

Příloha č. 1 k pojistné smlouvě č. 1200174965

Pojistník: Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a. s.
IČ: 640 53 466

pořadové číslo	pozice	limit pojistného plnění*	spoluúčast	Územní rozsah	násobek limitu plnění	roční pojistné za 1 zaměstnance	počet zaměstnanců	roční pojistné za všechny zaměstnance	pojistné za všechny zaměstnance za dobu trvání pojištění
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
Pojistné celkem						15 732 Kč	180	362 790 Kč	725 580 Kč

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli

Dodatek č.1

Z důvodu aktualizace přílohy č.1 a opravy názvu makléře se pojistitel a pojistník dohodli k datu 6.6.2022 na sjednání dodatku, který mění znění pojistné smlouvy s účinností a platností k datu 1.6.2022 (výročí) takto:

Číslo pojistné smlouvy: 1200174965

1. Pojistitel, pojistník a pojištěný:

1.1. Pojistitel:

Pojišťovna VZP, a.s.

Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1, Česká republika

IČ: 271 16 913

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100

email: [REDACTED]

zastoupena: Ing. Halinou Trskovou, místopředsedkyní představenstva,
Ing. Pavlem Ptáčníkem, členem představenstva

a

1.2. Pojistník:

Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a. s.

Školní 999/6, 430 01 Chomutov, Česká republika

IČ: 640 53 466

zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 781

zastoupený: Ing. Petrem Maxou, ředitelem společnosti

1.3. Pojištěný:

zaměstnanci pojistníka, kteří jsou v době trvání pojištění v pracovněprávním nebo obdobném vztahu

Makléřská doložka:

Pojistník pověřuje výhradně pojišťovacího zprostředkovatele **DVORNÍ GROUP, s.r.o.** vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Veškerý styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím makléře. Prohlášení a jiné úkony pojistníka směřované pojistiteli jsou vůči pojistiteli účinné doručením makléři. Makléř je povinen o těchto úkonech pojistitele informovat bez zbytečného prodlení.

2. Pojistné podmínky:

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí:

- zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli DPP ODZAM P 1/18

Pojistná událost a oprávněná osoba jsou pro sjednaná pojištění určeny v pojistných podmínkách.

Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

V případě rozporu individuálních ujednání a pojistných podmínek platí jako první individuální ujednání uvedené v pojistné smlouvě.

3. Počátek a konec pojistné doby, pojistné období:

Datum počátku pojistné doby: **01.06.2021**

Datum konce pojistné doby: **31.05.2024**

Pojistné období: **12 měsíců**

4. Limity plnění, sazba pojistného, počty pojištěných zaměstnanců, celkové roční pojistné a způsob úhrady pojistného:

Pojistné je pojistným běžným.

Limity pojistného plnění pro jednu a všechny pojistné události a pro konkrétní skupinu zaměstnanců a **sazby pojistného** pro jednotlivé limity jsou stanoveny v Příloze č. 1 Seznam pojištěných.

Roční pojistné pro všechny zaměstnance činí **362 790 Kč**.

Frekvence plateb: **roční**

Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb činí **362 790 Kč**

Běžné pojistné za trvání pojistné doby 1.6.2022 – 31.5.2024 činí **725 580 Kč**.

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet zplnomocněného pojišťovacího zprostředkovatele **DVORNÍ GROUP, s.r.o.**, oproti jím vystavené faktuře.

Po celou dobu plnění veřejné zakázky nebudou navýšeny pojistné sazby a nebudou snížena salda slev z platby pojistného.

5. Oznámení škodních událostí:

Oznámení škodní události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

Prostřednictvím zplnomocněného makléře **DVORNÍ GROUP, s.r.o.**
nebo

- telefonicky na čísle +420 [REDACTED]
- nebo prostřednictvím vyplněného formuláře Oznámení škodné události
- na každém prodejním místě
 - zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., odbor likvidace pojistných událostí
 - zasláním naskenovaného formuláře na adresu: oznameni.udalosti@pvzp.cz.

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese www.pvzp.cz/cs/servis-pro-klieenty/ohlaseni-skodne-udalosti nebo jej lze získat na každém prodejním místě PVZP.

6. Sjednané pojištění, rozsah pojištění a podmínky pojištění:

6.1. Pojištěná odpovědnost:

Odpovědnost zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli (pojistníkovi)

Pojištění se sjednává pro případ odpovědnosti za újmu (škodu), kterou zaměstnanec způsobí svému zaměstnavateli při plnění pracovních úkolů v pracovněprávním nebo obdobném vztahu nebo v přímé souvislosti s ním, pokud se tato odpovědnost řídí zákoníkem práce nebo jiným obdobným právním předpisem platným na území České republiky.

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit vzniklou škodu, popřípadě i jinou újmu poškozenému. Pro účely této pojistné smlouvy se za poškozeného považuje Pojistník.

Předpokladem vzniku práva na pojistné plnění je, že k pojistné události došlo v době trvání pojištění.

