



**Dodatek č. 20 k pojistné smlouvě č. 5101332116
o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu
způsobenou zaměstnavateli platný k 01.01.2023**

Kooperativa pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group

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

IČ: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami.

Korespondenční adresa pojistitele:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Agentura severní Morava, Zámecká 19, 702 00 Ostrava

a

Ředitelství silnic a dálnic České republiky

se sídlem Na Pankráci 546/56, Praha 4, PSČ 145 05, Česká republika

IČ: 65993390, DIČ: CZ65993390

zapsaná ve zřizovací listině vedené ministerstvem dopravy a spojů České republiky, č.j. 562/2-410-PRIV/2

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený: [REDACTED] ekonomickým ředitelem

korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka

uzavírají

podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. tohoto dodatku smlouvy a přílohami tohoto dodatku smlouvy tvoří nedílný celek.

Tento dodatek smlouvy byl sjednán prostřednictvím pojišťovacího makléře

MARSH, s.r.o.

se sídlem Vinohradská 2828/151, Žižkov, 130 00 Praha 3

IČ: 45306541

(dále jen **pojišťovací makléř**),

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře je totožná s výše uvedenou adresou pojišťovacího makléře.

ČLÁNEK I.

Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou vyjmenovaní zaměstnanci společnosti **Ředitelství silnic a dálnic ČR**, se sídlem **Na Pankráci 56, 145 05 Praha 4, Česká republika, IČ 65993390**, kteří jsou uvedeni v příloze tohoto dodatku pojistné smlouvy „Seznam pojištěných“.
2. Pro pojištění sjednané tímto dodatkem pojistné smlouvy platí zákon č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/05**, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/05** a ustanovení pojistné smlouvy.
3. Příloha „**Seznam pojištěných**“, které jsou povinnou součástí pojistné smlouvy, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
 - rizikovou skupinu,
 - územní platnost pojištění,
 - rozsah pojištění se vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku,
 - limit pojistného plnění za jednotlivce,
 - pojistné za jednotlivce.

Seznam zaměstnanců je uveden v příloze č. 1 tohoto dodatku pojistné smlouvy.

4. **Doba trvání pojištění:**

| | |
|--------------------------------------|---------------------|
| Počátek pojištění dle dodatku č. 20: | 01. 01. 2023 |
| Konec pojištění uplynutím dne: | 31. 12. 2023 |

ČLÁNEK II.

Údaje o pojistném

1. Celkové roční pojistné činí **848 460,-Kč**.
2. Pojistné je sjednáno jako běžné. Pojistné období je tříměsíční. Pojistné bude hrazeno k datům a v částkách takto:

| Pojistné období: | Datum splatnosti: | Částka: |
|-----------------------------|--------------------------|----------------|
| od 01.01.2023 do 31.03.2023 | 01.01.2023 | 212 115,-Kč |
| od 01.04.2023 do 30.06.2023 | 01.04.2023 | 212 115,-Kč |
| od 01.07.2023 do 30.09.2023 | 01.07.2023 | 212 115,-Kč |
| od 01.10.2023 do 31.12.2023 | 01.10.2023 | 212 115,-Kč |

3. Pojistitel akceptuje odklad platby za období od 01.01.2023 do 31.03.2023 k datu 31.01.2023.
4. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojišťovacího makléře č. ú.: **2049900308/2600**, variabilní symbol **5101332116**.
5. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.
Smluvní strany se dohodly, že pokud bude v členském státě Evropské unie nebo Evropského hospodářského prostoru zavedena jiná pojistná daň či jí obdobný poplatek z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, než jaké jsou uvedeny v tomto článku a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojistitel povinen odvést, pojistník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti.

ČLÁNEK III. **Zvláštní údaje a ujednání**

1. Podmínka oznámení dopravní nehody policii, resp. šetření dopravní nehody policií, se považuje za splněnou, byly-li splněny povinnosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů vztahujících se k silničnímu provozu.
2. Odchylně od článku IV, odstavce (1) ZPP M-800/05 se ujednává:
Plnění pojistitele z jedné pojistné události činí 90 % z předepsané částky, kterou je pojištěný povinen zaplatit zaměstnavateli jako náhradu škody a za kterou odpovídá podle příslušných právních předpisů, max. však limit pojistného plnění uvedený v pojistné smlouvě.
3. Zúčtovací období je tříměsíční. 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.
Pojistník je povinen vždy do 1. dne následujícího měsíce oznámit pojistiteli prostřednictvím makléře, který pojištění zprostředkoval, změnu ve stavu zaměstnanců (zejména předložit seznam nově příchozích 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. Případný doplatek, přeplatek pojistného bude zpracován vždy k datu 01. 04, 01. 07., 01. 10. daného roku pojištění.

ČLÁNEK IV. **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 neživotním pojištění, 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 zaslány 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 zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě 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 případné 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 V.

Závěrečná ustanovení

1. Pojistník prohlašuje, že:

- všechny údaje uvedené v tomto dodatku pojistné smlouvy odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny,
- úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny podstatné změny v těchto údajích,
- mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,
- byl před uzavřením dodatku pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást tohoto dodatku pojistné smlouvy.

2. Pojistník bere na vědomí, že adresa bydliště/sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku pojistné smlouvy, budou použity u všech platných pojistných smluv v rámci pojistného vztahu.

3. **Hlášení škodných událostí.**

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu telefonicky na CALL CENTRUM nebo přímo na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem pojistiteli na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory - centrální podatelna
Brněnská 634, 664 42 Modřice
Fax: 547 212 602 / 561, podatelna@koop.cz ; www.koop.cz

CALL CENTRUM 957 105 105

Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy bylo nahlášeno telefonicky na CALL CENTRUM nebo kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným pojistníkem nebo pojištěným na adresu uvedenou výše. U škod vzniklých z pojištění odpovědnosti je nezbytné škodní událost oznámit vždy písemně.

4. Smluvní strany se dohodly, že pokud tento dodatek podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (dále jen „zákon o registru smluv“), je tento dodatek (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy, nebyly-li již dříve uveřejněny) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání tohoto dodatku správci registru smluv zprávou do datové schránky ID: n6tetn3.

Nezajistí-li pojistník uveřejnění tohoto dodatku (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy, nebyly-li již dříve uveřejněny) podle předchozího odstavce ve lhůtě 30 dní ode dne jeho uzavření, je pojistitel oprávněn sám tento dodatek (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy) uveřejnit. Pro tento případ pojistník výslovně souhlasí s poskytnutím/uveřejněním informací o tomto dodatku (a o všech předchozích dodatcích a pojistné smlouvě), a to v rozsahu nezbytném pro splnění povinnosti dle zákona o registru smluv. Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále potvrzuje, že pojištěný dal souhlas s poskytnutím/uveřejněním informací o tomto dodatku (a o všech předchozích dodatcích a pojistné smlouvě) na základě plné moci udělené mu pojištěným. Takové uveřejnění nebude porušením povinnosti mlčenlivosti pojistitele ve smyslu platných právních předpisů.

5. Dodatek k pojistné smlouvě byl vypracován ve **3** stejnopisech. Pojistník obdrží **1** stejnopis, pojistitel si ponechá **1** stejnopis a pojišťovací makléř si ponechá **1** stejnopis.

6. Tento dodatek k pojistné smlouvě obsahuje **5** stran a 1 přílohu.
Příloha č. 1 – "Seznam pojištěných"

V Praze dne 31.12.2022

Za pojistníka:

.....
 podpis pojistníka

V Ostravě dne 31.12.2022

Za pojistitele:

Dodatek vypracoval: