**Pojistná smlouva č. 1690696116 (na straně pojišťovny)**

**č.** **2022/03634 (na straně pojistníka)**

**Generali Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 452 72 956,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464,

člen Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026,

kterou zastupuje

xxx

jako pojistitel (dále jen „pojišťovna“ nebo „vedoucí pojistitel“)

a

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

Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika, IČO 471 16 617,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1897,

kterou zastupuje

xxx

(dále jen „pojišťovna“ nebo „pojistitel“)

a

**ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB**

Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice, Česká republika,

IČO 455 34 306,

zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové, spisová značka B 567,

kterou zastupuje

xxx

(dále jen „pojišťovna“ nebo „pojistitel“)

**na straně jedné**

(dále společně též jako „pojistitelé“)

**Česká pošta, s.p.**

Praha 1, Politických vězňů 909/4, PSČ 225 99, Česká republika, IČO 471 14 983,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka A 7565,

kterou zastupuje

Ing. Oldřich Vytiska, MPA, ředitel úseku správa majetku a strategické investice

(dále jen „pojistník“)

**na straně druhé**

**uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o pojištění profesní odpovědnosti samostatného zprostředkovatele doplňkového penzijního spoření**

(dále jen “pojistná smlouva”)

**Korespondenční adresy**

Pojišťovna: Generali Česká pojišťovna a.s., oddělení KPP/ODP, Na Pankráci 1720/123, 140 21 Praha 4, ČR

Pojistník: Česká pošta, s.p., Praha 1, Politických vězňů 909/4, PSČ 225 99, ČR

Pojistnou smlouvu vystavila. Mgr. Simona Steinmannová

1. **Úvodní ustanovení**
   1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění profesní odpovědnosti VPPPI-P-01/2020 (dále také jen VPPPI-P), na které tato pojistná smlouva odkazuje, a dále smluvními ujednáními.
   2. Pojistné podmínky jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohy.
   3. Pojistníkem a zároveň pojištěným je Česká pošta, s.p., Praha 1, Politických vězňů 909/4, PSČ 225 99, Česká republika, IČO 471 14 983, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka A 7565.
   4. Oprávněnou osobou je pojištěný.
   5. Pojistitelé v souladu s požadavkem pojistníka pověřují správou sjednaného pojištění nezávislého správce (samostatného zprostředkovatele pojištění dle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění   
      a zajištění, v platném znění), dále jen „správce“.

xxx

* 1. Veškeré úkony související s touto pojistnou smlouvou tak budou prováděny výhradně prostřednictvím výše uvedeného správce xxx,který bude komunikovat ve všech věcech týkajících se tohoto sjednaného pojištění s oběma smluvními stranami.
  2. V souladu se zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, v platném znění, je pojistné uvedené v této pojistné smlouvě osvobozeno od daně z přidané hodnoty.

1. Pojištěný předmět činnosti
   1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu vzniklou jinému v souvislosti s výkonem činnosti samostatného zprostředkovatele doplňkového penzijního spoření dle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření,   
      ve znění pozdějších předpisů, která spočívá ve zprostředkování doplňkového penzijního spoření na pobočkách pojistníka.
2. Princip pojištění
   1. Ujednává se, že předpokladem vzniku práva na pojistné plnění jsou podmínky stanovené v článku **4** bodu **2** VPPPI-P.   
      Pojišťovna poskytne pojistné plnění v rozsahu ujednaném ke dni prvního písemného uplatnění práva na náhradu škody či újmy vůči pojištěnému, není-li dále uvedeno jinak (claims made).  
      Ve smyslu článku **4** bodu **2** písm. **c** VPPPI-P se ujednává, že příčina vzniku škody či újmy nastala  
      nejdříve dnem 01.04.2020.
3. Rozsah pojištění
   1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku **4** bodu **1**, **5** a **6** VPPPI-P (základní rozsah) a dále uvedených doložek.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rozsah pojištění / pojistné nebezpečí | Limit / sublimit  pojistného plnění | Spoluúčast | Územní rozsah |
| Základní rozsah vč. odpovědnosti z provozu kanceláře | 13 500 000 Kč na jednu pojistnou událost / 20.250.000 Kč všechny pojistné události na rok | 1 % z částky, kterou je pojištěný povinen nahradit | Česká republika |

* 1. Odchylně od článku **9** bodu **6** VPPPI-P se ujednává, že pojistná plnění vyplacená ze všech škodních událostí nastalých v průběhu ročního pojistného období nesmí přesáhnout částku 20.250.000 Kč.