6.2. Rozsah pojištění:

Pojištění se sjednává v rozsahu článku 1 DPP ODZAM P 1/18.

Spoluúčast pro každou pojistnou událost činí [REDACTED]

Územní rozsah: **je stanoven u konkrétní skupiny zaměstnanců v Příloze č. 1.**

6.3. Rozšířený rozsah pojištění:

6.3.1. Řízení dopravního prostředku:

Odchylně od čl. 6 odst. 2 písm. a) DPP ODZAM P 1/18 se pro pojištěné osoby, které mohou řídit a řídí dopravní prostředek zaměstnavatele ujednává, že se pojištění vztahuje též na povinnost pojištěného nahradit škodu vzniklou v souvislosti s řízením dopravního prostředku při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi.

Pojištění se vztahuje i na újmy (škody) vzniklé mezi vozidly Zadavatele; pojištění se vztahuje i na újmy (škody) vzniklé mezi vozidly Zadavatele a majetkem Zadavatele.

6.3.2.

Odchylně od čl. 4 odst. 2 DPP ODZAM P 1/18 se sjednává limit pojistného plnění pro jednu pojistnou událost na dopravním prostředku pro jednoho každého pojištěného do výše základního limitu pojistného plnění.

6.3.3.

[REDACTED]

7. Počet pojištěných a doučtování pojistného:

Pojistitel a pojistník sjednávají pojištění dle této pojistné smlouvy pro celkový počet **180 zaměstnanců**.

Ujednává se, že zúčtovací období jsou tři (3) měsíce.

V případě změny stavu 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 nebo obdobného poměru.

Pojistník vždy do 15. dne následujícího zúčtovacího období (podle stavu k 1.9.; 1.12.; 1.3. a 1.6. roku) oznámí pojistiteli prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV, s.r.o. změnu v počtu zaměstnanců předložením aktualizované přílohy č. 1, k níž došlo v předešlém zúčtovacím období. Na základě tohoto oznámení bude uzavřen dodatek k pojistné smlouvě s aktuální přílohou č. 1 a provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném.

Pojistník změnu v počtu zaměstnanců podle předchozích odstavců pojistiteli neoznamuje, došlo-li během pojistného roku ke změně počtu plus/mínus deseti (10) zaměstnanců, oproti počtu zaměstnanců uvedenému vždy v aktuální příloze č. 1 posledního znění pojistné smlouvy.

Pojistník předloží pojistiteli shodným způsobem aktuální počet zaměstnanců ke každému výročnímu dni pojistné smlouvy (k 1.6.2022 a k 1.6.2023) a pojistitel podle podmínek této smlouvy (zachování sazeb pojistného a slev) upraví aktualizacím dodatkem k pojistné smlouvě výši pojistného na další pojistný rok.

8. Závěrečná ujednání:

Pojistná smlouva je uzavřena dle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku (dále jen "občanský zákoník") v platném znění.

Pojistitel souhlasí se zveřejněním nabídkových cen.

V souladu s ust. § 2772 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, se ujednává, že pojištění se vztahuje i na dobu od 01. 06. 2021, dojde-li k uzavření této pojistné smlouvy po tomto datu.

V případě písemného požadavku pojistníka na prodloužení pojištění touto pojistnou smlouvou o pojistnou dobu tří (3) měsíců, podaného v době trvání pojištění podle této smlouvy, se pojistitel zavazuje dobu trvání pojištění této pojistné smlouvy takto jedenkrát prodloužit a garantovat sazby pojistného a slevy dle této pojistné smlouvy.

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli a o závazku v souladu s §2760 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí a že všemu rozuměl. S obsahem smlouvy souhlasí a potvrzuje pravdivost a úplnost údajů ve smlouvě uvedených. Není-li osoba pojistníka a pojištěného totožná, prohlašuje, že pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámí i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávajícího pojištění uvedené v dotaznících k pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojišťovnictví pojistitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takové zpracování osobních údajů se považuje za zpracování nezbytné pro dodržení právní povinnosti pojistitele jako správce osobních údajů. Bližší informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.pvzp.cz.

Pojistník tedy, v případě, že je subjektem údajů dle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů (zjednodušeně řečeno, je fyzickou osobou) poskytuje osobní údaje svoje nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojistitele vyplývajících zejména z právních předpisů upravujících pojišťovnictví a občanského zákoníku, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojistitele.

Pojistník prohlašuje na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného.

Pro účely této pojistné smlouvy a jejího pojištění se nepoužije ustanovení článku 19 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18.

Vztahuje-li se na pojistníka při uzavírání smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, v platném znění (dále jen „zákon o registru smluv“), se smluvní strany dohodly, že pokud tato Smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona o registru smluv, je tuto Smlouvu povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je dále povinen při registraci smlouvy zadat do příslušného formuláře datovou schránku 2cbfqmx tak, aby mohl být pojistitel informován správcem registru smluv o zadání smlouvy do tohoto registru. Pojistník je rovněž povinen při zaslání Smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného znění Smlouvy odstraněny veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují.

