

Záznam z jednání

A Pojišťovna

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

B Zástupce pojišťovny

Pojišťovací zprostředkovatel zapsaný v registru ČNB www.cnb.cz - Dohled a regulace /Seznamy a evidence /Seznamy regulovaných a registrovaných subjektů jako samostatný zprostředkovatel.

Obchodní název/Jméno, Příjmení
IČO
Zapsaný v Obchodním rejstříku
Sídlo
Místo podnikání

KAPITOL, a.s.
60751070
Krajský soud v Brně, oddíl B, vložka 1604
Vlněna 526/3, 60200 Brno, Trnitá
Česká republika

Zástupce pojišťovny je oprávněn zprostředkovávat pojištění následujících pojišťoven: MetLife Europe d.a.c., Pillow pojišťovna, a.s, Direct pojišťovna, Pojišťovna VZP, a.s., NN Životní pojišťovna N.V., ČSOB pojišťovna a.s., Hastčská vzájemná pojišťovna, a.s., Allianz pojišťovna, a.s., Kooperativa pojišťovna, a.s., UNIQA pojišťovna, a.s., Slavia pojišťovna a.s., Komerční pojišťovna, a.s., Colonnade Insurance S.A., D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR, MAXIMA pojišťovna, a.s., Youplus Insurance International AG, pob. pro ČR, INTER PARTNER ASSISTANCE, Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.,

Zástupce pojišťovny nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny převyšující 10 %.

Pojišťovna má podíl na hlasovacích právech a kapitálu zástupce pojišťovny převyšující 10 %.

Zástupce pojišťovny je odměňován pojišťovnou, a to formou provize.

Stížnosti na zástupce pojišťovny lze podat Kooperativě písemně na adresu sídla s uvedením "Úseku interního auditu" na obálce nebo osobně na pobočce Kooperativy. Také se můžete obrátit na ČNB, mimosoudní řešení sporu u Finančního arbitra (v případě životního pojištění) nebo České obchodní inspekce (v případě neživotního pojištění), případně podat na zástupce pojišťovny žalobu na soud.

Zástupce pojišťovny jedná prostřednictvím doplňkového pojišťovacího zprostředkovatele, kterým je:

Obchodní název/Jméno, Příjmení
IČO
Sídlo

Hošek Motor a.s.
63484463
Žarošická 4315/17, 62800 Brno, Židenice

S klientem jedná zaměstnanec/statutární orgán:

Titul, jméno, příjmení
Telefon
Email

Jednající je odměňován zástupcem pojišťovny uvedeným výše.

Stížnosti na jednajícího lze také podat u zástupce pojišťovny uvedeného výše.

C Klient

Název
IČO
Adresa sídla

Město Břeclav
00283061
náměstí T. G. Masaryka 42/3, 690 02
Břeclav, ČR

E-mail
Mobil
Jednající osoba

D Potřeby a požadavky klienta

Klient má zájem

o pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění (s možností dalších doplňkových pojištění).

E Analýza konkurenčních produktů a další údaje

U tohoto produktu zákon neukládá provést podrobnou analýzu konkurenčních produktů. Na základě zjištěných požadavků od klienta a jeho preferencí bylo zvoleno pojištění od Kooperativy.

F Doporučení pro klienta

Z důvodů výše uvedených klientových potřeb a požadavků bylo klientovi doporučeno uzavřít pojistnou smlouvu:

Pojistná smlouva o hromadném pojištění vozidel

Klientovi bylo doporučeno Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 100 mil. Kč / 100 mil. Kč.
Klientovi bylo doporučeno Havarijní pojištění se spoluúčastí 5 %, minimálně však 5 000 Kč.

V rámci tohoto pojistného produktu si klient může dále sjednat následující doplňková pojištění:

Asistenční služby
Asistenční služby
Pojištění poškození vozidla střetem se zvířetem
Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla
Pojištění zavazadel bez odcizení
Pojištění sportovní výbavy - výbava
Pojištění finanční ztráty KoopGAP - vozidlo
Pomoc při nehodě - právní ochrana
Pojištění sportovní výbavy - vozidlo
Havarijní pojištění při nezaviněné nehodě - NA100PRO PLUS
Pojištění finanční ztráty KoopGap - vozidlo i spoluúčast
Doplňkové živelní pojištění vozidla
Havarijní pojištění při nezaviněné nehodě - NAPŘÍMO
Pojištění věcí během dopravy bez odcizení

Tento dokument slouží k zaznamenání informací o zástupci pojišťovny a jím poskytovaném doporučení klientovi, zda si má pojištění sjednat či nikoliv a jak má být nastaveno. Doporučení je poskytováno v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy a vychází z údajů, které o sobě klient sdělil. Zástupce pojišťovny vyzval klienta, aby si tento záznam před uzavřením smlouvy pečlivě přečetl a ujistil se, že skutečně odpovídá tomu, jak jednání probíhalo.

