



**perativa**  
INSURANCE GROUP

KNZ



\*8603284708\*

## Pojistná smlouva

### č.8603284708

pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce – OS 8

#### **Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

a

#### **Městská část Praha 13**

Zastoupená: starosta, Petr Zeman

IČO: 00241687

se sídlem: Sluneční náměstí 2580/13, Stodůlky, 15800 Praha

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla

#### **Prostředky elektronické komunikace:**

mobil: +420 601 327 674

(dále jen „**pojistník**“)

**uzavírají**

prostřednictvím pojišťovacího makléře

**RESPECT, a.s.**

IČO: 25146351

Adresa pro korespondenci: Pod Krčským lesem 2016/22, Krč, 14200 Praha, CZE

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**smlouva**“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

## **ČLÁNEK 1.** **Úvodní ustanovení**

1. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:
  - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti P-100/14 („VPP“),
  - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce P-666/14 („ZPP“),
2. Doba trvání pojištění  
**Počátek pojištění: 03.08.2021**  
**Konec pojištění: 02.08.2022**

### **Sjednává se retroaktivní krytí v dále uvedeném rozsahu:**

Pojistitel poskytne pojistné plnění také z pojistných událostí vzniklých v důsledku příčiny (porušení právní povinnosti nebo jiné právní skutečnosti), která nastala v době trvání pojištění zastupitelů obce sjednaného u pojistitele uvedeného v této pojistné smlouvě pojistnou smlouvou (případně více na sebe navazujícími pojistnými smlouvami), bezprostředně předcházející(mi) této pojistné smlouvě (podmínkou je nepřetržitě trvání pojištění).

Z pojistných událostí vzniklých v důsledku právních skutečností, které nastaly přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy však pojistitel neposkytne pojistné plnění v rozsahu větším, než jaký odpovídá rozsahu pojištění sjednanému pojistnou smlouvou platnou a účinnou v době vzniku příčiny škody.

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ze škodných událostí vzniklých v důsledku právní skutečnosti, která nastala přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy, pokud v souvislosti se škodnou událostí bylo nebo mohlo být uplatněno právo na plnění z pojištění odpovědnosti sjednaného ve prospěch pojištěného na základě jiné pojistné smlouvy, nezávisle na tom, se kterým pojistitelem byla uzavřena.

## **ČLÁNEK 2.** **Rozsah pojištění**

1. Toto pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za finanční škodu způsobenou níže uvedené obci porušením právní povinnosti vyplývající z výkonu funkce zastupitele **obce:**
  - název: Městská část Praha 13
  - sídlo: Sluneční náměstí 2580/13, Stodůlky, 15800 Praha
  - IČO: 00241687
2. **Pojištěné funkce: zastupitelstvo** (všichni členové)
3. Pojištění majetku obce a odpovědnosti obce za újmu u pojistitele je sjednáno pojistnou smlouvou (smlouvami) č. 7721137689
4. Počet obyvatel obce (zaokrouhleno na celé tis.): 70 000
5. **Limit pojistného plnění: 10 mil. Kč**
6. **Spoluúčast: 2 500 Kč**

## **ČLÁNEK 3.** **Zvláštní údaje a ujednání**

Na smlouvě nejsou žádná zvláštní ujednání.

## **ČLÁNEK 4.** **Údaje o makléři**

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **RESPECT, a.s.** smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi **s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele**. Pro případ uvedený v předchozí větě se „adresátem“ ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

## **ČLÁNEK 5.** **Pojistné, pojistné období**

<b>1. Celkové roční pojistné</b>	<b>48 000 Kč</b>
<b>2. Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím</b>	<b>12 měsíců</b>
<b>3. Obchodní sleva</b>	<b>20 %</b>
Sleva za frekvenci placení	<b>5 %</b>
Celkové roční pojistné po slevě	<b>36 000 Kč</b>
<b>4. Pojistné za pojistné období</b>	<b>36 000 Kč</b>
<b>5. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:</b>	
k 03.08.	
každého roku převodním příkazem - s připomenutím platby na účet pojistitele.	



