



Pojistná smlouva
pojištění zaměstnanců pro případ úrazu

0	0	0	1	8	7	5	0	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo:

článek 1
Účastníci smlouvy,

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

se sídlem: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu B, vložce č. 2742,
IČ 46973451

Zastoupená Bc. Kotoun Petr, na základě plné moci

telefon: || email: [REDACTED]

(dále jen „pojistitel“)

a

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
se sídlem nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01 Zlín
IČ 70883521

DIČ CZ70883521

zastoupená: RNDr. Alexander Černý, kvestor

za věcné plnění odpovídá: [REDACTED]

email: [REDACTED]

(dále jen „pojistník“)

Pojištěný pověřuje výhradně pojišťovací makléřskou společností ITEAD a.s., IČO: 00485829, vedením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Veškerý obchodní styk bude prováděn výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře společnosti ITEAD a.s., pobočka Olomouc. Zároveň korespondenční adresa pojistníka bude ITEAD a.s., Dolní Hejčínská 31, 779 00 Olomouc.

článek 2

Úvodní ustanovení

1. Pojištění je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen „zákon“), dále je upraveno příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění (dále jen „VPPO“), doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění (dále jen „DPPÚ“) a ustanoveními pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním obnosovým a skupinovým.

článek 3

Předmět a rozsah pojištění

1. Touto smlouvou je sjednáno pojištění pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem pro případ:

a) smrti následkem úrazu, a to na dohodnutou pojistnou částku



utbzes14872b4
S. J.: UTB/21/025383



* 2 0 2 1 0 0 2 7 6 9 *

b) trvalých následků úrazu s progresivním plněním, a to na procentuální částku z dohodnuté pojistné částky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění a tabulky rozsahu trvalých následků:

Rozsah trvalých následků	Násobek pojistné částky
do 30% včetně	1
Od 30,01% do 80% včetně	2
Od 80,01% do 100% včetně	3

c) pracovní či jiné neschopnosti (dále jen „denní odškodné“), a to na násobek denní dávky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění.

článek 4

Pojistné plnění a pojistná částka

1. Pojistné plnění za smrt následkem úrazu vyplátí pojistitel osobě určené v čl. 15, odst. 6 nebo 7 Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění.
2. Pojistné plnění za trvalé následky úrazu nebo dobu nezbytného léčení následků úrazu vyplátí pojištěnému.
3. Pro případ pojistné události se sjednávají tyto pojistné částky:
 - a) smrt následkem úrazu 240.000 Kč
 - b) trvalé následky úrazu 600.000 Kč
 - c) denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu (denní dávka) 200 Kč
4. Pojištění trvalých následků úrazu bude vypláceno, pokud tělesné poškození způsobené úrazem bude dle oceňovacích tabulek vyšší než 0,1%.
5. Odchylně od čl. 13 odst. 12 písm. a) DPPÚ se ujednává, že právo na výplatu denního odškodného vznikne, dosáhne-li doba léčení alespoň 7 dní.

článek 5

Pojištěné osoby

1. Pojištěné osoby jsou zaměstnanci pojistníka uvedení na seznamu pojištěných osob, který je zaslán pojistiteli vždy před počátkem pojistného období.
2. Počet pojištěných osob bude stanoven dle seznamu pojištěných osob, který zašle pojistník na e-mailovou adresu: sdiri@hvp.cz.
3. Pojištěné osoby se zařazují do první rizikové skupiny.

článek 6

Pojištěná činnost a místo pojištění,

1. Pojištění se vztahuje na úrazy, ke kterým dojde při pracovní činnosti. Pracovní činností rozumíme činnost, která je vykonávána na základě pracovně právního vztahu mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem.
2. Místo pojištění je Česká republika.

článek 7

Hlášení pojistných událostí

1. Pojistnou událost oznámí pojistník pojistiteli na skody@hvp.cz, na tel. 222 119 125-126, datovou schránkou – 3ncedf2 nebo písemně na adresu Římská 2135/45, 120 00 Praha.
2. Pojistná událost se oznámí na tiskopisu pojistitele „Oznámení pojistné události - úraz“. Na něm pojistník potvrdí, že k úrazu skutečně došlo při činnosti uvedené v oznámení pojistné události a šlo o činnost, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen razítkem a podpisem zástupce pojistníka.
3. Pojistitel má právo si od pojistníka vyžádat další doklady nezbytné k vyřízení pojistné události a je oprávněn podle potřeby prověřit podklady, podle nichž byl vyhotoven tiskopis o úrazu pojištěné osoby.

článek 8

Aktualizace souboru pojištěných osob

1. Pokud dojde během pojistného období ke zvýšení počtu pojištěných osob nad smluvený rámec 10%, je pojistník povinen změnu bez zbytečného prodlení (nejpozději do 30 dnů) nahlásit pojistiteli a do data určeného pojistitelem doplatit poměrnou část ročního pojistného za každého pojištěného člena. Při snížení počtu pojištěných osob pod smluvený rámec se pojistné nevrací.

