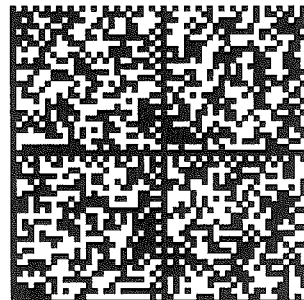




MDOB007F71L


Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP



Pojistná smlouva

č. 8604097807

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - XBB

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen "**pojistitel**")

a

Město Dobříš

Zastupuje:

Ing. Pavel Svoboda, starosta

IČO: 00242098

se sídlem / bydlištěm: Mírové náměstí 119, 263 01 Dobříš, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

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. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
Město Dobříš, IČO: 00242098, Mírové náměstí 119, 263 01 Dobříš,
kteří jsou uvedeni v příloze(-ách) této smlouvy "Seznam pojištěných".
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1 tohoto článku.
3. Příloha(-y) "**Seznam pojištěných**", které jsou součástí pojistné smlouvy, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
 - ▶ územní platnost pojištění,
 - ▶ zahrnutí/ nezahrnutí řízení dopravního prostředku do pojištění, ve variantách:
 - **řidič z povolení** (pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku zaměstnancem, jehož hlavní/ převažující náplň práce je řízení dopravního prostředku),
 - **občasné řízení** (pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku zaměstnancem, jehož hlavní/ převažující náplň práce není řízení dopravního prostředku),
 - **bez řízení** (pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku),
 - ▶ limit plnění za jednotlivého zaměstnance,
 - ▶ pojistné za jednotlivého zaměstnance.

Pojištění lze sjednat pouze ve variantách (v rozsahu) vyplývajících z přílohy této smlouvy "Varianty pojištění, sazby pojistného".

4. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:
M-100/21 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů
M-800/21 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
5. **Ztráta svěřených věcí**
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu **30 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.
6. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
7. **Doba trvání pojištění**
Počátek pojištění: 20.10.2021

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději k 19.10.2024 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

8. **Spoluúčast: 10 %**, min. však 1 000 Kč

ČLÁNEK 2

Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	42 340 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Jiná sleva:	25%
Celkové roční pojistné po úpravě	31 755 Kč
Pojistné za pojistné období	31 755 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné vždy k 20.10.

každého roku trvání pojištění na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8604097807

QR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu prvního pojistného:



ČLÁNEK 3

Změny pojištění

1. Zúčtovací období je jeden měsíc. V případě změny stavu zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku zúčtovacího období následujícího po období, ve kterém ke změně ve stavu zaměstnanců došlo.
2. Pojistník je povinen vždy do 10. dne po uplynutí příslušného zúčtovacího období oznámit pojistiteli písemně ve struktuře uvedené v příloze této smlouvy "Struktura oznámení změn ve stavu pojištěných" změny ve stavu pojištěných zaměstnanců za uplynulé zúčtovací období, a to v elektronické podobě doručením do **datové schránky** pojistitele **n6tetn3**, s tím, že do pole předmět vyplní: 8604097807, nebo na e-mail: xbb@koop.cz, s tím, že do předmětu zprávy uvede: 8604097807 příp. v listinné podobě na adresu pojistitele uvedenou v čl. 3, event. jiným způsobem odsouhlaseným pojistitelem prostřednictvím kontaktních osob:

Martina Marková, e-mail: xbb@koop.cz, nebo

Radka Sejková, e-mail: xbb@koop.cz, nebo

Martina Škodová, e-mail: xbb@koop.cz.

Varianty územní platnosti pojištění, zahrnutí/ nezahrnutí řízení dopravního prostředku do pojištění a limitu plnění za jednotlivého zaměstnance přitom mohou být voleny výlučně z variant uvedených v příloze této smlouvy "Varianty pojištění, sazby pojistného". Na základě tohoto oznámení změn bude pojistitelem provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném, které pojistitel zašle pojistníkovi na jeho kontaktní e-mailovou adresu uvedenou v této pojistné smlouvě, resp. sdělenou pojistiteli v souladu s odstavcem 7, příp. jiným způsobem dohodnutým s pojistníkem. Případný nedoplatek na pojistném je pojistník povinen uhradit bez zbytečného odkladu po doručení vyúčtování.