## **ČLÁNEK 6.** **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu dopisem nebo faxem na uvedenou adresu, případně e-mailem:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Centrální podatelna  
Brněnská 634  
664 42 Modřice  
Tel: 957 105 105  
www.koop.cz

## **ČLÁNEK 7.** **Prohlášení pojistníka**

- 1.** Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- 2.** Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 1) smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- 3.** Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 4.** Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- 5.** Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
- 6.** Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8603284708**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

## **ČLÁNEK 8.** **Zpracování osobních údajů**

**1.** V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou odst. 4, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### **2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu**

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- a) zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

**SOUHLASÍM**  **NESOUHLASÍM**

### **3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu**

#### **3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

#### **3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

#### **3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele. Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

### **4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby**

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### **5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka**

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

#### **Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze

na upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.  
Odpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

## **ČLÁNEK 9.** **Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis a pojistitel si ponechá 1 stejnopis.
4. Tato smlouva obsahuje následující přílohu(-y): č. 1 - Dotazník pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce.

### **Pojistná smlouva uzavřena dne: 25. 05. 2021**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (ziskatele): Bc. Martin Linek  
Zaměstnanec pojistitele  
Ziskatelské číslo: 21520  
Telefonní číslo: +420 724 488 151  
E-mail: mlinek@koop.cz

  
Podpis zástupce pojistitele (ziskatele)

  
Podpis pojistníka

Po věcné stránce  
Po právní stránce

#### DOLOŽKA

Potvrzujeme ve smyslu §43 z.č.131/2000Sb. v platném znění,

že byly splněny podmínky pro platnost právního úkonu  
v souladu s usnesením ze dne 7.6.21

Pověření členové zastupitelstva MČ Praha 13

DOTAZNÍK  
**POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZASTUPITELŮ OBCE**

**1. POJIŠTĚNÍK**

Pojištňikem je obec (město/městys/městský obvod/městská část), pro jejíž zastupitele má být pojištění sjednáno:

Název: **Městská část Praha 13**

Sídlo: **Sluneční náměstí 2580/13, Stodůlky, 15800 Praha**

IČO: **00241687**

**2. ČÍSLO POJIŠTNÉ SMLOUVY**

Číslo pojistné smlouvy (případně všechna čísla pojistných smluv, kterými je pojištěn majetek a odpovědnost za škodu obce u Kooperativy pojišťovny, a.s., VIG):

**7721137689**

**3. POČET OBYVATEL**

Počet obyvatel obce (zaokrouhleno na celé tis.): **70 000**

**4. POJIŠTĚNÉ FUNKCE**

**ZASTUPITELSTVO (VŠICHNI ČLENOVÉ)**

Celkový počet: **35**

Pozn.: „Rada“ zahrnuje i pojištění starosty a místostarostů, „Zastupitelstvo“ zahrnuje i pojištění rady, včetně starosty a místostarostů.

**5. LÍMIT**

Požadovaný limit pojistného plnění: **10 000 000 Kč**

**6. POČÁTEK POJIŠTĚNÍ**

Požadovaný počátek pojištění (nejdříve den následující po uzavření PS): **03.08.2021**

**7. POJIŠTNÁ DOBA**

Požadovaná doba trvání pojištění: **1 rok**

**8. POJIŠTNÉ OBDOBÍ A ZPŮSOB PLATBY POJIŠTNÉHO**

Frekvence platby pojistného: **12 měsíců**

Požadovaný způsob placení pojistného: **převodním příkazem**

**9. DALŠÍ DOTAZY POJIŠTITELE**

Byl obcí uplatněn nárok na náhradu škody vůči některému členu zastupitelstva obce v posledních 3 letech, je takový nárok uplatňován v současnosti nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku mohly vést? **Ne**

Byl vůči obci uplatněn nárok na náhradu škody nebo sankce, které by mohly mít souvislost s porušením povinnosti člena zastupitelstva obce při výkonu jeho funkce, nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku (sankce) vůči obci mohly vést? **Ne**

**POZNÁMKY**

Informace uvedené v dotazníku jsou důvěrné.

