



KUJCP01AZ01N  
SP/OHMS/286/21

## Rámcová pojistná smlouva číslo 50 930141 53

Smluvní strany:

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

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

IČO: 47116617

DIČ pro DPH : CZ699000955

DIČ pro ostatní daně : CZ47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1897

zastoupená níže podepsanými :

Ing. Jakub Skála, vedoucí provozního oddělení

Ing. Miloš Macek, vedoucí obchodního referátu

kontaktní adresa agentury: Kooperativa pojišťovna, a. s., VIG, Agentura jižní Čechy a Vysočina,  
Zátkovo nábř. 441/3, 370 21 České Budějovice

kontaktní tel. číslo: 602 144 593, e-mail: jvlckova@koop.cz

(dále jen „pojistitel“)

a

### Jihočeský kraj

se sídlem U Zimního stadionu 1952/2, 370 01 České Budějovice

IČO: 70890650 DIČ: CZ 70890650

zastoupený(á) : Ing. Bc. Jiřím Fidlerem, vedoucí odboru hospodářské a majetkové správy

evidenční číslo: 9930023293

kontaktní adresa: U Zimního stadionu 1952/2, 370 76 České Budějovice

kontaktní tel. číslo: 724 239 392

kontaktní e-mail: [sykorai@kraj-jihocesky.cz](mailto:sykorai@kraj-jihocesky.cz)

(dále jen „pojistník“)

uzavřely

níže uvedeného dne v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník v platném znění (dále jen „zákon“) tuto **rámcovou pojistnou smlouvu** (dále jen „rámcová smlouva“).

## I. Úvodní ustanovení

Cestovní pojištění sjednané touto rámcovou smlouvou se řídí zákonem a ostatními obecně závaznými právními předpisy, Pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/18 (dále jen „pojistné podmínky“) a ustanoveními této rámcové smlouvy.

## II. Pojištěný

1. Na základě této rámcové smlouvy je pojištěným každý zaměstnanec pojistníka v pracovním poměru i na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr, který byl vyslán pojistníkem na **pracovní cestu** do zahraničí - **na území Evropy a celého světa** a který je uveden v seznamu pojištěných podle odst. 2.
2. Seznam pojištěných (dále jen „seznam“), včetně rodného čísla (nebo data narození, nebylo-li rodné č. přiděleno), místa bydliště a s uvedením cílové destinace, zvolené varianty, tarifní oblasti (Evropa/celý svět), počátku a konce pojištění a celkového počtu pojištěných zašle pojistník pojistiteli nejpozději v den počátku pojištění, a to způsobem stanoveným pojistitelem. V případě nedodržení výše uvedené lhůty pro doručení seznamu pojistiteli nevzniká právo na poskytnutí pojistného plnění z těch škodných událostí, které nastaly přede dnem, kdy byl seznam doručen pojistiteli.

## III. Předmět a rozsah pojištění

1. Cestovní pojištění podle této rámcové smlouvy zahrnuje **pojištění léčebných výloh v zahraničí vč. asistenčních služeb** (dále také jen „LVZ“) a **úrazové pojištění, pojištění zavazadel, pojištění zpoždění zavazadel, pojištění zpoždění letu, pojištění odpovědnosti, pojištění přerušení cesty, pojištění nevyužití cestovní služby, příp. právní pomoci** (dále také jen „ÚZO“) při pracovní cestě pojištěného v zahraničí.
2. Limity pojistného plnění z jedné pojistné události jsou stanoveny ve výši uvedené v následující tabulce – **pro každého pojištěného**:

Pojištění pro pracovní cestu na **území Evropy a celého světa**, varianta **KLASIK** nebo **PLUS**

Rozsah pojištění	Limity plnění v Kč varianta KLASIK	Limity plnění v Kč varianta PLUS
<b>Pojištění léčebných výloh v zahraničí</b>	5 000 000	10 000 000
V rámci limitu pojistného plnění pro léčebné výlohy v zahraničí:		
- náklady na zásah horské záchranné služby	500 000	1 000 000
- zubní ošetření	10 000	20 000
-náklady na přepravu při zmeškání odjezdu do ČR	5 000	10 000
-náklady na nový doklad a na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	25 000	50 000
<b>Asistenční služby:</b>		
- doprovázející osoba (doprava)	do limitu LVZ	do limitu LVZ
- doprovázející osoba (ubytování)	2 000/den, max. 10 000	3 000/den, max. 15 000
- náhradní pracovník (doprava)	do limitu LVZ	do limitu LVZ
- náhradní pracovník (ubytování)	2 000/den, max. 10 000	3 000/den, max. 15 000
- zprostředkovávané finanční pomoci	bez limitu	bez limitu