Tato pojistná smlouva obsahuje 7 stran, 2 přílohy a je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž 1 obdrží pojistník, 1 vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel a 1 vyhotovení pojistitel.

Přílohy pojistné smlouvy:

- 1) Seznam pojištěných - bez jmenného seznamu
- 2) Pojistné podmínky

V Praze dne 6.6.2022

.....

Ing. Halina Trsková

místopředsedkyně představenstva

.....

Ing. Pavel Ptáčník

člen představenstva

V Chomutově dne

.....

Ing. Petr Maxa
ředitel

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů

1. Pojišťovací zprostředkovatel („PZ“)		
A. Údaje o PZ		
DVORNÍ GROUP, s.r.o.	IČ: 250 25 732	
Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov 3	Místo podnikání: ČR	
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 12866.		
PZ je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou („ČNB“) jako „Samostatný zprostředkovatel“ a pro zákazníka zprostředkovává pojištění v postavení „Pojišťovacího makléře“.		
Pracovníci PZ jednající přímo se zákazníkem: Ing. Pavel KAFKA (jednatel), [REDACTED]		
B. Další údaje		
☎: +420 [REDACTED]	E-mail: [REDACTED]	Web: [REDACTED]
Registraci PZ lze ověřit u ČNB dálkovým přístupem na www.cnb.cz . Bližší informace k PZ – viz webové stránky.		
Pro případ stížnosti na PZ se lze obrátit na dozorový orgán ČNB (www.cnb.cz), dále v případě životního pojištění na Finančního arbitra (www.finarbitr.cz), u neživotního pojištění na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz), na příslušný soud a při řešení spotřebitelských sporů v oblasti neživotního pojištění na Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz).		
PZ nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ.		
PZ je odměňován pojišťovnou provizním způsobem po sjednání pojištění a po změně pojištění. V případě odměny PZ hrazené přímo zákazníkem sdělí PZ zákazníkovi metodu výpočtu takové odměny.		
Při distribuci pojištění PZ: a) musí uchovávat všechny pořízené dokumenty a záznamy získané při distribuci pojištění; b) zpracovává osobní údaje týkající se fyzických osob zúčastněných na vzniku a změnách distribuovaného pojištění.		

2. Zákazník	
Údaje o zákazníkovi	
Jméno a příjmení/Název:	Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.
Trvalé bydliště/Sídlo:	Školní 999/6, 430 01 Chomutov
RČ / IČ:	640 53 466
Jednající osoba:	Ing. Petr Maxa - ředitel, [REDACTED]
Kontakt:	☎: + 420 [REDACTED] E-mail: [REDACTED]

3. Údaje pojistné smlouvy („PS“), k níž se Záznam z jednání vztahuje			
A. Základní údaje PS			
Číslo PS:	1200174965 D1	Účinnost (od):	01. 06. 2023
Pojišťovna:	Pojišťovna VZP	Doba trvání PS:	určitá, 3 roky, do 31. 05. 2024!
Celkové roční pojistné po všech slevách (Kč):	362 790 Kč	Splátky / Interval	362 790 Kč / roční
Období, za které je splátka předepsána:	01. 06. roku do 31. 05. roku následujícího		
Splatnost pojistného (ke dni):	01. 06. každého roku		
Číslo bankovní účtu PZ, na který je pojistné splatné:	[REDACTED]		
Název bankovního ústavu:	[REDACTED]		
Variabilní symbol (číslo PS):	1200174965		
B. Ostatní informace k PS			
Nesrovnalosti ve smyslu § 2789 NOZ: Nejsou.			

4. Pojištění

Požadavky, cíle a potřeby zákazníka související s daným pojištěním:

Změna v počtu zaměstnanců k výročnímu dni **01. 06. 2022**; aktualizace údajů stávající PS č. 1200174965.

Dopady sjednání na zákazníka nebo podstatné změny, související rizika (analýza):

Na základě požadavku zákazníka:

- provedena aktualizace v počtu zaměstnanců a údajů k 01. 06. 2022.

Ostatní beze změn.

Se zákazníkem náležitě projednáno a odsouhlaseno.

Doporučení a důvody, na kterých je založeno doporučení nebo podstatné změny pojištění:

Změna v počtu zaměstnanců a údajů k výročnímu dni 01. 06. 2022, na aktuální stav. Změna provedena dodatkem č. 1 k živé PS č. 1200174965. Roční pojistné sníženo o 20 070 Kč (382 860 – 362 790).

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že:

- ✓ jeho výše uvedené požadavky, cíle a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány;
- ✓ výše uvedené informace mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou;
- ✓ převzal originál tohoto Záznamu z jednání.

V Chomutově dne 06.06. 2022.

.....
Jméno, příjmení a podpis osoby jednající za PZ

V Chomutově dne 2022.

.....
Ing. Petr Maxa

Podpis zákazníka (a razítko)