Vyplnění dotazníku nezavazuje zájemce o pojištění ani pojistitele k uzavření pojistné smlouvy.

Jakékoli změny týkající se výše uvedených údajů je zájemce o pojištění/ pojistník povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli.

Níže podepsaná osoba prohlašuje, že:

1. Je oprávněna vyplnit dotazník za pojistníka,
2. Veškeré výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Titul, jméno, příjmení: **Petr Zeman**

Funkce: **starosta**

Dne 25. 05. 2021

  
  
podpis oprávněné osoby



# Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů

## Informační dokument o pojistném produktu



**Společnost:** Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
IČO: 47116617  
Česká republika

**Produkt:** Pojištění odpovědnosti  
zastupitelů obce

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

### O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění odpovědnosti zastupitelů za čistou finanční škodu způsobenou obci a vyplývající z výkonu funkce v obecním zastupitelstvu. Pojištěnými jsou fyzické osoby, které v době pojištění vykonávaly, vykonávají nebo budou vykonávat funkci člena zastupitelstva obce.



#### Co je pojištěno?

Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit obci čistou finanční škodu, pokud byla taková škoda způsobena porušením právní povinnosti vyplývající z výkonu funkce v obecním zastupitelstvu.

Pojištěna je

- ✓ čistá finanční škoda, kterou je pojištěný povinen uhradit obci
- ✓ náklady nutné k právní ochraně pojištěného proti uplatněnému nároku na náhradu finanční škody.

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



#### Na co se pojištění nevztahuje?

- Na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou
- ✗ úmyslně
  - ✗ na životě, na zdraví, na zvířeti nebo na věci
  - ✗ v souvislosti s úmyslným trestným činem, zneužitím pravomoci
  - ✗ jednáním, v souvislosti s nímž pojištěný získal osobní prospěch
  - ✗ pomluvou, urážkou nebo jiným dotčením práva na ochranu osobnosti člověka
  - ✗ nesjednáním nebo neudržováním přiměřené pojistné ochrany obce
  - ✗ schodkem na svěřených finančních hodnotách
  - ✗ porušením pracovněprávních předpisů
  - ✗ neuplatněním nebo pozdním uplatněním práv
  - ✗ v souvislosti s jakoukoliv operací s cennými papíry.

Přesné znění vyluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



#### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! pojištění se nevztahuje na újmu, za kterou pojištěný odpovídá podle cizích právních předpisů
- ! maximální výše pojistného plnění je dána sjednaným limitem pojistného plnění
- ! pojištěný se podílí na pojistném plnění dohodnutou spoluúčastí

Předpokladem pro poskytnutí pojistného plnění je také splnění následujících podmínek

- a) k porušení povinnosti, v jehož důsledku újma vznikla, došlo v době trvání pojištění, případně po sjednaném retroaktivním datu
- b) uplatnění nároku proti pojištěnému v době trvání pojištění
- c) doručení oznámení pojistiteli nejpozději do 60 dnů po zániku pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.

Original provided



## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění zastupitelů obce kryje odpovědnost a nároky na náhradu škody uplatněné vůči pojištěnému v České republice.



## Jaké mám povinnosti?

- Plně a pravdivě informovat o pojišťovaném riziku před i po dobu platnosti smlouvy.
- Informovat pojistitele bezodkladně o uzavření dohody o sloučení nebo připojení obcí a o rozhodnutí o připojení nebo zrušení městských obvodů a městských částí.
- Neodkladně oznámit pojistiteli, že obec proti pojištěnému uplatnila právo na náhradu újmy a její výši.
- Bez zbytečného odkladu známit pojistiteli, že v souvislosti se škodnou událostí bylo proti pojištěnému zahájeno řízení před orgánem veřejné moci.
- Pojištěný má povinnost postupovat v souladu s pokyny pojistitele.



## Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období a jednorázové pojistné dnem počátku pojištění, není-li v pojistné smlouvě uvedeno jinak.

Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz)), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

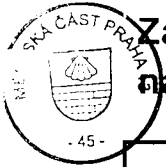
Začíná dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a končí dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako konec pojištění.