3. V případě, že k pojištění na základě této smlouvy přistupuje zaměstnanec, jehož pracovněprávní vztah k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1 vznikl v průběhu zúčtovacího období (dále jen "nový zaměstnanec"), vzniká pojištění takového zaměstnance dnem vzniku jeho pracovněprávního vztahu, pouze však za předpokladu, že nový zaměstnanec bude pojistníkem zahrnut do nejbližšího seznamu změn ve stavu pojištěných zaslaného pojistiteli v souladu s odst. 2 po skončení toho zúčtovacího období, ve kterém vznikl jeho pracovněprávní vztah. V případě nedodržení podmínky uvedené v předchozí větě vzniká pojištění nového zaměstnance až k prvnímu dni toho zúčtovacího období, v němž byl pojistiteli v souladu s odst. 2 doručen seznam změn ve stavu pojištěných, ve kterém byl přistupující zaměstnanec uveden.
4. Pokud k pojištění na základě této smlouvy přistupuje zaměstnanec v jiném případě, než který uveden v odst. 3, vzniká pojištění takového zaměstnance prvním dnem zúčtovacího období, v němž byl pojistiteli v souladu s odst. 2 doručen seznam změn ve stavu pojištěných, ve kterém byl přistupující zaměstnanec uveden.

5. Dojde-li k zániku pracovněprávního vztahu pojištěného k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1, trvá povinnost pojistníka platit pojistné za takového zaměstnance až do konce toho zúčtovacího období, po jehož uplynutí bylo ukončení pojištění takového zaměstnance oznámeno pojistiteli v souladu s odst. 2.
6. Pokud dojde ke skončení účinnosti této smlouvy jako celku, neuplatní se ve vztahu k tomu zúčtovacímu období, v jehož průběhu nebo jehož uplynutím účinnost smlouvy skončila, odst. 2 až 4 tohoto článku. Zaměstnanci, jejichž pracovněprávní vztah k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1 vznikl v průběhu posledního zúčtovacího období ještě před skončením účinnosti smlouvy, budou považováni za pojištěné od vzniku svého pracovněprávního vztahu do skončení účinnosti smlouvy, pouze však za předpokladu, že pojistník do 10. dne po uplynutí posledního zúčtovacího období oznámí pojistiteli pojištění těchto nově nastoupivších zaměstnanců ve struktuře a způsobem uvedeným v odst. 2.
7. Pojistník a pojistitel si jsou povinni navzájem bez zbytečného odkladu oznámit změnu kontaktních údajů sloužících pro zaslání oznámení a vyúčtování dle předchozího odstavce, a to doručením oznámení změny na aktuální kontaktní elektronickou nebo poštovní adresu druhé smluvní strany.

ČLÁNEK 4 **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

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 5 **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 neživotním pojištění 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. pojistné 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 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 "registru") ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá 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: **8604097807**. 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 6

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 bodu 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 neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce 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) zasílání 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 zasílání 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 **oprávněných zájmech** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

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 zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. 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 námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

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 zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. Podpisem 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 neživotním pojištění**, 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 7

Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "**nabídka**") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě uvedené v nabídce, a není-li v ní taková lhůta uvedena, 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 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy.
4. Tato smlouva obsahuje následující přílohy: .