- osoba účastníci se pohřbu pojištěného v zahraničí – doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
- osoba účastníci se pohřbu pojištěného v zahraničí – ubytování	2 000/den, max. 10 000	3 000/den, max. 15 000
<b>Úrazové pojištění</b>		
- smrt následkem úrazu	100 000	200 000
- trvalé následky úrazu	200 000	400 000
- kompenzace pobytu v nemocnici	500/den, max. 7 500	1 000/den, max. 15 000
<b>Pojištění zavazadel</b>	30 000	50 000
- věci umístěné ve stanu, v přívěsu či v nosiči vozidla	3 000 v rámci limitu pro pojištění zavazadel	3 000 v rámci limitu pro pojištění zavazadel
<b>Pojištění zpoždění zavazadel</b>	1 000/hod., max. 8 000	1 500/hod., max. 10 000
<b>Pojištění zpoždění letu</b>	1 000/hod., max. 8 000	1 500/hod., max. 10 000
<b>Pojištění odpovědnosti</b>	4 000 000	5 000 000
-spoluúčast na zapůjčeném vozidle		10 000
<b>Právní pomoc</b>		200 000
<b>Pojištění přerušení cesty</b>	10 000	15 000
<b>Pojištění nevyužitě cestovní služby</b>	10 000	15 000

#### IV. Územní platnost a doba trvání pojištění

1. Individuální pojištění zaměstnanců se sjednává nejdéle **na dobu 90 kalendářních dnů po sobě jdoucích** a může být sjednáno nejdříve 30 dní před počátkem pojištění.
2. Pojištění se sjednává pro území **Evropy**, tj. geografická oblast Evropy, včetně Azorských ostrovů a Madeiry, Baleárských a Kanárských ostrovů a státy: Egypt, Izrael, Jordánsko, Kapverdská republika, Kypr, Maroko, Tunisko a Turecko a pro území **celého světa**.

#### V. Pojistné

##### 1. Varianta 1

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území Evropy**, varianta **KLASIK**, činí celkem **44 Kč** (pojištění LVZ - 22 Kč, pojištění ÚZO - 22 Kč).

##### Varianta 2

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území Evropy**, varianta **PLUS**, činí celkem **64 Kč** (pojištění LVZ - 32 Kč, pojištění ÚZO - 32 Kč).

##### Varianta 3

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území „celý svět“**, varianta **KLASIK**, činí celkem **60 Kč** (pojištění LVZ - 38 Kč, pojištění ÚZO - 22 Kč).

##### Varianta 4

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území „celý svět“**, varianta **PLUS**, činí celkem **88 Kč** (pojištění LVZ - 56 Kč, pojištění ÚZO - 32 Kč).

2. Pojistitel vypočte splátku pojistného za pojištění sjednaná v příslušném kalendářním měsíci podle počtu pojištěných osob a délky trvání pojištění.

### VI. Práva a povinnosti pojistníka a pojistitele

1. Pojistník se zavazuje seznámit každého pojištěného s pojistnými podmínkami, Informacemi pro klienta a Informacemi o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, které převzal před uzavřením této rámcové smlouvy a s ujednáními této rámcové smlouvy.
2. Pojistitel se zavazuje poskytovat pojistníkovi veškeré materiály vztahující se k uvedenému pojištění (pojistné podmínky, asistenční karty pro pojištěné, Informace pro klienta apod.).
3. Pojistitel si vyhrazuje právo jednostranně měnit oceňovací tabulky pojistitele, které jsou v elektronické podobě volně k dispozici na internetových stránkách pojistitele. V případě, že pojistitel využije svého práva na změnu oceňovacích tabulek v souladu s čl. 30 odst. 2) pojistných podmínek a pojistník s touto změnou nesouhlasí, může pojistník pojištění dotčené změnou oceňovacích tabulek vypovědět.