## Jak mohu smlouvu vypovědět?

Písemnou výpověď doručenu

- do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby
- nejméně šest týdnů před koncem pojistného období; pojištění zanikne posledním dnem daného pojistného období
- do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.



## Záznam z jednání s klientem o pojistné smlouvě / návrhu pojistné smlouvy č. 8603284708



6 2 2

<b>Pojistitel</b>	<b>Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group</b> se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00 e-mail: info@koop.cz, www.koop.cz, IČ: 47116617, Klientská linka: 841 105 105
-------------------	--

### Oddíl I. – Identifikace smluvních stran

<b>Zákazník (dále jen „klient“)</b>			
Obchodní jméno / Jméno, příjmení, titul	Městská část Praha 13	IČ / RČ	00241687
Sídlo / Bydliště	Sluneční náměstí 2580/13, Stodůlky, 158 00 Praha		
Telefon		Email	

<b>Pojišťovací zprostředkovatel</b>	
Obchodní jméno	RESPECT, a.s.
Sídlo / Místo podnikání	Pod Krčským lesem 22, 142 00 Praha 4
IČ	25146351
Role:	<input checked="" type="checkbox"/> pojišťovací makléř na základě smlouvy s klientem <input type="checkbox"/> pojišťovací agent na základě smlouvy s pojišťovnou

<b>Informace o pojišťovacím zprostředkovateli dle § 88 z.č. 170/2018 o distribuci pojištění a zajištění (dále v dokumentu jen ZDP)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pojišťovací zprostředkovatel je evidován v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném Českou národní bankou jako samostatný zprostředkovatel. Zápis v registru lze ověřit dle seznamů zveřejňovaných Českou národní bankou, ve Finančním zpravodaji nebo na internetové adrese <a href="http://www.cnb.cz">http://www.cnb.cz</a>.</li> <li>Seznam pojišťoven, pro které je ke dni uzavření pojistné smlouvy pojišťovací zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat pojištění, je dostupný na webových stránkách pojišťovacího zprostředkovatele <a href="http://www.respect.cz">www.respect.cz</a>.</li> <li>Pojišťovací zprostředkovatel nemá jakýkoliv přímý či nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny převyšující 10 %.</li> <li>Žádná pojišťovna ani osoba ovládající nějakou pojišťovnu nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele, který by převyšoval 10 %.</li> <li>Klient a ostatní dotčené osoby jsou oprávněni se obracet se svými stížnostmi na pojišťovacího zprostředkovatele na níže uvedené instituce: <ul style="list-style-type: none"> <li>- vedení společnosti RESPECT, a.s. – tel. (+420) 227 200 111; e mail: reklama@respect.cz;</li> <li>- Českou národní banku – tel. (+420) 224 411 111; e-mail: info@cnb.cz; podatelna@cnb.cz;</li> <li>- finančního arbitra (<a href="http://www.finarbitr.cz">www.finarbitr.cz</a>) v případě životního pojištění;</li> <li>- Českou obchodní inspekci v případě neživotního pojištění;</li> <li>- příslušnou pojišťovnu;</li> <li>- a/nebo jsou oprávněni podat na pojišťovacího zprostředkovatele žalobu u příslušného soudu.</li> </ul> </li> </ul>	

## Oddíl II. – Pojistné potřeby klienta / pojistný zájem

### Požadavky, cíle a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

Klient požaduje pojištění odpovědnosti všech zastupitelů včetně členů Rady, starosty a místostarosty městské části s limitem plnění 10 mil. Kč a spoluúčastí 2 500 Kč.

### Ověření pojistného zájmu

Pojistný zájem klienta na uzavření nabízeného pojištění je dán, neboť v důsledku škod způsobených členy zastupitelstva hrozí klientovi přímá majetková škoda.

## Oddíl III. – Informace k předloženému návrhu pojistné smlouvy

### Důvody, na jejichž základě pojišťovací zprostředkovatel předkládá své doporučení k uzavření nebo podstatné změně pojistné smlouvy.