Varianty pojištění, sazby pojistného
Struktura oznámení změn ve stavu pojištěných
Seznam pojištěných č. 1, 2

ČLÁNEK 8
UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 22.9.2021

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Nobelia, s.r.o., zastoupený/á Lenka Vršecká

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 313924

IČO: 27456439

Telefonní číslo: 608982194

Email: vrsecka@nobelia.cz


Podpis zástupce pojistitele (získatele)


Podpis pojistníka

MĚSTO DOBŘÍŠ
263 01 Dobříš, Mírové nám. 119
tel.: 318 533 304 fax: 318 533 305

**Příloha - seznam pojištěných č.1
k pojistné smlouvě č.8604097807**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	860

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1	Červenková	Denisa	995223/1179	referent
2	Fiala	Tomáš	780513/1125	strážník
3	Fišer	Radomil	580819/0993	účetní
4	Herink	Stanislav	721120/0293	strážník
5	Knuthová	Petra	755205/1133	administrativní pracovnice
6	Kuba	Jiří	761117/1117	strážník
7	Lebeda	Aleš	761205/1117	administrativa
8	Nevosadová	Dita	935607/1208	administrativa
9	Petrák	Radek	681031/0551	údržbář
10	Pöschlová	Zdeňka	796007/0525	administrativa
11	Rambousková	Kateřina	905122/0189	referent
12	Soukup	Radek	790228/1134	údržbář
13	Soukup	Zbyněk	700218/1120	strážník
14	Suchan	Ondřej	900917/1182	strážník
15	Ševčíková	Alena	665711/0053	účetní
16	Škrdlantová	Jitka	695819/0173	referent
17	Týrová, DiS.	Martina	835722/1125	referent
18	Uriková	Iveta	725527/1111	matrika
19	Vodrážková	Kateřina	695121/0508	referent

Roční pojistné celkem: 16 340 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.2
k pojistné smlouvě č.8604097807**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 000

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1	Beníšek, Ing.	Josef	801203/2061	referent
2	Černohorský, Bc. DiS.	Zdeněk	700510/1125	vedoucí odboru
3	Hájková	Iveta	716028/0435	administrativa
4	Harmanová, Ing.	Alena	735609/0401	vedoucí odboru
5	Horník JUDr, Ph.D.	Jan	820918/3576	tajemník
6	Jankovský, Bc.	Václav	730829/1111	zkušební komisař
7	Jurdáková	Eliška	805911/1137	přestupky
8	Kolaříková	Lucie	785806/1134	pokladní
9	Kozová, Bc.	Miroslava	825912/1112	referent
10	Kožíšek	Pavel	710427/0624	referent
11	Krejčí	Milan	720316/1141	strážník
12	Kučerová	Kateřina	12.06.1986	referent
13	Malá, Ing.	Markéta	726104/1117	referent
14	Mistalová, Ing.	Barbora	736111/4981	referent
15	Mochánová, Ing.	Hana	715511/3790	referent
16	Oplíštil	Petr	10.03.1988	referent
17	Peták	Zdeněk	801008/1112	strážník
18	Petříková, Mgr.	Kristýna	865114/1246	přestupky
19	Skalická	Stanislava	655901/1195	referent
20	Sladovnick	Milan	670618/0987	přestupky
21	Sova	František	670606/1538	strážník
22	Šikola	Stanislav	680126/0466	strážník
23	Tomášková, Ing.	Šárka	620506/0064	vedoucí odboru
24	Vlček	Miloš	750606/1123	administrativa
25	Vyskočilová, DiS.	Marcela	785327/1162	účetní
26	Weber, Ing.	Radim	830310/1125	referent

Roční pojistné celkem: 26 000 Kč (za tento seznam)

Varianty pojištění, sazby pojistného

SPOLUÚČAST 10 %, min. však 1 000 Kč							
ROČNÍ POJISTNÉ ZA JEDNOHO POJIŠTĚNÉHO (v Kč)							
Řízení dopravního prostředku 1) ->		řidič z povolání 2)		občasné řízení 3)		bez řízení	
Limit plnění (Kč)	Územní platnost ->	ČR	celý svět	ČR	celý svět	ČR	celý svět
100000		3 960	5 790	2 240	2 570	860	1 000
150000		4 690	6 900	2 660	3 050	1 000	1 160
200000		5 430	7 980	3 100	3 530	1 210	1 410
250000		5 940	8 740	3 410	3 900	1 400	1 610
300000		6 930	10 160	4 040	4 650	1 610	1 840
350000		7 680	11 270	4 600	5 300	1 800	2 070
400000		8 170	12 000	5 020	5 780	1 980	2 280
450000		8 670	12 740	5 330	6 120	2 140	2 450
500000		9 160	13 450	5 650	6 510	2 280	2 630

