



KUJCP01AYTTH

SP/OHMG/425/22



Produkt 0BB

**Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 8604112689**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „pojistitel“)

a

Jihočeský kraj

IČO: 708 90 650

Jednající: Mgr. Petr Podhola, pověřený vedením Odboru hospodářské a majetkové správy Krajského úřadu Jihočeského kraje

Adresa sídla: České Budějovice – České Budějovice 7, U Zimního stadionu 1952/2, PSČ 370 01

Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací

(dále jen „pojistník“)

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře **F. M. Partner spol. s r.o. IČO 639 07 067**

Korespondenční adresa: Rudolfovska tř. 202/88, České Budějovice, PSČ 370 01, Česká republika

(dále jen „pojišťovací makléř“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatních obecně závazných právních předpisů v platném znění, tuto **pojistnou smlouvu**, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku „Dokumenty k pojistné smlouvě“ tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.

Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou všichni zaměstnanci společnosti Jihočeského kraje, U Zimního stadionu 1952/2, České Budějovice – České Budějovice 7, PSČ 370 76, IČO 708 90 650.
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v článku I., odst. 1. pojistné smlouvy.
3. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je **629 zaměstnanců** společností uvedených v článku I., odst. 1 pojistné smlouvy, zaměstnanci jsou rozděleni do jednotlivých skupin podle rozsahu pojištění a výše pojistného.

Riziková skupina	Územní platnost	Řízení dopravního prostředku	Límit pojistného plnění (v Kč)	Pojistné (v Kč)	Počet pojištěných	Mezisoučet
03	Celý svět	A	500.000 Kč	1.325 Kč	386*	511 450 Kč
03	Celý svět	B	500.000 Kč	584 Kč	243	141 912 Kč
Pojistné celkem 653 362 Kč						

* včetně 94 zaměstnanců s průměrným hrubým měsíčním příjmem 50 000 Kč a výše

Riziková skupina pojištění je určena následujícími kódy:

„01“ – řidič z povolání (např. řidič nákladního či osobního vozidla, autobusu, tramvaje, vysokozdvížného vozíku, ...)

„03“ – ostatní

Sjednaný rozsah pojištění je určen následujícími kódy:

„A“ – včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku,

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

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.

4. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
5. **Doba trvání pojištění:**
Počátek pojištění: **20. 12. 2022**
Konec pojištění: **19. 12. 2023**
6. Spoluúčast činí: **10 %**

ČLÁNEK II.

Zvláštní údaje a ujednání

1. Zúčtovací období je jeden měsíc. 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 poměru.

2. Pojistník je povinen vždy do 5. dne následujícího zúčtovacího období oznámit pojistiteli prostřednictvím obchodního zástupce nebo agenta, který pojištění sjednal, nebo makléře, který pojištění zprostředkoval, změnu ve stavu zaměstnanců (zejména předložit seznam nově přichozích a odchozích 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.
3. Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/21, čl. 2. odst. (1), písm. j) právo, aby za něho pojistitel uhradil škodu způsobenou zaměstnavateli zaplacením majetkové sankce uložené mu v důsledku jednání pojištěného v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální) a nad rámec citovaného ujednání také zaplacením jiných sankcí (pokut a penále) vyměřených orgánem státní správy nebo samosprávy. Pro pojistné události uvedené v předchozí větě se sjednává sublimit ve výši **200 000 Kč** v rámci limitu pojistného plnění.
4. Odchylně od čl. 1. odst. (1) ZPP M-800/21 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním. Není-li ujednáno jinak, platí ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnanců obdobně také pro členy zastupitelstva a členy rady kraje vč. zaměstnanců bez ohledu na délku pracovní doby, pracovní poměr, založený pracovní smlouvou, dohodou o pracovní činnosti a dohodou o provedení práce a ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnavatele pro kraj.
5. Z pojištění odpovědnosti za škodu členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním sjednaného touto pojistnou smlouvou má pojištěný právo, aby pojistitel uhradil v případě vzniku pojistné události:
- a) škodu na zdraví nebo na životě,
 - b) škodu na věci jejím poškozením nebo zničením,
 - c) jinou majetkovou škodu vyplývající ze škody podle písm. a) a b).
6. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovská 202/88, 370 01 České Budějovice, IČO 639 37 097 smlouvu, na jejímž základě uvedený pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka (dále jen „smlouva“), a to v rozsahu smlouvy zmiňované v tomto článku.

