

Úsek pojištění hospodářských rizik

Dodatek č. 27 k pojistné smlouvě č. 7720693381

sjednané mezi smluvními stranami:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČO: 47116617

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

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami.

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika.

a

Město KADAŇ

se sídlem Kadaň, Mírové náměstí 1, PSČ 432 01, Česká republika

IČO: 00261912

tel.: 474 344 486

bankovní spojení: KB, a. s. Kadaň, číslo účtu 1725-441/0100

(dále jen „**pojistník**“),

zastoupený: PaedDr. Jiřím Kulhánkem, starostou města.

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek obsahuje pouze ta ujednání pojistné smlouvy č. 7720693381 včetně dodatků č. 1 až 26, ve kterých dochází ke změně.

Tímto dodatkem dochází pouze ke změně Přílohy č. 6 a k úpravě sankční doložky.

V Článku V. (Zvláštní ujednání) se znění sankční doložky v bodě 8. nahrazuje následujícím zněním:

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, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

Článek VI. (Registr smluv, zpracování osobních údajů, závěrečná ustanovení) se mění následovně:

Článek VI

REGISTR SMLUV, ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. REGISTR SMLUV

1.1. Pokud výše uvedená pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „**smlouva**“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „**registr**“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že každý 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 číslo této pojistné smlouvy.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neověřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti dodatku jeho zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem do budoucna.

2. 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 2.2., 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“.

2.1. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

Zpracování na základě 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:

- 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
- 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.

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.

2.2. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku, o zpracování jejich osobních údajů.

2.3. 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.

Podpisem tohoto 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.

3. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

3.1. Počátek změn provedených tímto dodatkem: **22.07.2022**.

Je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout plnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na plnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděl(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohl(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.

3.2. Pojištění dle této pojistné smlouvy se sjednává **na dobu neurčitou**.

Platnost smlouvy může být ukončena písemnou dohodou smluvních stran nebo výpovědí. Výpověď musí být doručena alespoň 6 týdnů před uplynutím pojistného období.

3.3. Smluvní vztahy, na které se tento dodatek nevztahuje, zůstávají beze změny.

3.4. Pojistník podpisem tohoto dodatku prohlašuje, že byl před jeho uzavřením jasně a srozumitelně seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele a doložkami, které se vztahují k pojištění vzniklému na základě výše uvedené pojistné smlouvy ve znění všech jejích předchozích dodatků a tohoto dodatku a že mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a že v dostatečném předstihu před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat, prostřednictvím e-mailu nebo elektronického úložiště dat) Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, a seznámil se s nimi.

3.5. Pojistitel poskytne pojistníkovi bonifikaci ve smyslu Doložky DOB6 - **Bonifikace**.

Pojistitel na základě písemné žádosti pojistníka provede vyhodnocení škodného průběhu pojistné smlouvy za hodnocené období, kterým je jeden pojistný rok.

Bude-li skutečné škodní procento pojistné smlouvy nižší než procento smluvně stanovené, přizná pojistitel bonifikaci následovně, a to v každém pojistném roce:

- škodný průběh do 5 % **výše bonifikace 30 %**
- škodný průběh do 10 % **výše bonifikace 25 %**
- škodný průběh do 20 % **výše bonifikace 15 %**

3.6. Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.

3.7. Pojistník i pojistitel obdrží originál tohoto dodatku. Je-li dodatek vyhotoven v listinné podobě, pak obdrží pojistník 1 stejnopis a pojistitel si ponechá 3 stejnopisy.

3.7. Tento dodatek obsahuje 4 strany a 10 příloh, z nichž pouze příloha č. 6 je přiložena k tomuto dodatku. Součástí tohoto dodatku jsou Dodatkové pojistné podmínky pro pojištění hospodářských rizik DPP P-520/05 uvedené v Čl. I, odst. 3. tohoto dodatku, které nejsou přiloženy k tomuto dodatku.

Výčet příloh:

- příloha č. 1 - seznam pojištěných
- příloha č. 2 - Výpis z registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES - Město Kadaň
- příloha č. 3 - Výpis z obchodního rejstříku + Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku - Technické služby Kadaň, s.r.o.
- příloha č. 4 - Výpis z obchodního rejstříku + Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku - Tepelné hospodářství Kadaň, s.r.o.
- příloha č. 5 - Výpis z obchodního rejstříku + Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku - Nemocnice Kadaň, s.r.o.
- **příloha č. 6 - rozpis adres pojištěných nemovitostí**
- příloha č. 7 - oceněná specifikace jednotlivých rizik
- příloha č. 8 - Výpis z obchodního rejstříku + Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku - Sportovní zařízení Kadaň, příspěvková organizace
- příloha č. 9 - okrasné dřeviny projektu „Nábřeží Maxipsa Fíka v Kadani“ vč. Vodních sportů“
- příloha č. 10 - věci zvláštní hodnoty projektu „Nábřeží Maxipsa Fíka v Kadani“ vč. Vodních sportů“

Podepsáno dne*
za pojistitele
za pojistitele

Podepsáno dne*
za pojistníka**

* Je-li tento dodatek podepsán uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

** a) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v listinné podobě a podepsán za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis dodatku v listinné podobě.

b) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v elektronické podobě a podepsán za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka, nebo v případě použití elektronického podpisu jiného než uznávaného vložte jméno, příjmení a funkci podepisující/ch osob/y do poznámky tohoto elektronického dokumentu, včetně uvedení data podpisu. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.