




Kooperativa
 VIENNA INSURANCE GROUP

8604118097I000000

Pojistná smlouva

č. 8604118097

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - OBB

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

Město Prachatice

Zastupuje:

Ing. Jan Bauer, starosta

IČO: 00250627

se sídlem / bydlištěm: Velké náměstí 3, 383 01 Prachatice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

e-mail: nnachlingerova@mupt.cz

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

F.M. Partner spol. s r.o.

Korespondenční adresa: Rudolfovská tř. 202, č. or. 88, 37001 České Budějovice, Česká republika

(dále jen "pojišťovací makléř")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "**smlouva**"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1 **Úvodní ustanovení**

- Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
 Město Prachatice, IČO: 00250627, Velké náměstí 3, 383 01 Prachatice,
 kteří jsou uvedeni v příloze(-hách) této smlouvy "Seznam pojištěných".
 Strana 1 (celkem 11), RTF V03_23 \HX

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, 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 náplní práce je řízení dopravního prostředku),
 - **občasné řízení** (pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku zaměstnancem, jehož hlavní/ převažující náplní 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 platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:
M-100/23 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů
M-800/23 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
5. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.

6. **Doba trvání pojištění**
Počátek pojištění: 1.7.2023

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 30.6.2026 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

7. **Spoluúčast:** 10 %, min. však 1 000 Kč

ČLÁNEK 2
Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné

Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců

Jiná sleva:

Celkové roční pojistné po úpravě

Pojistné za pojistné období

40 089 Kč

40 089 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné vždy

k 01.07.

každého roku trvání pojištění na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8604118097

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:

Zjednodušený systém správy pojištění

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.

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 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.

ČLÁNEK 3

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: 957 105 105
www.koop.cz

ČLÁNEK 4

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **F.M. Partner spol. s r.o.** smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

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 doručení pojišťovacímu makléři.

Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/23, 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 samosprávou. Pro pojistné události uvedené v předchozí větě se sjednává sublimit ve výši 150 000 Kč v rámci limitu pojistného plnění.

Odchylně od čl. 1. odst. (1) ZPP M-800/23 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (členů zastupitelstva a členů rady města) za škodu způsobenou městu při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady města 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 města a ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnavatele pro město.

Z pojištění odpovědnosti za škodu členů zastupitelstva a členů rady města za škodu způsobenou městu při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady města 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).

ČLÁNEK 5

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,

kteřé 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 čl. 1. pojistné smlouvy 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 pojištěným nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojištěník souhlasí i pro případ, kdy pojištěník 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 pojištěného touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojištěitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
6. 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 pojištěník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojištěitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojištěník souhlasí. Pokud je pojištěník odlišný od pojištěného, pojištěník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojištěník povinen vyplnit údaje o pojištěiteli (jako smluvní straně), do pole "**Datová schránka**" uvést: **n6tetn3** a do pole "**Číslo smlouvy**" uvést: **8604118097**. Pojištěník 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**
Pojištěitel 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) zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
 - b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojištěitele 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 pojištěitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

[]

SOUHLASÍM

[X]

NESOUHLASÍM

3. **Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu**

3.1. **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.

3.2. **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.

3.3. **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 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:

4. **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.

5. **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.

6. 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 7 **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. 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 embargo Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irsku. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.

4. Tato smlouva obsahuje následující přílohy:

Přílohy č.:

Seznam pojištěných č. 1, 2, 3, 4, 5

Pojistná smlouva uzavřena dne: 6.6.2023

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

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 19922

Telefonní číslo: 957729127

Email: anahlíkova@koop.cz jiřtřovna, a.s.



.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)



.....
Podpis pojistníka



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1
k pojistné smlouvě č.8604118097**

Územní platnost pojištění	Celý svět
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1,00 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	931

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				vedoucí odboru
2				odborný referent
3				asistentka starosty
4				odborný referent
5				odborný referent
6				strážník
7				ředitel městské policie
8				odborný referent
9				strážník
10				odborný referent
11				odborný referent
12				strážník
13				odborný referent

Roční pojistné celkem: [redacted] (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2
k pojistné smlouvě č.8604118097**

Územní platnost pojištění	Celý svět
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	406

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	[REDACTED]			odborný referent
2				vedoucí oddělení
3				odborný referent
4				vedoucí účtárny
5				referentka SSRR
6				referentka SSRR
7				odborný referent

Roční pojistné celkem: [REDACTED] (a tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3
k pojistné smlouvě č.8604118097**

Územní platnost pojištění	Celý svět
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 106

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				vedoucí odboru
2				vedoucí odboru
3				odborný referent
4				strážník
5				odborný referent
6				vedoucí odboru
7				vedoucí oddělení
8				strážník
9				vedoucí oddělení
10				strážník
11				vedoucí oddělení
12				odborný referent
13				odborný referent
14				odborný referent
15				vedoucí oddělení
16				řidič a údržbář
17				vedoucí oddělení
18				odborný referent
19				odborný referent
20				odborný referent
21				vedoucí odboru
22				odborný referent
23				odborný referent
24				odborný referent
25				odborný referent
26				odborný referent
27				vedoucí odboru
28				vedoucí odboru
29				odborný referent
30				odborný referent
31				odborný referent
32				informatik
33				odborný referent
34				asistenka starosty
35				odborný referent
				vedoucí oddělení

Roční pojistné celkem: [redacted] za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4
k pojistné smlouvě č.8604118097**

Územní platnost pojištění	Celý svět
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	469

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				odborný referent
2				odborný referent
3				odborný referent
4				odborný referent
5				odborný referent
6				odborný referent
7				odborný referent
8				odborný referent
9				odborný referent
10				odborný referent
11				odborný referent
12				odborný referent
13				odborný referent
14				odborný referent
15				odborný referent
16				odborný referent

Roční pojistné celkem: [redacted] (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.5
k pojistné smlouvě č.8604118097**

Územní platnost pojištění	Celý svět
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	250 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 414

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				personalistka
2				odborný referent
3				odborný referent
4				vedoucí odboru

Roční pojistné celkem: [redacted] (za tento seznam)