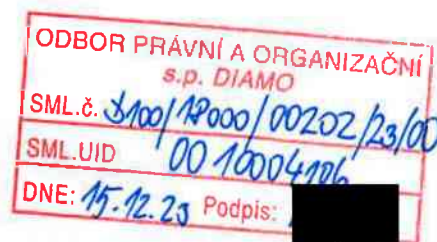




  
**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP

**Pojistná smlouva  
číslo 5600700050**



**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

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

IČO: 471 16 617

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

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

bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 2226222/0800

zastoupená: [redacted], ředitelem Agentury severní Čechy  
a [redacted], vedoucí provozního oddělení Agentury severní Čechy

Kontaktní adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura severní Čechy,

náměstí Dr. E. Beneše 25, 460 01 Liberec 1, Česká republika

tel.: [redacted] e-mail: [redacted]

(dále jen „pojistitel“)

a

**DIAMO, státní podnik**

sídlo: Máchova 201, 471 27 Stráž pod Ralskem, Česká republika

IČO: 000 02 739

DIČ: CZ00002739

státní podnik vedený u Krajského soudu v Ústí nad Labem, sp. zn. AXVIII 520

bankovní spojení: Československá obchodní banka, a. s., č. účtu: 8010-0805109003/0300

tel.: [redacted] e-mail: [redacted]

zastoupený: Ing. Ludvíkem Kašparem, ředitelem státního podniku

(dále jen „pojistník“)

uzavírají

tuto skupinovou pojistnou smlouvu v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Zákon“), a ostatními obecně závaznými právními předpisy. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou Předmluvní informace pro skupinové pojištění (dále jen „Předmluvní informace“), Informační dokument o pojistném produktu pro skupinové pojištění osob (dále jen „IPID“), Pojistné podmínky pro skupinové pojištění O-985/23 (dále jen „PPSP“) a Oceňovací tabulky pro pojištění osob (s výjimkou pojištění NA PŘÁNÍ a pojištění typu FLEXI) (dále jen „oceňovací tabulky“).

Tato smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti

**C.E.B., a.s.**

sídlo: Lublaňská 5/57, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČO: 274 29 741

zapsané v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 10579

(dále jen „makléř“).

Korespondenční adresa makléře je shodná s adresou jeho sídla.

### Článek I Pojištěné osoby

1. Touto smlouvou jsou pojištěny osoby (se vstupním věkem maximálně 70 let) - zaměstnanci pojistníka, kteří v hlavním pracovním poměru vykonávají pro pojistníka pracovní činnost na plný úvazek v rizikových provozech – technici, lékaři, mechanici, horníci v hlubinném dole, lamači, vrtači, báňští záchranáři (profesionální a dobrovolní), dobrovolní záchranáři, dobrovolní hasiči, profesionální záchranáři, a jiné osoby stanové pojistníkem (pracovníci, kteří pro pojistníka vykonávají pohotovost).

Místem pojištění je území České republiky.

Seznam pojištěných osob ke dni účinnosti pojistné smlouvy je uveden v příloze číslo 1 této smlouvy.

2. V průběhu platnosti pojistné smlouvy může pojistník písemně požádat pojistitele o pojištění nových osob, příp. o zrušení pojištění osob (dle čl. I odst. 1), jejichž seznam (obsahující jméno, příjmení, datum narození a adresu bydliště) se stane číslovanou přílohou této smlouvy.

Účinnost těchto změn nastane nejdříve následující den po jejich oznámení pojistiteli.

### Článek II Pojistná událost, rozsah nároků z pojištění

1. Pojistnou událostí je úraz pojištěné osoby v rozsahu ustanovení PPSP, který nastane během trvání pojištění při pojištěním organizované nebo delegované pracovní či smluvně ujednané činnosti pojištěného, a to včetně cesty do místa výkonu této činnosti a zpět.
2. Z titulu pojistné události ve smyslu odst. 1 pojistitel poskytne pojistné plnění v tomto rozsahu:
  - a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši [REDAKCE]
  - b) **za trvalé následky úrazu** (hodnocené [REDAKCE]) - ve výši procentního podílu z pojistné částky [REDAKCE], který se stanoví v závislosti na rozsahu trvalých následků ohodnocených podle oceňovací tabulky pro TN;
  - c) **za tělesné poškození způsobené úrazem** - podle jeho rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky [REDAKCE]
  - d) **za invaliditu třetího stupně pouze následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši [REDAKCE]

### Článek III Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba bez zbytečného odkladu na adresu:

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Brněnská 634  
664 42 MODŘICE  
tel.: +420 957 105 105.

Pojistník písemně potvrdí, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (viz čl. II odst. 1 této smlouvy).

V PPSP je v části Jednotlivá pojištění v jednotlivých kapitolách v bodě Povinnosti obmvšleného, resp. Povinnosti pojištěného u každého pojištění uvedeno, na jakém formuláři pojistitele je třeba oznámit příslušnou pojistnou událost a jaké dokumenty k vyřízení pojistné události je třeba pojistiteli předložit.

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na internetových stránkách pojistitele [www.koop.cz](http://www.koop.cz).

- Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

#### Článek IV Pojistné

- Pojistné za pojistné období (tj. 12 měsíců) pro jednu pojištěnou osobu činí [REDACTED]
- Pojistné za pojistné období (tj. 12 měsíců) pro [REDACTED] pojištěných osob uvedených v příloze číslo 1 této smlouvy činí celkem **171 915 Kč** a je splatné dne **31. 1. 2024** na účet pojistitele číslo **2226222/0800** u České spořitelny, a.s., variabilní symbol [REDACTED] konstantní symbol: [REDACTED]
- Dojde-li během trvání pojištění ke změně počtu pojištěných osob ve smyslu článku I. odst. 2 této smlouvy, upraví pojistitel dodatečně pojistné podle skutečného počtu pojištěných osob a podle délky trvání pojištění. Pojistitel do **15. 1. 2025** předloží pojistníkovi vyúčtování o skutečné výši pojistného za předchozí pojistné období (tj. 12 měsíců). Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí doplatek pojistného do **31. 1. 2025** na výše uvedený účet pojistitele. Případný přeplatek pojistného poukáže pojistitel pojistníkovi na jeho účet

#### Článek V Informace o zpracování osobních údajů

- Zpracování osobních údajů bez souhlasu  
Pojistník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:
  - pro účely modelace, 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 pojištění osob.

Pojistník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojišťitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí. Informace o zpracování osobních údajů, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky, právo na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci "O pojišťovně Kooperativa".

## 2. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, každého obmyšleného a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

## Článek VI Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou **od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024** s pojistným obdobím v délce 12 měsíců.
2. Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí Zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a ustanovení pojistné smlouvy.
3. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) Předmluvní informace (jejichž částí jsou: Vítejte v Kooperativě, Informace o skupinovém pojištění a Informace o zpracování osobních údajů) a IPID a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
4. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v 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 i další účastníci pojištění jsou jimi vázáni stejně jako pojistnou smlouvou.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, který je osobou od něj odlišnou, a to s ohledem na jejich zaměstnanecký nebo smluvní vztah.
6. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho 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 pojišťitel oznámí změnu adresy sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
7. Pojistník se zavazuje informovat pojištěné osoby o sjednání pojištění, jeho případných změnách nebo zániku a dále je prokazatelně seznamovat s dokumenty podle odst. 3 a 4 tohoto článku.

8. Smluvní strany se zavazují jednat a přijmout taková opatření, aby v souvislosti s uzavřením smlouvy a jejím plněním nevzniklo žádné důvodné podezření ze spáchání trestného činu a nedošlo ke spáchání trestného činu, a to ani ve stádiu přípravy či pokusu či účastenství, které by mohlo být kterékoliv ze smluvních stran přičteno podle zákona č. 418/2011 Sb., o trestní odpovědnosti právnických osob a řízení proti nim, ve znění pozdějších předpisů.
9. Pojistitel prohlašuje, že se seznámil s Compliance Programem státního podniku DIAMO (viz webové stránky [www.diamo.cz/cs/compliance-program](http://www.diamo.cz/cs/compliance-program)). Smluvní strany se zavazují navzájem si neprodleně oznámit skutečnosti vzbuzující důvodné podezření o možném spáchání trestného činu souvisejícího s uzavřením smlouvy a jejím plněním, pokud jim v tom nebrání zákonná povinnost nebo instrukce orgánů činných v trestním řízení, a to bez ohledu na splnění případné zákonné oznamovací povinnosti a nad její rámec.
10. 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 číslo této pojistné smlouvy. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuvěřitelných 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.

Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany souhlasí s uveřejněním smlouvy v registru smluv v souladu s podmínkami stanovenými zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Strany se dohodly, že uveřejnění do registru smluv dle uvedeného zákona zajistí DIAMO, státní podnik. Případná plnění smluvních stran v rámci předmětu této smlouvy před nabytím její účinnosti se považují za plnění dle této smlouvy, včetně práv a povinností z toho vyplývajících.

11. Makléřská doložka:

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s makléřem smlouvu, na jejímž základě makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník svým podpisem této pojistné smlouvy, resp. dodatku k ní prohlašuje, že zplnomocnil makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému s výjimkou tzv. kvalifikované upomínky a písemností týkajících se zdravotního stavu pojištěného. Pro případ předchozí věty se adresátem ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému jejich doručením makléři.

12. Neposkytnutí plnění z důvodů sankcí

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 Irsku. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

13. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Jeden stejnopis obdrží pojistník, jeden stejnopis pojistitel a třetí makléř. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu Zákona.

Přílohy:

- 1) Seznam pojištěných osob
- 2) Předmluvní informace pro skupinové pojištění,
- 3) Informační dokument o pojistném produktu pro skupinové pojištění osob,
- 4) Pojistné podmínky pro skupinové pojištění O-985/23
- 5) Oceňovací tabulky pro pojištění osob (s výjimkou pojištění NA PŘÁNÍ a pojištění typu FLEXI)

15-12-2023

V Liberci dne ..... 2023

za pojistitele

ředitelem Agentury severní Čechy

vedoucí provozního oddělení  
Agentury severní Čechy

za pojistníka:

ředitel státního podniku

## Příloha číslo 1 pojistné smlouvy číslo 5600700050

## Seznam pojištěných osob k 1. 1. 2024

	Příjmení, jméno, titul	Datum narození	Adresa bydliště v ČR /město, ulice, čp., PSČ/	o. z.
[Redacted content]				