### VII. Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události je povinen pojištěný nebo oprávněná osoba písemně oznámit bez zbytečného odkladu. K oznámení pojistné události vyplní pojištěný, popř. oprávněná osoba příslušný tiskopis pro konkrétní pojistnou událost a zašle jej na adresu pojistitele:

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
Centrum zákaznické podpory  
Brněnská 634  
664 42 Modřice**

Pojistná událost může být oznámena prostřednictvím e-mailu na adresu: [skody-mo@koop.cz](mailto:skody-mo@koop.cz) nebo telefonicky na **infolince Kooperativy, tel. 957 105 105**.

Oznámení učiněná telefonicky nebo e-mailem je výše uvedená osoba povinna vždy dodatečně písemně potvrdit vyplněním příslušného tiskopisu, a to bez zbytečného odkladu.

2. Pojistník písemně potvrdí, že pojištěný v době vzniku pojistné události splňoval podmínku stanovenou v článku II. této rámcové smlouvy.
3. Pojistník dále písemně potvrdí, že k pojistné události z úrazového pojištění, pojištění zavazadel, pojištění zpoždění zavazadel, pojištění zpoždění letu, pojištění odpovědnosti, pojištění přerušení cesty a pojištění nevyužití cestovní služby, příp. pojištění právní pomoci došlo při cestě pojištěného do zahraničí, při jeho pobytu v zahraničí nebo při jeho zpáteční cestě.
4. Postup pojištěného nebo pojistníka v případě vzniku pojistné události z pojištění léčebných výloh v zahraničí je uveden v Souboru dokumentů pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA.
5. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

### VIII. Administrativní činnost pojistníka

1. Smluvní strany se dohodly, že pojistník bude pro pojistitele vykonávat dále specifikovanou administrativní činnost.

2. Pojistník se zavazuje za pojistitele spravovat jím předané asistenční karty pro pojištěné, tj. vystavit asistenční kartu pro každého pojištěného včetně vyplnění jména, příjmení, čísla této rámcové smlouvy, počátku a konce pojištění a předat ji pojištěnému.
3. Za administrativní činnost uvedenou v tomto článku náleží pojistníkovi odměna ve výši 5 % z částky pojistného vypočteného pojistitelem za každý kalendářní měsíc dle článku V. této rámcové smlouvy. V částce odměny jsou zahrnuty veškeré náklady pojistníka, které mu vzniknou v souvislosti s administrativní činností. Částka odměny je stanovena včetně případné daně z přidané hodnoty a jiných daní a poplatků.
4. Při ukončení této rámcové smlouvy se pojistník zavazuje vrátit pojistiteli veškeré předané asistenční karty, jakož i další tiskopisy, a to nejpozději do 5 dnů ode dne jejího ukončení.

#### IX. Vyúčtování

Do **15. dne** kalendářního měsíce pojistitel zašle pojistníkovi vyúčtování splátky pojistného dle článku V. a odměny specifikované v článku VIII. za předchozí kalendářní měsíc na e-mail: [sykorai@kraj-jihocesky.cz](mailto:sykorai@kraj-jihocesky.cz). Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí dlužnou částku vždy do **25. dne** téhož měsíce na účet pojistitele číslo **2226222/0800**, variabilní symbol **5093014153**, konstantní symbol 3558.

Odměnu specifikovanou v článku VIII. uhradí pojistitel do **25. dne** kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž pojistník uhradil pojistné, a to na účet pojistníka číslo: 170320242/0300.

#### X. Závěrečná ustanovení

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením rámcové 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 rámcové smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky tvoří nedílnou součást rámcové 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 rámcovou 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 rámcové 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 rámcové smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

6. Rámcová smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvními stranami. Rámcová smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem od **5. listopadu 2021**. Každá ze smluvních stran může i bez udání důvodu tuto rámcovou smlouvu písemně vypovědět. Výpovědní lhůta činí 6 týdnů a začíná běžet od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
7. Jakékoliv změny nebo doplňky týkající se obsahu této rámcové smlouvy musí být učiněny písemně, a to uzavřením dodatku.
8. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodní sankce, 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.
9. Tato rámcová smlouva je sepsána ve třech vyhotoveních s platností originálu, po jednom pro každou smluvní stranu.
11. Pokud tato rámcová 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 nezabavuje 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: **5093014153**. 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 výše uvedeného data počátku do budoucna.