článek 9

Pojistná doba, pojistné období, pojistné

1. Pojištění se sjednává na dobu určitou. Pojistným obdobím pro toto pojištění je jeden rok.
2. Počátek pojištění je: 1. 6. 2022. Konec pojištění je: 31. 5. 2026.
3. Ve smyslu § 2803 zákona 89/2012 Sb. se ujednává, že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno toto pojištění nezaniká a prodlužuje se o další pojistný rok, pokud pojistník či pojistitel nesdělí druhé straně nejméně 6 měsíců před koncem pojistného období, že nemá na dalším trvání pojištění zájem. Pojistnou smlouvu nelze ukončit z jakéhokoliv právního důvodu dříve, než 6 měsíců dne dne, kdy pojistník obdrží dohodu o zániku pojištění.
4. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
5. Roční pojistné úrazového pojištění za jednoho zaměstnance je 315,-Kč.
6. Celkové roční pojistné za pojištění úrazu za všechny zaměstnance je součin počtu zaměstnanců a ročního pojistného úrazového pojištění za jednoho zaměstnance.
7. Celkové roční pojistné bude pojistitelem stanoveno na základě zaslaného seznamu pojištěných osob. Pojistitel vystaví fakturu se splatností 15 dnů na základě, které dojde k úhradě pojistného. Fakturu zašle na adresu fakturace@utb.cz.
8. Pojistitel garantuje zachování sazeb výpočtu pojistného po celou dobu trvání pojistné smlouvy.

článek 10

Závěrečná ustanovení

- Smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele, druhý u pojistníka, třetí u pojišťovacího makléře. Smlouva obsahuje 3 strany.
- Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi pro zájemce o uzavření pojistné smlouvy, rozsahem pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami, obecná část pro obnosové pojištění ŽP/01/2014, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění ŽP/02/2014, zásadami a tabulkami pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění ŽP/15/2014 – DNL a ŽP/15/2014 – TNU, Informačními dokumenty k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/ 2018 Sb.), Předmluvními informacemi OS/01/2019, Záznamem z jednání a všechny výše uvedené dokumenty převzal.
- Předpokládaná doba poskytnutí nových služeb je shodná s délkou plnění této veřejné zakázky, tj. dodatečné služby budou poskytnuty v rámci původní délky trvání pojistné smlouvy. Zadavatel zahájí případná jednací řízení do konce trvání původně uzavřené pojistné smlouvy.
- Záruční podmínky se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami uchazečů.
- Sazby pojistného uvedené jsou garantovány po celou dobu plnění veřejné zakázky, to i v případech nově pořízeného majetku zadavatelem v průběhu platnosti smlouvy.
- Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
- Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se

pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz

- Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
- Tato smlouva podléhá uveřejnění v centrálním registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv).

Příloha: Pověření k zastupování Bc. Petr Kotoun |

V Č. Budějovicích dne 16. 12. 2021

Ve Zlíně dne 17. 12. 2021

.....
Bc. Petr Kotoun, manažer obchodu

.....
RNDr. Alexander Černý, kvestor

Získatel: 40212

Tipař: 40212

Správce: 40212

Odpovídá	Datum
PO/OO	16. 12. 21
EO	16. 12. 21
Věcně	16. 12. 21
Správce smlouvy	16. 12. 21

Číslo ID 1742 - POJIŠTĚNÍ UNIVERSITY



Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

Generální ředitelství, Římská 2135/45, 120 00 Praha 2
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
IČ: 46973451, DIČ: CZ 46973451, tel.: 222 119 111 e-mail: info@hvp.cz

POVĚŘENÍ K ZASTUPOVÁNÍ

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. se sídlem v Praze 2, Římská 2135/45, PSČ 120 00, IČO: 46973451, zapsaná v obchodní rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742, zastoupená předsedou představenstva společnosti, pověřuje svého zaměstnance, manažera obchodu, pobočka České Budějovice

Bc. Petra Kotouna

zastupováním

Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s. se sídlem Římská 2135/45, Praha 2, IČ: 46973451, jelikožto uchazeče o veřejnou zakázku na služby zadané ve veřejné zakázce z.č. 134/2016 Sb. o veřejných zakázkách zadavatelem

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

IČO: 70883521

Předmětem zakázky je „Pojištění Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně na rok 2022 – 2025“

V souladu se zadávací dokumentací je Bc. Petr Kotoun pověřen v zastoupení uchazeče Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s. činit v ústním i písemném projevu právní úkony týkající se shora uvedené veřejné zakázky, zejména je pověřena k podpisu nabídky uchazeče a návrhu pojistné smlouvy pro uvedenou veřejnou zakázku. Ve shora uvedené věci je pověřený zaměstnanec oprávněn od zadavatele nebo jím pověřené osoby přijímat a předkládat písemnosti.

Tověřeni je uděleno statutárním orgánem společnosti a platí do vyřešení shora uvedené věci.

V Praze 14.09.2022

Pověření přijímám

Ing. Josef Moravec
předseda představenstva HVP a.s.

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
Římská 45, 120 00 Praha 2
IČO: 46973451
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Městským soudem v Praze,
oddíl B, vložka č. 2742