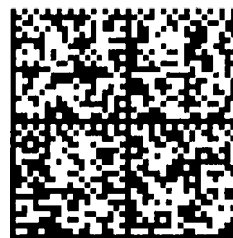




CES 2758/2023/KAL1



Pojistná smlouva

č. 8604123341

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

Severočeská vodárenská společnost a.s.

Zastupuje:

Ing. Bronislav Špičák, generální ředitel

IČO: 49099469, Krajský soud v Ústí nad Labem, sp. zn.: B 466

se sídlem / bydlištěm: Přítkovská 1689, č. or. 14, 415 01 Teplice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

RENOMIA, a. s.

Korespondenční adresa: Budova Florentinum, vstup C, Na Florenci 15, 11000 Praha, 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

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
Severočeská vodárenská společnost a.s., IČO: 49099469, Přítkovská 1689, č. or. 14, 415 01 Teplice,
kteří jsou uvedeni v příloze(-ách) této smlouvy "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, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
 - ▶ územní platnost pojištění,
 - ▶ zahrnutí/ nezahrnutí řízení dopravního prostředku do pojištění, ve variantách:
 - **řidič z povolení** (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),
 - **občasně 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: 1.1.2024
Konec pojištění: 31.12.2024
7. **Spoluúčast:** 10 %, min. však 1 000 Kč

ČLÁNEK 2

Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	73 830 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Celkové roční pojistné	73 830 Kč
Pojistné za pojistné období	73 830 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné:
k 01.01.2024
na účet zplnomocněného makléře.
Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s.
Číslo účtu: 5030018888
Kód banky: 5500
Variabilní symbol: 8604123341

Zjednodušený systém správy pojištění

Zúčtovací období jsou tři měsíce. 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:

RENOMIA, a.s., Budova Florentinum, vstup C, Na Florenci 15, 11000 Praha

nebo

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 **RENOMIA, a. s.** 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 doručením pojišťovacímu makléři.

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, 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 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 pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel 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 touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, 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 "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 "**Číslo smlouvy**" uvést: **8604123341**. 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 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 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.

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 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: ☒

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 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. 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

Pojistná smlouva uzavřena dne: 13.12.2023

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Iveta Pešíková

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 25013

Telefonní číslo: [REDACTED]

Email: ipesikova@koop.cz

Severočeská vodárenská společnost a.s.

Podpis pojistníka

Iveta Pešíková

obchodní oddělení AG severní Čechy

Underwriter

odpovědnost za pojištění majetku a odpovědnosti

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1
k pojistné smlouvě č.8604123341**

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]



Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2 k pojistné smlouvě č.8604123341

██████████	██████████
██████████	██████████
██████████	██████████
██████████	██████████

[illegible]

Confidential

■	■	■	■	■
■	■	■	■	■
■	■	■	■	■
■	■	■	■	■
■	■	■	■	■

■

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3
k pojistné smlouvě č.8604123341**

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Roční pojistné celkem: 15 900 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4
k pojistné smlouvě č.8604123341**

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

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?

- ✗ škody způsobené zaměstnavateli se sídlem mimo ČR
- ✗ škody způsobené úmyslně nebo z hrubé nedbalosti
- ✗ škody po požití alkoholu
- ✗ vyrobení vadného výrobku
- ✗ vadnou práci při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích
- ✗ zanedbání obsluhy a údržby
- ✗ schodek na svěřených hodnotách
- ✗ ztrátu věci, vyjma věcí svěřených
- ✗ pokuty, penále, úroky apod.
- ✗ žádosti o grant, veřejnou zakázku, výběrové řízení apod.
- ✗ škody způsobené sourozenci, příbuzným v řadě přímé nebo členům společné domácnosti

V souvislosti s řízením dopravního prostředku

- ✗ dopravní nehody neoznámené Policií ČR nebo k nimž nebyl sepsán záznam o nehodě, pokud taková povinnost vznikla
- ✗ škody na pneumatikách a discích kol
- ✗ některé škody na nákladu vozidla

Úplné a 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 pojistné krytí?

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



Přesný územní rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Jaké mám povinnosti?

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

Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období, není-li v pojistné smlouvě uvedeno jinak. Pojistné 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 pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz).



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

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



Jak mohu smlouvu vypovědět?

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

Záznam z jednání - neživotní pojištění

podle § 79 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění

Klient

Název firmy: Severočeská vodárenská společnost a.s.
IČ: 49099469
Sídlo: Přítkovská 1689/14,
41501 Teplice - Trnovany
Zastoupen(a): Níže podepsané oprávněné osoby

Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen "zprostředkovatel")

Samostatný zprostředkovatel: Pojišťovací agent

Název: RENOMIA, a. s.
IČ: 48391301
Sídlo: Holandská 874/8, 63900 Brno -
Štýřice
Telefon: +420222390888
E-mail: info@renomia.cz

Osoba jednající s klientem: Zaměstnanec

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Požadavky, cíle a potřeby klienta

Klient požaduje: sjednání pojištění

Cílem tohoto jednání je zjistit potřebu pojistné ochrany klienta v oblasti:

- Skupinové pojištění odpovědnosti zaměstnance

Podrobné informace k požadavkům, cílům a potřebám klienta

Klient byl osloven v souvislosti s blížícím se koncem pojistné smlouvy č. 8604112682, která končí 31.12.2023. Klient má zájem o pokračování v pojištění a poslat aktualizovaný seznam pojištěných osob. Klientovi byla předložena nová smlouva, se kterou souhlasí. Pojištění se sjednání od 1.1.2024 na jeden rok za roční pojistné 73 830 Kč.

