

**Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 8604133504**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČO: 47116617

Zastoupená:

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

(dále jen „pojistitel“)

a

Státní pokladna Centrum sdílených služeb s.p.

IČO: 03630919

Zastoupený:

Adresa sídla: Na vápence 915/14, 130 00 Praha 3, Česká republika

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

(dále jen „pojistník“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře společnosti Němec & partners, a.s., IČ: 25539256

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a ostatních obecně závazných právních předpisů v platném znění, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I odst. 4 - „Dokumenty k pojistné smlouvě“ tvoří nedílný celek (dále jen „**pojistná smlouva**“).

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou všichni zaměstnanci pojistníka.
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1. tohoto článku.
3. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je 249 zaměstnanců pojistníka, přičemž zaměstnanci jsou rozděleni do jednotlivých skupin podle rozsahu pojištění a výše pojistného následovně:

Riziková skupina	Územní platnost	Řízení dopravního prostředku	Limit pojistného plnění (v Kč) pro jednoho pojištěného	Pojistné (v Kč) pro jednoho pojištěného	Počet pojištěných	Mezisoučet
03	ČR	B	150 000	xxx	9	xxx Kč
03	ČR	B	200 000	xxx	11	xxx Kč
03	ČR	B	250 000	xxx	57	xxx Kč
03	ČR	B	300 000	xxx	34	xxx Kč
03	ČR	B	350 000	xxx	36	xxx Kč
03	ČR	B	400 000	xxx	33	xxx Kč
03	ČR	B	450 000	xxx	26	xxx Kč
03	ČR	B	500 000	xxx	16	xxx Kč
03	ČR	B	600 000	xxx	10	xxx Kč
03	ČR	B	700 000	xxx	6	xxx Kč
03	ČR	B	900 000	xxx	7	xxx Kč
03	ČR	B	1000 000	xxx	2	xxx Kč
03	ČR	B	1200 000	xxx	2	xxx Kč
Pojistné celkem (v Kč)						385 470 Kč

Riziková skupina pojištění je určena následujícími kódy:

„01“ – řidič z povolání (např. řidič nákladního či osobního vozidla, autobusu, tramvaje, vysokozdvížného vozíku, ...)

„03“ - ostatní

Sjednaný rozsah pojištění je určen následujícími kódy:

„A“ – včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku

„B“ – bez odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku.

4. Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí občanský zákoník, a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy, všeobecné pojistné

podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/23** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/23**, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy jako její příloha č. 1 (tj. „Dokumenty k pojistné smlouvě“).

5. Pojistník se zavazuje vést pro účely pojistné smlouvy evidenci všech pojištěných a bez odkladu oznámit pojistiteli zvýšení počtu pojištěných zaměstnanců o více než 5 % oproti počtu uvedeném v článku I., odst. 3. této pojistné smlouvy. Pojistník následně doplatí pojistné, které bude uvedeno v dodatku k této pojistné smlouvě.
6. **Ztráta svěřených věcí:**
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění **50 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.
7. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
8. **Doba trvání pojištění:**
Počátek pojištění: **15.02.2025**
Konec pojištění: **14.02.2027**
9. Spoluúčast činí: **10 %, min. však 1 000 Kč**

ČLÁNEK II.

Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné za každé pojistné období po dobu účinnosti pojistné smlouvy činí:

XXX XXX Kč

Sleva: XX %

Sleva za počet pojištěných osob: X%

Celkové roční pojistné za každé pojistné období po dobu účinnosti pojistné smlouvy činí:

XXX XXX Kč

Pojistné období: 12 měsíců (roční)

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby

Číslo účtu / kód banky: XXXXX / XXXX

Variabilní symbol: XXXXX

ČLÁNEK III.

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka (dále jen „smlouva“), a to v rozsahu smlouvy zmiňované v tomto článku.

ČLÁNEK IV.

Hlášení škodných událostí

Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:

- a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **957 105 105** nebo elektronicky prostřednictvím **www.koop.cz**;
- b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
- c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice**;
- d) prostřednictvím **aplikace KoopAsistent** přímo ze svého chytrého telefonu.

ČLÁNEK V.

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 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 pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v části této pojistné smlouvy označené jako: „**Dokumenty k pojistné smlouvě**“ a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy jako její příloha č. 1 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 pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.

5. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v části „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., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, 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: **8604133504**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).

ČLÁNEK VI.

Zpracování osobních údajů

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 pojištění občanů, 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:

- 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 ☒ nesouhlasím

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

2.1. 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 pojištění občanů.

2.2. 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.

2.3. 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 síť 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 případné 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 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.

5. 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 VII.

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 nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

ČLÁNEK VIII.

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. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy, tj. „Dokumenty k pojistné smlouvě“:

Příloha č. 1: Soubor pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/23** Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/23**

3. 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 embargo se považují zejména sankce a embargo 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.
4. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech s platností originálu. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis, jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
5. Pokud je tato pojistná smlouva uzavírána elektronickými prostředky a je pojistníkem podepisována elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů, který není uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, je podmínkou řádného uzavření pojistné smlouvy zaplacení běžného

pojistného za první pojistné období, případně jednorázového pojistného nejpozději do jednoho měsíce od data vystavení návrhu pojistné smlouvy. Nebude-li v případě uvedeném v předchozí větě běžné pojistné za první pojistné období, případně jednorázové pojistné zapláceno v tam uvedené lhůtě, pojistná smlouva se od počátku ruší. Je-li pojistná smlouva uzavírána elektronickými prostředky, nejsou vyhotovovány její stejnopisy.

Za pojistníka:

Dne

.....
Podpis pojistníka**Za pojistitele:**

Dne

.....
Podpis zástupce pojistitele.....
Podpis zástupce pojistitele

Pojistnou smlouvu vypracoval/a: XXXXXX
(*titul, jméno a příjmení*)
(*organizační jednotka Kooperativy*)XXXX

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 věcí, vyjma věcí svěřených
 - ✗ pokuty, penále, úroky apod.
 - ✗ žádosti o grant, veřejnou zakázku, výběrové řízení apod.
 - ✗ škody způsobené sourozencům, 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 nezvětšoval 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.