1. Smluvní ujednání, doložky
   1. Pojištěný má v rozsahu VPPPI-P a této pojistné smlouvy právo, aby za něj pojišťovna zaplatila částku, kterou je pojištěný povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody za osobu, kterou pojištěný nepečlivě vybral nebo na ni nedostatečně dohlížel při své činnosti. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil při své činnosti poddodavatele a předmětnou škodu či újmu by způsobil sám.
2. Pojistná doba
   1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou s počátkem pojištění 01.06.2022 a koncem pojištění 31.12.2027. Pojistné období je jeden rok.
3. Pojistné a jeho splatnost
   1. Podkladem pro výpočet pojistného je výše ročních příjmů pojištěného, které jsou předmětem daně   
      z příjmu. Příjmy, které pojištěný předpokládá v ročním období, činí 15 000 000 Kč. Zúčtování pojistného se neprovádí.
   2. Ujednává se, že pojistné bude hrazeno, na účet pojišťovny č. 19-2766110237/0100, variabilní symbol číslo této pojistné smlouvy, konstantní symbol 3558, v následujících termínech a částkách:

|  |  |
| --- | --- |
| Roční pojistné / Pojistné za dobu trvání pojištění | xxx / 389 924 Kč |
| Výše splátky za každé pojistné období 2022 - 2027 | xxx |
| Výše splátky (pro rata) za pojistné období 01.06.2027 – 31.12.2027 | xxx |
| Splatnost | 30.09.2022, 30.09.2023  30.09.2024, 30.09.2025,  30.09.2026  30.09.2027 (pro rata splátka) |

* 1. Pojišťovna vystaví fakturu na pojistné vždy nejdéle 60 dnů před datem splatnosti.
  2. Faktura bude zasílána pojistníkovi na adresu:

Česká pošta, s.p., Úsek správa majetku a strateg. investice, Politických vězňů 909/4, Poštovní přihrádka 99, 225 99 Praha 025.

* 1. Splatnost faktury je 60 kalendářních dnů ode dne jejího vystavení vedoucím pojistitelem.
  2. Případné dlužné pojistné má pojistník povinnost hradit na účet vedoucího pojistitele uvedený v upomínce.
  3. Ujednává se, že nad rámec sjednaného pojistného nebudou účtovány poplatky za služby související se sjednaným pojištěním.

1. Ujednání o soupojištění

Pravidla soupojištění („Ujednání o soupojištění“) jsou popsána v příloze této pojistné smlouvy.

1. Závěrečná ustanovení
   1. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti   
      dle článku **15** VPPPI-P.
   2. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju](http://www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju) a dále   
      v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje  
      i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
   3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují  
      za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
   4. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

* pojišťovně/pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
* pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje,   
  že mu byly pojistitelem/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávanému pojištění,
* jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje,   
  že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
* bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom,  
  že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
  1. Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy.

V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

* 1. Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti,   
     s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)) .
  2. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona  
     č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv  
     a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejich dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, při-čemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/ bonusu. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejich dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) v registru smluv.  
     Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas  
     s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.
  3. Pojistník, nebo některý z pojištěných splňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:
* čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
* úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
* průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.
  1. Dokumenty k pojistné smlouvě:

**Předsmluvní dokumenty**

* Informační dokument o pojistném produktu
* Předsmluvní informace
* Stručná informace o zpracování osobních údajů

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem všech těchto dokumentů řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek.

**Dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy**

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou následující dokumenty:

* Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti VPPPI-P-01/2020
* Výpis z obchodního rejstříku
* Ujednání o soupojištění

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem uvedených dokumentů, tvořících nedílnou součást pojistné smlouvy, řádně seznámil a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty,   
z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

* 1. Dále pojistník potvrzuje, že na základě jeho volby mu byly výše uvedené dokumenty, tj. předsmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy, a to v elektronické podobě na jím odsouhlasenou e-mailovou adresu.
  2. Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejích uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísni ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

* 1. Pojistná smlouva je vystavena pojišťovnou v elektronické podobě v pdf formátu a podepsána pojišťovnou zaručeným elektronickým podpisem. Pojišťovna zašle k podpisu pojistnou smlouvu pojistníkovi na e-mailovou adresu camprova.veronika@cpost.cz a ten ji podepíše zaručeným elektronickým podpisem. Pojistník po svém podpisu bez zbytečného odkladu odešle pojišťovně pojistnou smlouvu na e-mailovou adresu simona.steinmannova@generaliceska.cz.

Zasílání pojistné smlouvy mezi vedoucím pojistitelem a pojistníkem může probíhat přímo nebo prostřednictvím správce.

* 1. Pojistník souhlasí s tím, aby pojišťovna použila informace uvedené v této pojistné smlouvě pro svou referenční listinu.
  2. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.

V Praze

za vedoucího pojistitele

Generali Česká pojišťovna a.s.

………………………… ………………………….

xxx xxxx

V Praze

za pojišťovnu

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

………………………… ………………………….

xxx xxx

V Pardubicích

za pojišťovnu

ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB

…………………………

xxx

V Praze

za pojistníka

Česká Pošta, s.p.

…………………………...............................

Ing. Oldřich Vytiska, MPA, ředitel úseku správa majetku a strateg. investice