- 1) dopravní prostředek = kolejový nebo nekolejový prostředek poháněný vlastním motorem, který je určen pro dopravu osob nebo věcí na zemi, ve vzduchu, na vodě a pod zemí, a dále také pracovní stroj s řidičem, i když jeho primární funkcí není doprava osob nebo věcí
- 2) řidič z povolání = zaměstnanec, jehož hlavní/ převažující náplň práce je řízení dopravního prostředku
- 3) občasné řízení = řízení dopravního prostředku, které netvoří hlavní/ převažující náplň práce zaměstnance

Struktura oznámení změn ve stavu pojištěných

Oznámení změn ve stavu pojištěných - k pojistné smlouvě č. 8604097807							
Za zúčtovací období od :							
Případný přeplatek pojistného zaslat na účet č.:							
Druh změny 1)	Rodné číslo 2)	Příjmení	Jméno	Povolání (pracovní zařazení)	Územní platnost 3)	Řízení dopravního prostředku 4)	Limit plnění 5)
				Nevyplňujte u zaměstnanců ukončujících pojištění			

1) Uveďte pouze jednu z následujících variant:

- přistoupení k pojištění (v případě dosud nepojištěného zaměstnance, který je nově zahrnován do okruhu pojištěných)
- ukončení pojištění (v případě dosud pojištěného zaměstnance, jeho pojištění je ukončováno)
- změna rozsahu pojištění (v případě dosud pojištěného zaměstnance, u kterého dochází ke změně pracovního zařazení, územní platnosti pojištění, rozsahu pojištění z hlediska zahrnutí odpovědnosti za škodu způsobené v souvislosti s provozem nebo řízením dopravního prostředku nebo ke změně výše limitu pojistného plnění)

2) Uveďte ve formátu s lomítkem

3) Lze uvést pouze některou z variant územní platnosti, která je uvedena v příloze pojistné smlouvy **Varianty pojištění, sazby pojištění** (vždy pouze jednu variantu).4) Lze uvést pouze některou z variant řízení dopravního prostředku, která je uvedena v příloze pojistné smlouvy **Varianty pojištění, sazby pojištění** (vždy pouze jednu variantu).5) Lze uvést pouze některou z variant limitu plnění, která je uvedena v příloze pojistné smlouvy **Varianty pojištění, sazby pojištění** (vždy pouze jednu variantu).

Pojištění majetku a odpovědnosti občanů



Informační dokument o pojistném produktu

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

Produkt: Pojištění odpovědnosti
zaměstnance

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a ve všech dokumentech, které jsou její součástí. Pozorně si je prosím přečtěte.

O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při vykonávání práce v pracovním poměru (na základě pracovní smlouvy, jmenování nebo volby), dohody o pracovní činnosti nebo o provedení práce, nebo ve služebním poměru (např. příslušník Policie ČR, voják z povolání, celník).



Co je pojištěno?

- ✓ odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, ve variantách:
 - s řízením dopravního prostředku
 - bez řízení dopravního prostředku

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody způsobené zaměstnavateli se sídlem mimo ČR
- ✗ škody způsobené úmyslně nebo z hrubé nedbalosti
- ✗ škody po požití alkoholu
- ✗ vyrobení vadného výrobku
- ✗ vadnou práci při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích
- ✗ zanedbání obsluhy a údržby
- ✗ schodek na svěřených hodnotách
- ✗ ztrátu věci, vyjma věcí svěřených
- ✗ pokuty, penále, úroky apod.
- ✗ žádosti o grant, veřejnou zakázku, výběrové řízení apod.
- ✗ škody způsobené sourozencům, příbuzným v řadě přímé nebo členům společné domácnosti

