

**Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 8849002722  
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance  
za škodu způsobenou zaměstnavateli**

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

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

IČO: 471 16 617

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

(dále jen „**pojistitel**“)

**a**

**Město Čáslav**

Zastupuje: Martin Horský, místostarosta

IČO: 002 36 021

se sídlem: nám. Jana Žižky z Trocnova 1/1, 286 01 Čáslav, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

Kontaktní osoba:

Telefon, e-mail:



(dále jen „**pojistník**“)

**uzavírají**

prostřednictvím pojišťovacího makléře

**MARSH, s.r.o.**

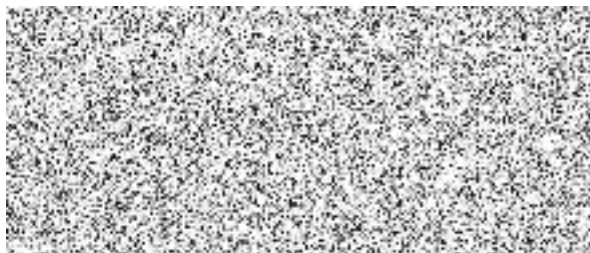
IČO: 45306541

**Korespondenční adresa:** Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3, Česká republika

Osoba oprávněná za osobu zastupující  
zadavatele jednat:

Kontaktní osoba:

Telefon, e-mail:



(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatních obecně závazných právních předpisů v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „dodatek“), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku „Dokumenty k pojistné smlouvě“ tvoří nedílný celek.

## **ČLÁNEK I.** **Úvodní ustanovení**

1. Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následující:

Pojištěnými jsou zaměstnanci pojistníka:

**Město Čáslav**, IČO: 002 36 021, nám. Jana Žižky z Trocnova 1/1, 286 01 Čáslav.

2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1. tohoto článku.
3. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je 142 zaměstnanců pojistníka uvedeného v odstavci 1 tohoto článku. Zaměstnanci jsou rozděleni do jednotlivých skupin podle rozsahu pojištění a výše pojistného.

Limit pojistného plnění (v Kč)	Řízení dopravního prostředku	Územní platnost	Pojistné (v Kč)	Počet pojištěných	Mezisoučet
100 000	„A“	ČR	1 344	7	9 408
100 000	„B“	ČR	516	20	10 320
150 000	„A“	ČR	1 596	80	127 680
150 000	„B“	ČR	600	21	12 600
200 000	„A“	ČR	1 860	12	22 320
200 000	„B“	ČR	726	1	726
300 000	„A“	ČR	2 424	1	2 424
<b>Pojistné celkem (v Kč)</b>				<b>142</b>	<b>185 478</b>

Sjednaný rozsah pojištění je určen následujícími kódy:

„A“ – včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku (pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku zaměstnancem, jehož hlavní/převažující náplň práce není řízení dopravního prostředku, vysokozdvížného vozíku či obsluha pracovního stroje), včetně pojištění řidič z povolání (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, vysokozdvížného vozíku či obsluha pracovního stroje),

„B“ – bez odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku.

4. **Územní platnost: Česká republika**

5. **Ztráta svěřených věcí:**

Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění **30 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.

6. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.

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

8. **Doba trvání pojištění**

**Počátek účinnosti dodatku: 30.4.2022**

**Konec pojištění: 29.4.2025**

Pojistník a pojistitel se dohodli, že pojištění dle této pojistné smlouvy uplynutím pojistné doby nezaniká a pojištění/pojistná doba se prodlužuje vždy o jeden pojistný rok, pokud pojistitel nebo pojistník nejméně šest měsíců před uplynutím pojistné doby druhé straně písemnou formou nesdělí, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.

9. Uzavření pojistné smlouvy bylo schváleno usnesením Rady města Čáslavi č. 134/2021 ze dne 24.03.2021.

## **ČLÁNEK II.**

### **Zvláštní údaje a ujednání**

1. Zúčtovací období je jeden měsíc. V případě změny stavu počtu pojištěných zaměstnanců o více než 10% z celkového počtu pojištěných zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku následujícího zúčtovacího období následujícího po období, v němž ke změně ve stavu zaměstnanců došlo. Při nástupu nového zaměstnance vzniká pojištění tohoto zaměstnance dnem vzniku jeho pracovního poměru.

Pojistník je povinen vždy do 10. dne následujícího zúčtovacího období písemně oznámit pojistiteli prostřednictvím pojišťovacího makléře, který pojištění zprostředkoval, změnu ve stavu zaměstnanců, k níž došlo v předešlém zúčtovacím období. Na základě tohoto oznámení bude uzavřen dodatek k pojistné smlouvě a provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném.

2. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovací makléřskou společností MARSH, s.r.o., se sídlem Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3, Česká republika, IČO: 45306541 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.

3. Ujednává se, že Pojistitel garantuje sazby pojistného a podmínky ujednané v pojistné smlouvě po celou dobu trvání pojištění.