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.

ČLÁNEK III.

Pojistné období a údaje o pojistném

Celkové roční pojistné: 653 362 Kč

Sleva: 42 %

Celkové roční pojistné po slevě: 378 950 Kč

Pojistné období: 12 měsíců (roční)

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby

Číslo účtu / kód banky: 2226222/0800

Variabilní symbol: 8604112689

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 – 100/21** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/21**.

ČLÁNEK V.

Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (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. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **957 105 105** nebo elektronicky prostřednictvím **www.koop.cz**;
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice**;
 - d) prostřednictvím **aplikace KoopAsistent** přímo ze svého chytrého telefonu.
3. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis, jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
4. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy.

Přílohy č.:

 1. ... Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSU v ARES
5. *r.* Pokud tato 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 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**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8604112689**. 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.

ČLÁNEK VI.

Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy 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 pojištění občanů 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 pojistné smlouvy 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 této pojistné smlouvě 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 touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy 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 pojištění občanů, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz 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) zaslání 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 zaslání 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: ☐ souhlasím ☒ nesouhlasím

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 zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť 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 pojistné smlouvy 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 této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Za pojistníka:

Dne

.....
Mgr. Petr Podhola,
pověřený vedením OHMS Krajského úřadu Jihočeského kraje

Za pojistitele:

Dne 05. 12. 2022


Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Agentura Jižní Čechy a Vlna, s.r.o.
Zátkova 111
370 01

.....
Podpis zástupce pojistitele
Ing. Anna Náhlíková

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Ing. Anna Náhlíková

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 19922

Telefonní číslo: 734353018

Email: anahlilkova@koop.cz

Pojistnou smlouvu vypracoval/a: Ing. Anna Náhlíková, Referát pojištění majetku a odpovědnosti

Pojištění majetku a odpovědnosti občanů

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.,

Vienna Insurance Group

IČO: 47116617

Česká republika

Produkt: Pojištění odpovědnosti
zaměstnance

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?

- X škody způsobené zaměstnavateli se sídlem mimo ČR
- X škody způsobené úmyslně nebo z hrubé nedbalosti
- X škody po požití alkoholu
- X vyrobení vadného výrobku
- X vadnou práci při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích
- X zanedbání obsluhy a údržby
- X schodek na svěřených hodnotách
- X ztrátu věcí, vyjma věcí svěřených
- X pokuty, penále, úroky apod.
- X žádosti o grant, veřejnou zakázku, výběrové řízení apod.
- X škody způsobené sourozencům, příbuzným v řadě přímé nebo členům společné domácnosti
- V souvislosti s řízením dopravního prostředku
 - X dopravní nehody neoznamované Policií ČR nebo k nimž nebyl sepsán záznam o nehodě, pokud taková povinnost vznikla
 - X škody na pneumatikách a discích kol
 - X 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 pojištění krytí?

- ✓ varianta - Česká republika
- ✓ varianta - celý svět

Přesný územní rozsah vámí sjednaného pojištění naleznete v platné pojištné smlouvě.



Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Vynaložit veškeré úsilí, které lze rozumně požadovat, abyste předešli vzniku pojištné události.
- Nastane-li škodná událost, učinit veškerá opatření k tomu, aby se nezvětšoval rozsah jejích následků, a bez zbytečného odkladu nám ji oznámit.
- Plnit další povinnosti vyplývající z pojištné smlouvy a pojištných podmínek.

Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojištění je splatné prvním dnem pojištného období, není-li v pojištné smlouvě uvedeno jinak. Pojištění 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 pojištného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz).



Kdy pojištění krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká dnem uvedeným v pojištné smlouvě jako počátek pojištění a zaniká některým ze způsobů zániku pojištění upravených v pojištných podmínkách nebo v občanském zákoníku.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Do dvou měsíců ode dne uzavření pojištné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmídenní výpovědní doby.
- K poslednímu dni každého pojištného období; výpověď musí být pojišťovně doručena nejméně šest týdnů před koncem pojištného období, v opačném případě pojištění zanikne až ke konci pojištného období, pro které byla tato šestitýdenní výpovědní doba dodržena.
- Do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojištné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.