V souvislosti s řízením dopravního prostředku

- ✗ dopravní nehody neoznámené Policií ČR nebo k nimž nebyl sepsán záznam o nehodě, pokud taková povinnost vznikla
- ✗ škody na pneumatikách a discích kol
- ✗ některé škody na nákladu vozidla

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



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! pojistné plnění je omezeno limitem plnění
- ! pojištění ve variantě bez řízení dopravního prostředku nekryje újmu způsobenou zaměstnavateli v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku

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



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ varianta - Česká republika
- ✓ varianta - celý svět

Přesný územní rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Vynaložit veškeré úsilí, které lze rozumně požadovat, abyste předešli vzniku pojistné události.
- Nastane-li škodná událost, učinit veškerá opatření k tomu, aby se nezvětšoval rozsah jejích následků, a bez zbytečného odkladu nám ji oznámit.
- Plnit další povinnosti vyplývající z pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období, 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).



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a zaniká některým ze způsobů zániku pojištění upravených v pojistných podmínkách nebo v občanském zákoníku.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- K poslednímu dni každého pojistného období; výpověď musí být pojišťovně doručena nejméně šest týdnů před koncem pojistného období, v opačném případě pojištění zanikne až ke konci pojistného období, pro které byla tato šestitýdenní výpovědní doba dodržena.
- Do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.

Klient

Název / jméno a příjmení: Město Dobříš
Sídlo / adresa bydliště: Mírové Náměstí 119, Dobříš, 263 01
Jednatel / zastoupen(á): Ing. Pavel Svoboda

Telefon: 776-665 331

IČO: 00242098

E-mail: loudova@mestodobris.cz

Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen "zprostředkovatel")

Samostatný zprostředkovatel - VYBERTE -
Název: Nobelia, s.r.o.
IČ: 27456439
Sídlo/místo podnikání: Štefánikova 16/29, 150 00 Praha 5
Telefon: + 420 602 609 467
E-mail: info@nobelia.cz

Vázaný zástupce samostatného zprostředkovatele
Název: Vršecká Lenka
IČ: 72068680
Sídlo/místo podnikání: Na Flusámě 168, 261 01 Příbram
Telefon: + 420 608 982 194
E-mail: vrsecka@nobelia.cz

Osoba jednající s klientem

Jméno a příjmení: Vršecká Lenka

Požadavky, cíle a potřeby klienta

Klient požaduje: ☒ sjednání pojištění ☐ podstatnou změnu pojištění

Cílem tohoto jednání je zjistit potřebu pojištění ochrany klienta v oblasti:

Pojištění majetku

- | | |
|--|--|
| ☐ Věcné škody způsobené živelní událostí | ☐ Rozbití skel |
| ☐ Odcizení a vandalismus | ☐ Poškození nebo zničení vlastního přepravovaného majetku |
| ☐ Technická rizika (poškození nebo zničení stroje nebo elektroniky) | ☐ Jiné: |

Pojištění přerušení provozu

- | | |
|--|--|
| ☐ Přerušení provozu z důvodu živelní události | ☐ Přerušení provozu z důvodu zamezení přístupu do místa pojištění |
| ☐ Přerušení provozu z důvodu poruchy stroje nebo el. zařízení | ☐ Přerušení provozu z důvodu pracovní neschopnosti |
| ☐ Pojištění přerušení provozu z důvodu úředního zásahu | ☐ Jiné: |

Pojištění odpovědnosti za újmu

- | | |
|--|--|
| ☐ Tzv. obecná provozní odpovědnost | ☐ Odpovědnost z provozu mobilního stroje |
| ☐ Čistá finanční újma | ☐ Újma způsobená na přirozených právech člověka |
| ☐ Újma způsobená vadou výrobku nebo vadou práce po předání | ☐ Škody na životním prostředí |
| ☐ Pojištění odpovědnosti za újmu na věcech převzatých a užívaných | ☐ Úhrada nákladů vynaložených demontáží a montáží vadného výrobku |
| ☐ Újma způsobená propojené osobě | ☒ Jiné: Odpovědnost za škodu způsob. zaměstnavateli. |