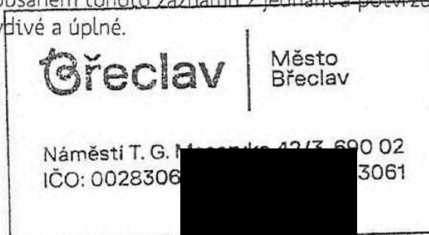
Klient prohlašuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s obsahem tohoto záznamu z jednání a potvrzuje, že tento záznam věrně zachycuje průběh jednání a informace v něm obsažené jsou pravdivé a úplné.

Dne: **6. 6. 2024**

Hošek Motor a.s. [3]

IC: 63484463

Podpis zástupce pojišťovny



Podpis klienta, resp. osoby jednající za klienta

Číslo HIPu: **6800120857**

Číslo pojistné smlouvy: **6386106445**



6386106445

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Břeclav**
IČO: **00283061** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **náměstí T. G. Masaryka 42/3, Břeclav, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **69002**
Telefon/mobilní telefon: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**
Jednatel: **Svatopluk Pěček**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Název firmy: **Domov seniorů Břeclav, p.o.**
IČO: **48452734** Plátce DPH: **Ne** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **Na Pěšině 2842/13, Břeclav, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **69003**
Telefon/mobilní telefon: **+420519305231** E-mail: **[REDACTED]**

D. PROVOZOVATEL

Shodný s vlastníkem/pojištěným

E. VOZIDLO

Registrační značka: **NENÍ** VIN: **VXEZZKXZN2092381**
Číslo velkého technického: **NENÍ** Číslo technického: **NENÍ**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **EL**
Druh vozidla: **osobní automobil** Kategorie vozidla:
Tovární značka: **OPEL** Zdvihový objem (ccm):
Obchodní označení: **VIVARO** Výkon motoru (kW): **100**
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **9/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **3 100**
Měsíc a rok první registrace: **05/2024** Palivo: **Elektřina**
Způsob užívání: **Běžný; ANO; S právem předn. jízdy; NE; Pro přepravu nebezp. věcí; NE; Půjčování; NE; Taxi; NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Límit **100 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a límit **100 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14_vs23 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: **14 %** Základní roční pojistné: **2 928 Kč**
Roční pojistné po slevách: **2 518 Kč**

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**, Odcizení: **ANO**, Živel: **ANO**, Vandalismus: **ANO**, Odstranění výluky: **NE**, Sezónní havárie: **NE**
Pojistná částka: **1 300 000 Kč**
Spoluúčast: **5 %, 5 000 Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14_vs23 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: **14 %** Základní roční pojistné: **42 900 Kč**
Roční pojistné po slevách: **36 894 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50**

Základní roční pojistné: **0 Kč**
Roční pojistné po slevách: **0 Kč**

POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Límit pojistného plnění na pojistnou událost: **20 000 Kč** Spoluúčast: **bez spoluúčasti**

Základní roční pojistné: **3 200 Kč**
Roční pojistné po slevách: **3 200 Kč**

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **10.06.2024** Čas počátku pojištění: **00:01**
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Roční**
Výroční den: **01.01.**

Celkové roční pojistné: **42 612 Kč**
Pojistné za pojistné období: **42 612 Kč**
Pojistné za první pojistné období: **23 867 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Povinnost prohlídky

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14_vs23			NE
Havarijní pojištění	VPP H-350/14_vs23			NE
Pojištění výhledových skel	VPP H-350/14_vs23	ZPP H-364/14_vs23		NE
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14_vs23	ZPP H-390/21_vs23		NE

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, 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.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
- 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.
- V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
- Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **regist**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné 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: **6386106445**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelně neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné 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 (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předsmuvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat).
- Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky 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 že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 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.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které 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 pojištění vozidel**, 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:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- 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

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:

- 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
- 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 občanů.

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.

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 svého 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:

3. 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.

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 pojištění občanů.

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.

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 pojištění občanů, 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.

N. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 SB., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

O. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **06.06.2024**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): KAPITOL, a.s., zastoupený/á: Hošek Motor a.s., zastoupený/á: David Řeháček

Pojišťovaci zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 9930020649

IČO: 60751070

Osobní číslo spolupracovníka získatele: 9073701

IČO: 63484463

Telefonní číslo:

Email:

Břeclav

Město
Břeclav

Hošek Motor a.s. 3

Příjemčí T. G.
R. D. O. 2830

2/3, 69
Z0028

na:
3137/4

clav

podpis zástupce pojistitele
IČ: 63484463

podpis pojistníka