

Dodatek č. 2

k pojistné smlouvě č. 8604100407

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli. - 088

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen "pojistitel")

a

Nemocnice Slaný

Zastupuje:

MUDr. Štěpán Votoček, ředitel

IČO: 00875295

se sídlem/ budováním: Politických vězňů 576, 274 01 Slaný, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "pojistník")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

ADORES centrum pojištění s.r.o.

Korespondenční adresa: Nerudova 185, 39601 Humpolec, Česká republika

(dále jen "pojišťovací makléř")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "dodatek"), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I

Úvodní ustanovení

1. Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následujících:
Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
Nemocnice Slaný, IČO: 00875295, Politických vězňů 576, 274 01 Slaný,
kteří jsou uvedeni v příloze(-ách) tohoto dodatku "Seznam pojištěných".
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1 tohoto článku.
3. Příloha(-y) "**Seznam pojištěných**", které jsou součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
územní platnost pojištění,
zahrnutí/ nezahrnutí řízení dopravního prostředku do pojištění, ve variantách:
 - **řidič z povolání** (pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku zaměstnancem, jehož hlavní/ převažující náplň práce je řízení dopravního prostředku),
 - **občasně řízení** (pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku zaměstnancem, jehož hlavní/ převažující náplň práce není řízení dopravního prostředku),
 - **bez řízení** (pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku),Limit plnění za jednotlivého zaměstnance,
pojistné za jednotlivého zaměstnance.
4. Pro pojištění sjednané touto smlouvou ve znění tohoto dodatku platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následujících pojistných podmínek:
M-100/21 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů
M-800/21 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
5. **Ztráta svěřených věcí**
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu **30 000 Kč** v rámci sjednaného Limitu plnění.
6. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
7. **Doba trvání pojištění**
Polétek úmrtí. dodatku: 19.2.2023

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.
Pojištění však zanikne nejpozději. k 18.2.2025 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.
8. **Spoluúčast:** 10 % min. však 1 000 Kč

ČLÁNEK2

Údaje o pojistném

Po zohlednění změn sjednaných tímto dodatkem je výsledná výše pojistného následující:

Celkové roční pojistné

XXXXX

Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců

Jiná sleva:

XXXXX

Celkové roční pojistné po úpravě

94824 Kč

Pojistné za pojistné období

94824 Kč

Pojistné za pojistné období po zohlednění změn provedených tímto dodatkem je od následujícího pojistného roku splatné vždy:

k 19.02.

každého roku trvání pojištění na účet zplnomocněného makléře.

Peněžní ústav: XXXXX

Číslo účtu: XXXXX

Kód banky: XXXXX

Variabilní symbol: XXXXX

ČLÁNEK3

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957105105

www.koop.cz

ČLÁNEK4

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem ADORES centrum pojištění s.r.o. smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem tohoto dodatku prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku zasílaných pojistitelem pojistníkovi s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojisti.tele. 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 5 Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením dodatku 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 neživotním pojištění 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 dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1. dodatku a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku 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 tomto dodatku 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 hodnoty pojistného zájmu pojištěné pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" tohoto dodatku výslovně uvedeno jinak.
6. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "smlouva") podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen "registru") 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 "<!{slo smlouvy" uvést: 8604100407/2. 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 6 Zpracování osobních údajů

1. 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".
2. 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 využití služeb, a to pro účely:
 - a) zasílání 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 zasílání 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.

Poji.stnik:

☐ **SOUHLASÍM**

☒ **NESOUHLASÍM**

3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Poji.stnik bere na vědomí, že jeho i.denti.fikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do poji.štění a údaje o využívání služeb zpracovává poji.sti.tel:

- a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření poji.stné smlouvy, posouzení přijatelnosti. do poji.štění, správy a ukončení poji.stné smlouvy a li.kvi.dace poji.stných události, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- b) pro účely zaji.štění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s poji.stníkem, zaji.štění a soupoji.štění, stati.sti.ky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků poji.sti.tele a prevence a odhalování poji.stných podvodů a ji.ných proti.právních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** poji.sti.tele. Proti. takovému zpracování máte právo kdykoli. podat námi.tku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neži.votním poji.štění.

3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Poji.stnik bere na vědomí, že jeho i.denti.fikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do poji.štění poji.sti.tel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zeJména ze zákona upravujícího di.stri.buci. poji.štění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezi.národních sankci.

3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Poji.stnik bere na vědomí, že jeho i.denti.fikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může poji.sti.tel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od poji.sti.tele můžete dostat elektroni.cky (zejména SMSkou, e-mai.Lem, přes soci.ální sítě nebo telefoni.cky) nebo klasi.ckým dopi.sem. ě. osobně od zaměstnanců poji.sti.tele.

Proti. takovému zpracování máte jako poji.stnik právo kdykoli. podat námi.tku. Pokud si. nepřejete, aby Vás poji.sti.tel oslovoval s jakými.koli. nabídkami., zaškrtněte prosím toto pole: ☒

4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Poji.stnik se zavazuje i.nformovat každého poji.štěného, jenž je osobou odli.šnou od poji.stníka, a případné další osoby, které uvedl v poji.stné smlouvě, o zpracování její.ch osobních údajů.

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právní.cké osoby, zákonný zástupce nebo ji.ná osoba oprávněná zastupovat poji.stníka bere na vědomí, že její i.denti.fikační a kontaktní údaje poji.sti.tel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření poji.stné smlouvy, správy a ukončení poji.stné smlouvy, li.kvi.dace poji.stných události, zaji.štění a soupoji.štění, ochrany právních nároků poji.sti.tele a prevence a odhalování poji.stných podvodů a ji.ných proti.právních jednání. Proti. takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli. podat námi.tku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neži.votním poji.štění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právní.cké osoby, zákonný zástupce nebo ji.ná osoba oprávněná zastupovat poji.stníka bere na vědomí, že i.denti.fikační a kontaktní údaje poji.sti.tel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího di.stri.buci. poji.štění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezi.národních sankci.

- 6. Podpi.sem dodatku potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před její.ch udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění**, zejména s bli.žší i.denti.fikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními. základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvi.slosti. náleží.

ČLÁNEK 7
Závěrečné ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku (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. 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 t'lto 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.
3. Dodatek je vyhotoven ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.

4. Tento dodatek obsahuje následující přílohy:

Přílohy:

Seznam pojištěných č. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, Vyúčtování pojistného

Datum: 19.1.2023

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): XXXXX

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: XXXXX

Telefonní číslo: XXXXX

Email: XXXXX

XXXXX

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

XXXXX

.....
Podpis pojistníka