Specializovaná pojištění odpovědnosti

- | | |
|--|---|
| ☐ Odpovědnost silničního dopravce | ☐ Pojištění D&O |
| ☐ Odpovědnost zaslátel | ☐ Pojištění specializované profesní odpovědnosti |
| ☐ Odpovědnost drážního dopravce | ☐ Jiné: |

Pojištění motorových vozidel

- | | |
|---|---|
| ☐ Odpovědnost z provozu silničního vozidla (tzv. "povinné ručení") | ☐ Pojištění skel |
| ☐ Havarijní pojištění | ☐ Jiné: |

Ostatní typy pojištění

- | | |
|---|---|
| ☐ Pojištění pohledávek | ☐ Pojištění záruky pro případ úpadku cest. kanceláře nebo agentury |
| ☐ Pojištění finanční způsobilosti dopravce | ☐ Specializované zemědělské pojištění |
| ☐ Pojištění kybernetických rizik | ☐ Pojištění stavební montážních rizik |
| ☐ Pojištění právní ochrany | ☐ Jiné: |

Podrobné informace k požadavkům, cílům a potřebám klienta

Např. k rozsahu pojištění, k limitům pojistného plnění, ke spoluúčasti, k výběru pojišťovny atd.

- ☒ Klient nesdělil další informace týkající se jeho požadavků, potřeb a cílů. V souvislosti s tím zprostředkovatel klienta upozorňuje, že byl případnými chybějícími informacemi ovlivněn při doporučení pojistného produktu a nastavení vhodných parametrů pojištění (např. výše pojistných částek apod.).

Další informace a podklady předložené klientem zprostředkovateli

Pro diskutovaná pojištění

- | | |
|---|---|
| ☐ Vyplněný příslušný dotazník, případně specifikace parametrů pojištění | ☒ Seznam věcí, které mají být předmětem pojištění |
| ☒ Pojistné smlouvy, které klient uzavřel v minulosti | ☐ Fotodokumentace předmětu/-ů pojištění |
| ☐ Kopie dokumentu, ze kterého plyne požadavek na pojištění (např. smlouva o dílo, nájemní smlouva, smlouva o přepravě apod.) | ☐ Jiné: |
| ☐ Škodní průběh pojištění | |

Doporučení zprostředkovatele a důvody, na kterých zprostředkovatel zakládá doporučení

Rámcová pojistná smlouva, kde specifikujeme přesné požadavky jednotlivce - zaměstnance.

Zprostředkovatel tímto doporučením neposkytuje radu ve smyslu § 78 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.

Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění včetně souvisejících rizik

Sjednání pojištění nebo jeho podstatnou změnou vznikají pojištkovi, pojištěnému, případně oprávněné osobě, povinnosti vyplývající z právních předpisů pojišťovacích podmínek nebo pojistné smlouvy. Podrobnější informace jsou k nalezení v příslušné pojistné smlouvě a pojištních podmínkách pojištětele.

Případné další dopady sjednání nebo podstatné změny pojištění

Např. dopady změny sjednaných limitů pojistného plnění, změny sjednané spoluúčasti atd.

Případné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a sjednávaným pojištěním nebo jeho podstatnou změnou

Rozhodnutí klienta ke sjednání pojištění nebo podstatné změně pojištění

Klient ☒ souhlasí / ☐ nesouhlasí se sjednáním pojištění nebo podstatnou změnou pojištění podle doporučení pojišťovacího zprostředkovatele.

Případné doplňující vyjádření klienta ke sjednání pojištění nebo jeho podstatné změně

Doplňující informace o zprostředkovateli

Samostatný zprostředkovatel je při sjednání tohoto pojištění nebo při jeho podstatné změně odměňován:

- ☒ provizí od pojištětele, která je stanovena procentem z pojistného příslušné pojistné smlouvy a je již zahrnuta ve výši pojistného.
☐ poplatkem od klienta, který se řídí smlouvou o zprostředkování pojištění mezi klientem a zprostředkovatelem.

