



Pojištění odpovědnosti zaměstnance

Dodatek č. 3

Z důvodu (prolongace pojistné smlouvy na další pojistné období a) změny přílohy č. 1 - seznam pojištěných a rozsah pojištění se pojistitel a pojistník dohodli na novém znění pojistné smlouvy, které je platné a účinné k datu 26.6.2022.

Číslo pojistné smlouvy: 1200151667

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

Pojistitel: Pojišťovna VZP, a.s.
Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1, Česká republika
IČ: 27116913
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100
email: xxx
zastoupena: Štěpán Filipi, vedoucí oddělení PPR

Pojistník: EAST BOHEMIAN AIRPORT a.s.
Pražská 179, Popkovice, 530 06 Pardubice
IČ: 48154938
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 915
zastoupena: Ing. Ivan Čech, místopředseda představenstva
email: xxx

Elektronická komunikace: ANO

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojistné smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojistné smlouvy. V případě souhlasu je tato forma pro obě smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci veškerých požadavků týkající se této pojistné smlouvy vyjma jejího zániku. V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojištěný: dle přílohy č. 1 - seznam pojištěných a rozsah pojištění

Pojišťovací zprostředkovatel: RESPECT, a.s. IČO: 251 46 351 ZČ: 1404000000

Pojistník pověřil pojišťovacího zprostředkovatele vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele, který je oprávněn přijímat a předávat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran partnerů.

Pojistnou smlouvu vypracoval: Štěpán Filipi

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

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

Datum počátku pojistné doby:	Sjednáno na dobu	Datum konce pojistné doby:
26.06.2022	určitou 1 rok s ročním pojistným obdobím	25.06.2023
Pojištění:		Roční pojistné:
Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli	Sjednáno	66 861 Kč
Roční pojistné celkem:		66 861 Kč
Frekvence plateb:		roční
Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb:		66 861 Kč

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet zplnomocněného pojišťovacího makléře RESPECT, a.s.
Pojistné je pojistným běžným. Pojistné dle zvolené roční frekvence plateb činí 66.861,-Kč a je splatné v úplné výši k datu 3. 7. 2022.

Pojistně technická data k jednotlivým sjednaným pojištěním jsou uvedena na jednotlivých samostatných přílohách. Zde je uveden součet pojistného pro všechna sjednaná místa pojištění.

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího zprostředkovatele RESPECT, a.s.
nebo

- telefonicky na čísle xxx
- 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: xxx

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

Prohlášení pojistníka:

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 sjednávaného 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.

Přílohy pojistné smlouvy:

- 1) Seznam pojištěných a rozsah pojištění
- 2) Výpis z OR nebo ŽR pojistníka
- 3) Pojistné podmínky
- 4) Plná moc makléře

V Praze dne

16.06.2022



Pojišťovna VZP, a.s.
Lazarská 1718/3
110 00 Praha 1
IČO: 27116913

Razítko a podpis pojistníka

Razítko a podpis zástupce pojistitele

Pojištění odpovědnosti dle VPP PODN P 1/18 a DPP ODZAM P 1/18

Číslo pojistné smlouvy:

1200151667

Pojištěná odpovědnost:

Odpovědnost zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli (pojistníkovi)

Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu, která vznikla poškozenému v souvislosti s:

- a) plněním pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi,
- b) teoretickým nebo praktickým vyučováním nebo v přímé souvislosti s nimi.

Pro účely tohoto pojištění se za poškozeného považuje zaměstnavatel pojištěného, který je v této pojistné smlouvě označen jako pojistník.

Rozsah pojištění, limity plnění, spoluúčasti, seznam pojištěných a doba trvání pojištění jsou uvedeny v příloze č. 1 této pojistné smlouvy.

Zvláštní ujednání:

I. Řízení dopravního prostředku:

Odchylně od čl. 6 odst. 2 písm. a) DPP ODZAM P 1/18 se pro pojištěné osoby zařazené do skupiny A a B ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu vzniklou v souvislosti s řízením dopravního prostředku při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi.

V souladu s čl. 4 odst. 2 DPP ODZAM P 1/18 se sjednává limit pojistného plnění pro jednu a všechny škody na dopravním prostředku nastalé v jednom pojistném roce a pro jednoho pojištěného ve výši 50 000 Kč.

Přednost jiného pojištění před sjednaným pojištěním odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli:

Ujednává se, že vztahuje-li se na škodní událost jiné pojištění (např. havarijní pojištění, pojištění majetku, obecné, profesní či jiné pojištění odpovědnosti) bez ohledu na to, se kterým pojistitelem je sjednáno, a pro náhradu této škody je možné takové pojištění využít, pak má takové pojištění přednost před pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a pojistník (zaměstnavatel) je tímto postupem uplatnění náhrady škody vázán.

Pojistitel je oprávněn požadovat prokázání postupu náhrady škody dle předchozího odstavce od pojistníka (zaměstnavatele) a/nebo pojištěného a tito s požadavkem souhlasí a akceptují jej.

Hlášení změny:

Nad rámec povinností uvedených ve všeobecných a doplňkových pojistných podmínkách je pojistník dále povinen nahlásit pojistiteli změny týkající se seznamu pojištěných a to nahlášení nově přichozících zaměstnanců, kteří mají být zahrnuti do pojištění a/nebo odhlášení zaměstnanců, kteří ukončili pracovní poměr nebo u kterých již netrvá zájem o pojištění.

Změny v seznamu pojištěných je pojistník povinen nahlásit pojistiteli písemně nebo elektronicky a to v případě přihlášení zaměstnance do pojištění nejpozději v den předcházející dni počátku pojištění této osoby, v případě odhlášení zaměstnance z pojištění nejpozději do pěti pracovních dní ode dne kdy mělo být pojištění dané osoby ukončeno.

Nedohodnou-li se pojistitel a pojistník jinak, provede pojistitel změny požadované pojistníkem nejdříve ke dni prokazatelného nahlášení dané změny, resp. k datu o pět dní předcházející datum prokazatelného nahlášení nebo k datu požadovaného odhlášení zaměstnance z pojištění, jeli toto datum pozdější.

Vyúčtování pojistného za změny provedené v příloze č. 1 - rozsah pojištění a seznam pojištěných

Pojistitel a pojistník se dohodli na vyúčtování změn s vlivem na výši pojistného provedených v příloze č. 1 - rozsah pojištění a seznam pojištěných takto: bez ohledu na zvolené pojistné období a způsob placení běžného pojistného bude vyúčtování za změny provedeno vždy k výročí pojistné smlouvy.