#### XI. Zpracování osobních údajů

1. V tomto článku jsou uvedeny základní informace o zpracování osobních údajů pojistníka. Tyto informace se na pojistníka uplatní, pokud je fyzickou osobou, a to s výjimkou povinnosti informovat třetí osoby, která se na pojistníka uplatní, i pokud je právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, lze nalézt v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.
3. **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.

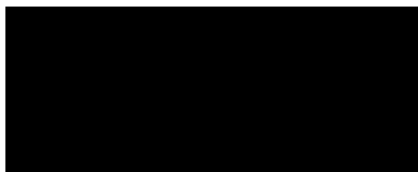
6. Podpisem rámcové smlouvy pojistník potvrzuje, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která mu v této souvislosti náleží.

Součástí této rámcové smlouvy jsou přílohy:

- Pojistné podmínky pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/18,
- Informace pro klienta, jejichž součástí jsou Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění,
- IPID – Informační dokument o pojistném produktu pro rámcové smlouvy,
- Oceňovací tabulky.

V Českých Budějovicích dne 27.10.2021

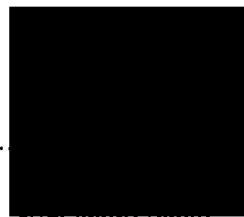
V Českých Budějovicích dne 27.10.2021



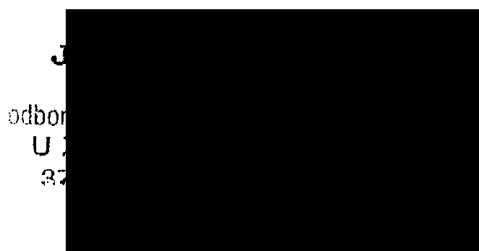
za pojistníka  
Ing. Bc. Jiří Fidler  
vedoucí odb. hospodářské a majetkové sp



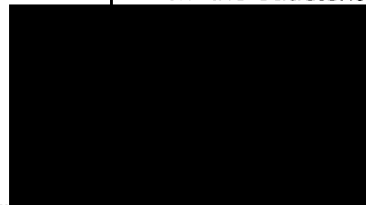
.....  
.....  
.....



vedoucí provozního oddělení



odbor  
U  
32



Ing. Miloš Macek  
vedoucí obch. Referátu

# Cestovní pojištění

## Informační dokument o pojistném produktu



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

**Produkt:** Rámcová pojistná smlouva

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?

Cestovní pojištění chrání pojištěné osoby před neočekávanými událostmi při jejich cestě mimo domov. Sjednání pojištění v tomto případě neznamená uzavření pojistné smlouvy, ale tzv. **přistoupení k již existující pojistné smlouvě uzavřené mezi pojistníkem a pojistitelem**. Přistoupením do pojištění se tedy zájemce o pojištění nestává smluvní stranou pojistné smlouvy (pojistníkem), ale pojištěným klientem, a proto pro něj z tohoto vztahu nevyplývají žádné povinnosti ani práva pojistníka, zejména **nemůže pojistnou smlouvu měnit či ukončit**.



### Co je pojištěno?

#### Základní rizika

- léčebné výlohy v zahraničí
  - náklady na zásah horské služby
  - zubní ošetření
  - náklady na přepravu při zmeškání odjezdu do ČR
  - náklady na nový doklad a na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů

#### Asistenční služby

- doprovázející osoba - doprava
- doprovázející osoba - ubytování
- náhradní pracovník - doprava
- náhradní pracovník - ubytování
- osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí - doprava
- osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí - ubytování
- zprostředkování finanční pomoci

- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění zpoždění zavazadel
- pojištění zpoždění letu
- pojištění odpovědnosti
- pojištění právní pomoci
- pojištění přerušení cesty
- pojištění nevyužití cestovní služby