Prohlášení klienta

Klient prohlašuje, že:

- 1) bude pro komunikaci se zprostředkovatelem používat český jazyk a že v tomto jazyce bude klient dostávat od zprostředkovatele dokumenty a jiné informace;
- 2) porozuměl všem informacím v tomto záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, a že mu tak veškeré informace byly zprostředkovatelem poskytnuty srozumitelně a přesně. Klient potvrzuje, že byl informován o tom, že předmětem jednání byla pouze pojištění označená v dokumentu jako potřeby klienta, obsahu jednotlivých pojištění rozumí a byl informován o možnosti jednat o jiných pojištěních v rámci oddělených jednání se
- 3) obdržel od zprostředkovatele informace o zpracování osobních údajů;
- 4) že veškeré jím uvedené a výše zaznamenané požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly zprostředkovatelem zaznamenány v tomto dokumentu úplně a srozumitelně a že tento dokument je pravdivým a přesným záznamem z jednání o sjednávání pojištění nebo o podstatné změně pojištění a je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a cílům;
- 5) si je vědom případných nesrovnalostí mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednávaným pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly zprostředkovatelem jasné a srozumitelně vysvětleny a souhlasí se sjednáním pojištění (nebo jeho podstatnou změnou) za předložených podmínek;
- 6) mu bylo sjednávání pojištění nebo jeho podstatná změna smlouvy vysvětleny, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá jeho možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku;
- 7) si je vědom možnosti si zvolit, zdali mu budou informace stanovené právními předpisy zprostředkovatelem poskytovány prostřednictvím listinných záznamů a zpráv nebo elektronicky prostřednictvím jiného trvalého nosiče dat. Klient podpisem tohoto dokumentu potvrzuje, že mu byly nabídnuty obě možnosti poskytování informací a že souhlasí s poskytováním informací prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků (jiný trvalý nosič dat) a že zvolený způsob je vhodný s ohledem na sjednávání pojištění. Některé informace budou v souladu s právními předpisy klientovi poskytovány prostřednictvím internetových stránek zprostředkovatele www.nobelia.cz, s čímž klient podpisem tohoto dokumentu souhlasí. Klient v této souvislosti prohlašuje, že má pravidelný přístup na internet, tuto službu pravidelně využívá a má možnost se s informacemi uvedenými na internetových stránkách zprostředkovatele a poskytnutými prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků seznámit a že má zřízenou emailovou adresu. V případě, že klient nemá pravidelný přístup ke službě internet, je povinen tuto skutečnost neprodleně sdělit zprostředkovateli. V případě, že klient bude požadovat poskytování informací v listinné podobě, sdělí svůj požadavek zprostředkovateli a ten informace v této podobě klientovi poskytne;
- 8) obdržel s dostatečným předstihem před uzavřením pojistné smlouvy nebo dodatku pojistné smlouvy jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání a veškeré dokumenty související se sjednávaným pojištěním nebo s podstatnou změnou pojištění - informace o pojištění, informace o pojistném produktu - a že na základě těchto informací byl schopen učinit informované rozhodnutí. V případě, že pojištění nebo podstatná změna pojištění nebude sjednána podpisem pojistné smlouvy, klient potvrzuje převzetí tohoto záznamu z jednání a dalších informací úhradou první splátky pojistného.

V Dobříši

dne: 12.10.2021

Podpis klienta:

Podpis za zprostředkovatele:

Tento záznam z jednání je vyhotoven ve 2 stejnopisech, z nichž 1 obdrží klient a 1 zprostředkovatel.

MĚSTO DOBŘÍŠ
263 01 Dobříš, Mírové nám. 119
tel.: 318 533 304 fax: 318 533 305

Nobelia, s.r.o.
makléřská pojišťovací společnost
sídlo: Štefánikova 29, 150 00 Praha 5
-11- IČ: 274 56 439