**ČLÁNEK III.**  
**Pojistné období a údaje o pojistném**

Po zohlednění změn sjednaných tímto dodatkem je výsledná výše pojistného následující:

<b>Celkové roční pojistné</b>	<b>185 478 Kč</b>
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců.	
<b>Celkové roční pojistné po úpravě</b>	<b>185 478 Kč</b>
<b>Pojistné za pojistné období</b>	<b>185 478 Kč</b>

**Platby pojistného budou hrazeny pojistníkem v české měně 1x ročně vždy k 30.05. daného roku** na účet zplnomocněného makléře MARSH, s.r.o. na základě jím vystavené faktury se splatností 14 dní ode dne obdržení faktury. Pojistné se považuje za uhrazené dnem jeho připsání na účet MARSH, s.r.o.

Peněžní ústav: Citibank Europe plc

Číslo účtu: **2049900308**

Kód banky: **2600**

Variabilní symbol: **8849002722**

**ČLÁNEK IV.**  
**Dokumenty k pojistné smlouvě**

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy, všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/17** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/17**.

**ČLÁNEK V.**  
**Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku (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. Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

**MARSH, s.r.o.**

Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3, Česká republika



nebo

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice



3. Dodatek je vyhotoven ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
4. Je-li dodatek uzavírán elektronickými prostředky, nejsou vyhotovovány jeho stejnopisy.
5. Změny a doplňky této pojistné smlouvy mohou být provedeny výhradně písemně formou dodatku, který musí být podepsán oběma smluvními stranami.

## 6. Sankční doložka

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.

7. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „**smlouva**“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „**registri**“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) a zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovanými zákony. 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**“ a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8849002722/1**. 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. Pojistitel bere dále na vědomí, že pojištěný je povinen poskytnout informace podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

8. Pojistná smlouva obsahuje následující přílohy, které nejsou součástí tohoto dodatku:

### **Přílohy č.**

1. Výpis z RES
2. Plná moc
3. VPP pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/17**
4. ZPP pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/17**
5. Smluvní ujednání MARSH, s.r.o.

## **ČLÁNEK VI.**

### **Prohlášení pojistníka**



1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením dodatku 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 dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v části této pojistné smlouvy označené jako: „**Dokumenty k pojistné smlouvě**“ 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 tomto dodatku 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 pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

## **ČLÁNEK VII.**

### **Zpracování osobních údajů**

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   v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

#### **1. 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:  

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

### **2.1. 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 námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

### **2.2. 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.

### **2.3. 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 sítě 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:

## **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.

## **4. 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.

5. Podpisem dodatku 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.

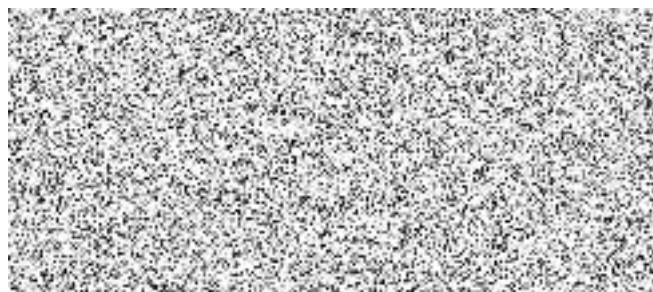
#### **ČLÁNEK VIII.**

#### **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 tohoto dodatku nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřeným dodatkem dojde při zpracování dodatku, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

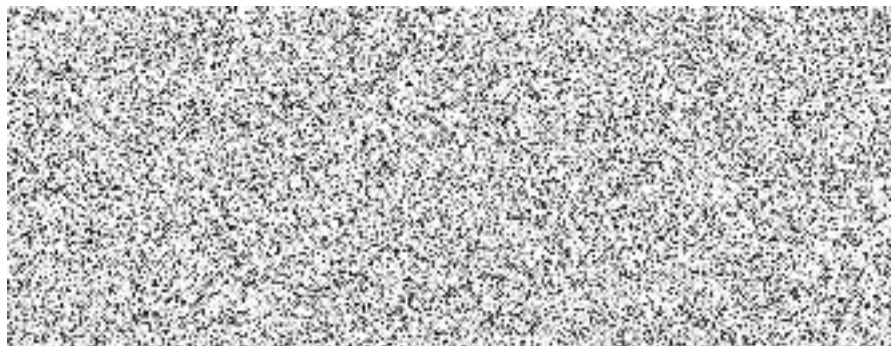
**Za pojistníka:**

Dne 29.4.2022



**Za pojistitele:**

Dne 29.4.2022




Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele):

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 20064



Dodatek č. 1 vypracoval/a:  underwriter



# Pojištění majetku a odpovědnosti občanů



## Informační dokument o pojistném produktu

**Společnost:** Kooperativa pojišťovna, a.s., **Produkt:** Pojištění odpovědnosti zaměstnance

Vienna Insurance Group  
IČO: 47116617  
Česká republika

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 věcí, 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 nevětšoval 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



## 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.