#### Připojištění

- pojištění STORNO

**Rozsah pojištění a limity plnění jsou dány sjednanou variantou pojištění KLASIK či PLUS.**

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



### Na co se pojištění nevztahuje?

- léčebné výlohy za úrazy a onemocnění, které nastaly před odjezdem do zahraničí
- náklady na preventivní lékařské vyšetření
- náklady na zhotovení či opravy zubních náhrad
- náklady v souvislosti s duševní poruchou
- léčebné výlohy, úrazy a odpovědnost za újmy způsobené pod vlivem alkoholu, omamných nebo psychotropních látek
- odpovědnost za újmu na užívaných movitých věcech
- škody vzniklé v důsledku válečných událostí
- nahodilé události vzniklé v důsledku chemické nebo biologické kontaminace, působením jaderné energie
- škody způsobené úmyslným jednáním

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



### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- úrazy vzniklé při provozování **rizikových sportovních aktivit** (např. lyžování mimo vyznačené trasy, motorsporty, horolezectví)
- je-li pojištění sjednáno po Vašem odjezdu do zahraničí, neposkytujeme plnění **7 dní od data sjednání pojištění (čekací doba)**
- z cestovního pojištění KOLUMBUS ABONENT nehradíme pojistné události, které nastanou **46. a následující dny souvislého pobytu v zahraničí**

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



## Žádost o zpřístupnění provizí v KNZ a určení oprávněných osob

Společnost Jihočeský kraj se sídlem U Zimního stadionu 1952/2, 370 01 České Budějovice, IČO 70890650, ziskatelské číslo 9930023293, zastoupená níže podepsaným Ing. Bc. Jiří Fidlerem, vedoucím odboru hospodářské a majetkové správy.  
(dále jen „Pojistník“)

který s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, IČO 47116617, zapsanou v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1897 (dále jen „Kooperativa“), uzavřel rámcovou pojistnou smlouvu, resp. rámcové pojistné smlouvy,

### 1. žádá Kooperativu, aby:

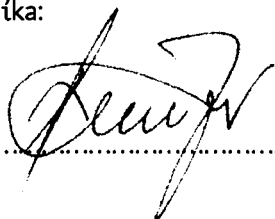
- a) mu Kooperativa ode dne 5.11.2021 informace o odměnách, které mu Kooperativa vyplácí (dále jen „provizní sestavy“), zpřístupňovala pouze v aplikaci Konsolidovaný nástroj ziskatele (dále jen „KNZ“);
- b) Kooperativa umožnila v KNZ přístup k provizním sestavám této osobě/těmto osobám:  
Jméno a příjmení: Ing. Ivan Sýkora E-mailová adresa: [sykorai@kraj-jihocesky.cz](mailto:sykorai@kraj-jihocesky.cz), tel. č. (mobil) 724 239 392  
Jméno a příjmení: Miroslav Průcha E-mailová adresa: [prucham@kraj-jihocesky.cz](mailto:prucham@kraj-jihocesky.cz), tel. č. (mobil) 386 720 297  
dále jen „Odpovědná osoba“, resp. „Odpovědné osoby“.

2. se zavazuje, že bude Kooperativu informovat o všech změnách Odpovědné osoby, resp. Odpovědných osob, přičemž bere na vědomí, že – nebude-li výslovně dohodnuto jinak – je pro Kooperativu tato změna závazná nejdříve od 10. pracovního dne po dojití oznámení o příslušné změně.

3. si je vědom toho, že od výše uvedeného data (viz bod 1. písm. a)) nebude Kooperativa Pojistníkovi zasílat provizní sestavy formou přílohy k e-mailu, ale provizní sestavy budou dostupné pouze v KNZ. V přechodném období je však možné, že Kooperativa bude zasílat provizní sestavu v příloze e-mailu a paralelně budou provizní sestavy též generovány a zpřístupněny v KNZ. Kooperativa zašle každý měsíc Odpovědné osobě, resp. Odpovědným osobám informativní e-mail o tom, že provizní sestava byla vygenerována a je dostupná v KNZ.

V Českých Budějovicích dne 27.10.2021

Za Pojistníka:



.....

**JIHOČESKÝ KRAJ**  
**KRAJSKÝ ÚŘAD**  
odbor hospodářské a majetkové správy  
U Zimního stadionu 1952/2  
370 76 České Budějovice (6)