Návrh pojistné smlouvy je předkládán na základě doporučení pojišťovacího zprostředkovatele. Svoje doporučení činí zprostředkovatel na základě analýzy pojistného trhu.

### Upozornění dle § 2789 občanského zákoníku na případné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním.

Nebyly zjištěny.

### Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění na klienta.

### Další doporučení a upozornění pojišťovacího zprostředkovatele.

Zdůrazňujeme povinnosti klienta – bránit se jakémukoliv nároku, informovat o zvýšení rizika, povinnost včasného hlášení škod. Upozorňujeme, že pojištění se nevztahuje na jakékoliv škody v důsledku porušení povinností pojištěných před počátkem pojištění, ani na jakékoliv nároky vznesené proti pojištěným po zániku pojištění. Pojištění zaniká i případným zrušením městské části.

### Seznam příloh zápisu:

### V průběhu procesu sjednávání pojistné smlouvy byly klientovi předloženy nebo zaslány následující dokumenty:

<input checked="" type="checkbox"/> Pojistné podmínky	<input checked="" type="checkbox"/> Informace o pojišťovně dle § 83 ZDP
<input type="checkbox"/> Koncepční audit	<input checked="" type="checkbox"/> Informační dokument o pojistném produktu dle § 84 ZDP
<input type="checkbox"/> Výsledky výběrového řízení	<input type="checkbox"/> Další informace o životním pojištění dle § 85 ZDP
<input type="checkbox"/> Poptávkový materiál	<input type="checkbox"/> Další informace o rezervotvorném pojištění dle § 86 ZDP
<input checked="" type="checkbox"/> Jiné: návrh pojistné smlouvy	<input type="checkbox"/> Další informace o pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby dle § 87 ZDP

### Vyjádření klienta k předloženému návrhu pojistné smlouvy a doporučením pojišťovacího zprostředkovatele.

## Oddíl IV. – Zpracování osobních údajů

### Informace o zpracování osobních údajů

Klient prohlašuje, že byl seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů pojišťovacím zprostředkovatelem a pojišťovnou

uvedenou v záhlaví tohoto záznamu. Informace o zpracování osobních údajů jsou klientovi a dalším osobám, jejichž osobní údaje jsou/budou v souvislosti se sjednávaným pojištěním zpracovávány, jsou k dispozici na internetové adrese [www.respect.cz](http://www.respect.cz).

## Prohlášení klienta

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem stvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky a potřeby a cíle byly pojišťovacím zprostředkovatelem zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.

Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto dokumentu a bere na vědomí, že druhé vyhotovení obdrží pojišťovací zprostředkovatel.

Klient prohlašuje, že je povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, a je si vědom možných rizik souvisejících s neuveřejněním pojistné smlouvy v registru smluv.

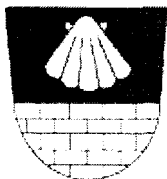
Klient prohlašuje a potvrzuje, že výslovně požádal o zaslání tohoto záznamu z jednání a dalších výše uvedených předmluvních informací v elektronické podobě, a to na jeho kontaktní e-mailovou adresu sdělenou pojišťovacímu zprostředkovateli a uvedenou v záhlaví tohoto dokumentu.

V Praze dne 11.6.2021

V Praze dne 11. 06. 2021

.....  
Pojišťovací zprostředkovatel  
RESPECT, a.s. – Ing. Tomáš Staněk

.....  
Klient



# M ě s t s k á   č á s t   P r a h a   1 3

## Rada městské části

11. schůze rady MČ z 07.06.2021

***USNESENÍ číslo UR 0267/2021 ze dne 07.06.2021***

---

### **7. Pojistná smlouva pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce**

Rada městské části

#### **I. schvaluje**

uzavření pojistní smlouvy pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce

#### **II. ukládá**

místostarostovi Petru Zemanovi podepsat pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce

Zodpovídá: místostarosta Petr Zeman, termín: 30.07.2021

**Ing. David Vodrážka** v. r.  
*starosta*

**RNDr. Marcela Plesníková** v. r.  
*místostarostka*

Za správnost : Helena Šlitrová  
vedoucí Oddělení organizačně-administrativního

