



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP



Pojistná smlouva

č. 8604100407

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - OBB

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

Nemocnice Slaný

Zastupuje:

MUDr. Štěpán Votoček, ředitel

IČO: 00875295

se sídlem / bydlištěm: Politických vězňů 576, 274 01 Slaný, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

ADORES centrum pojištění s.r.o.

Korespondenční adresa: Nerudova 185, 39601 Humpolec, Česká republika

(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. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
Nemocnice Slaný, IČO: 00875295, Politických vězňů 576, 274 01 Slaný,
kteří jsou uvedeni v příloze(-hách) 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 povolání** (pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v **souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku zaměstnancem, jehož hlavní/ převažující náplní 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 náplní 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.
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: 19.2.2022

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 18.2.2025 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.
8. **Spoluúčast:** 10 %, min. však 1 000 Kč

ČLÁNEK 2

Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	113 840 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Jiná sleva:	20%
Celkové roční pojistné po úpravě	91 072 Kč
Pojistné za pojistné období	91 072 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné vždy

k 19.02.

každého roku trvání pojištění na účet zplnomocněného makléře.

Peněžní ústav: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.

Číslo účtu: 2108114498

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 8604100407

ČLÁNEK 3

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 4

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **ADORES centrum pojištění s.r.o.** 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

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

vedené 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 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: **8604100407**. 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".

Zpracování osobních údajů pro účely marketingu

Vaším souhlasem zpracovává Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

poskytování nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, zpracování osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení relevance relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování a osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických nástrojů).

U těchto nabídek není stanovena žádná lhůta, po dobu neurčitou, můžete je však kdykoliv odvolat. V případě, že odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky nemusí odpovídat Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup k Vašim osobním údajům.

NESOUHLASÍM

s zpracováním

údajů pojistitele

pro účely marketingu, údaje pro ocenění rizika při vstupu do

pojištění, správy a řízení pojištění, když v těchto případech jde o zpracování

údajů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo vznést námitky způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů.

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 pojišťitel 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 pojišťitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojišťitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojišťitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojiistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojišťitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

4. Povinnost pojištníka informovat třetí osoby

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

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojišťitel 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 pojišťitele 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 pojištníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojišťitel 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.

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1
k pojistné smlouvě č.8604100407**

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
1				

Roční pojistné celkem: 1 000 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	2 660

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				

Roční pojistné celkem: 10 640 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	řidič z povolání
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	4 690

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Roční pojistné celkem: 75 040 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	200 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 210

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Roční pojistné celkem: 8 470 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.5
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	řidič z povolání
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	200 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	5 430

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				

Roční pojistné celkem: 5 430 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.6
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	250 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 400

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				

Roční pojistné celkem: 4 200 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.7
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	250 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 410

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				

Roční pojistné celkem: 3 410 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.8
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	300 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 610

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				

Roční pojistné celkem: 1 610 Kč (za tento seznam)



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.9
k pojistné smlouvě č.8604100407**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	300 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	4 040

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				

Roční pojistné celkem: 4 040 Kč (za tento seznam)