Další informace a podklady předložené klientem zprostředkovateli

Pro diskutovaná pojištění

- Pojistné smlouvy, které zákazník uzavřel v minulosti
- Klient nesdělil další informace než výše uvedené týkající se jeho požadavků, potřeb a cílů. V souvislosti s tím zprostředkovatel klienta upozorňuje, že byl případnými chybějícími informacemi ovlivněn při doporučení pojistného produktu a nastavení vhodných parametrů pojištění (např. pojistných částek a limitů pojistného plnění).

Doporučení zprostředkovatele a důvody, na kterých zprostředkovatel zakládá doporučení

Vzhledem k rozsahu pojistného krytí a ceně pojištění bylo doporučeno pokračovat v pojištění u stejného pojistitele. Pojištění kryje požadavky a potřeby klienta na pojištění.

Zprostředkovatel tímto doporučením neposkytuje radu ve smyslu § 78 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění.

Vysvětlení dopadů sjednání pojištění včetně souvisejících rizik

Sjednáním pojištění vznikají pojistníkovi, pojištěnému, případně oprávněné osobě, práva a povinnosti vyplývající z právních předpisů, pojistných podmínek nebo pojistné smlouvy. Podrobnější informace jsou k nalezení v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

Případné další dopady sjednání pojištění

Klient byl upozorněn, že u některých pojištěných rizik jsou dílčí limity plnění v rámci základní pojistné částky, které omezují výši pojistného plnění.

Případné nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a požadavky klienta

nejsou

Rozhodnutí klienta ke sjednání pojištění

Klient souhlasí se sjednáním pojištění podle doporučení zprostředkovatele.

Doplňující informace o zprostředkovateli

Samostatný zprostředkovatel je při sjednání tohoto pojištění odměňován:

- provizí od pojistitele, která je stanovena procentem z pojistného příslušné pojistné smlouvy a je již zahrnuta ve výši pojistného.

Prohlášení klienta

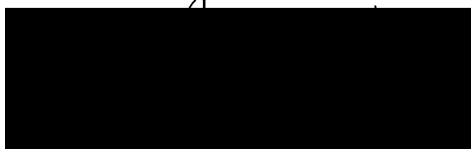
Klient prohlašuje, že:

- **porozuměl všem informacím** v tomto záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, a že mu tak veškeré informace byly zprostředkovatelem poskytnuty srozumitelně a přesně. Klient potvrzuje, že byl informován o tom, že předmětem jednání byla pouze pojištění označená v dokumentu jako potřeby klienta, obsahu jednotlivých pojištění rozumí a byl informován o možnosti jednat o jiných pojištěních v rámci oddělených jednání se zprostředkovatelem;
- obdržel od zprostředkovatele **Informace o zpracování osobních údajů a Základní informace o samostatném zprostředkovateli a zprostředkování pojištění**;
- veškeré jím uvedené a výše zaznamenané **požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné** a byly zprostředkovatelem zaznamenány v tomto dokumentu úplně a srozumitelně a že tento dokument je pravdivým a přesným záznamem z jednání o sjednávaném pojištění a je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a cílům;
- si je **vědom případných nesrovnalostí mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednávaným pojištěním**, které mu byly zprostředkovatelem jasně a srozumitelně vysvětleny a souhlasí se sjednáním pojištění za předložených podmínek;
- si je vědom toho, že údaje, které během jednání zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení ohledně vhodného pojistného produktu, případně může dojít k odmítnutí zprostředkování pojištění zprostředkovatelem;
- mu bylo **sjednávané pojištění vysvětleno**, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá jeho možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku;
- obdržel s dostatečným předstihem před uzavřením pojistné smlouvy jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání a veškeré dokumenty související se sjednávaným pojištěním - informace o pojistiteli a obecné informace o pojištění, informace o neživotním pojištění (IPID).

V případě, že pojištění nebude sjednáno podpisem pojistné smlouvy, klient potvrzuje převzetí tohoto záznamu z jednání a dalších informací úhradou první splátky pojistného, případně elektronickou autorizací dokumentu.

Tento záznam z jednání je vyhotoven ve 2 stejnopisech, z nichž 1 obdrží klient a 1 zprostředkovatel.

Dne 15.12.2023

R RENOMIA

28-1

