



Dodatek č. 48

k pojistné smlouvě č. 8602901506

**o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu
způsobenou zaměstnavateli**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČ: 47116617

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

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Správa Národního parku Šumava



IČ: 005 83 171

Adresa sídla: 1. Máje 260, 385 01 Vimperk

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla.

(dále jen „**pojistník**“)

ČLÁNEK I.

Úvodní ustanovení

1. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v čl. I., odst. 1 pojistné smlouvy.

2. Pro pojištění sjednané tímto dodatkem platí zákon č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti **M – 100/12** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M - 800/12** a ustanovení pojistné smlouvy.

3. **Doba trvání pojištění:**

Počátek účinnosti dodatku: **26. 7. 2025**

ČLÁNEK II.

Rozsah poisťnej ochrany

1. Tímto dodatkem se ruší pojištění níže uvedených zaměstnanců.

Z přílohy seznam pojištěných č.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo
---------------------------------------	----------	-------	-------------

ČLÁNEK III.

Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné po zohlednění provedených změn činí: 67 580,- Kč

Vzniklý přeplatek pojistného bude vrácen zpět na adresu klienta.

Pojistné období a způsob platby jsou shodné s pojistnou smlouvou.

ČLÁNEK IV.
Závěrečná ustanovení

1. Pojistník prohlašuje, že:
 - a) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny,
 - b) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
 - c) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,
 - d) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy.
2. Pojistník bere na vědomí, že adresa bydliště/sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě, budou použity u všech platných pojistných smluv v rámci pojistného vztahu.
3. Pojistník souhlasí se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů pro zasílání obchodních a reklamních sdělení pojistitele a nabídky služeb členů pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s., na uvedené kontaktní údaje, vč. prostředků elektronické komunikace.
4. Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail, fax). Tyto prostředky slouží ke vzájemné komunikaci, avšak nenahrazují písemnou formu, vyžaduje-li ji zákon.
5. Hlášení škodných událostí.
Vznik škodné události hlásí pojištěný bez zbytečného odkladu na adresu:
6. Dodatek pojistné smlouvy byl vypracován ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis. Jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.

7. Tento dodatek pojistné smlouvy obsahuje 4 strany a 7 příloh.

Přílohy:

Seznam pojištěných č. 1

Seznam pojištěných č. 2

Seznam pojištěných č. 3

Seznam pojištěných č. 4

Seznam pojištěných č. 5

Seznam pojištěných č. 6

Seznam pojištěných č. 7

Za pojistníka:



Příloha – seznam pojištěných č. 1

k dodatku č. 48 pojistné smlouvy č. 8602901506

Seznam pojištěných zaměstnanců: 26. 7. 2025

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku?	NE
Limit pojistného plnění za jednotlivce Kč	50 000 Kč
Pojistné za jednotlivce Kč	300 Kč

Poř.	Příjmení	Jméno	rodné číslo	povolání

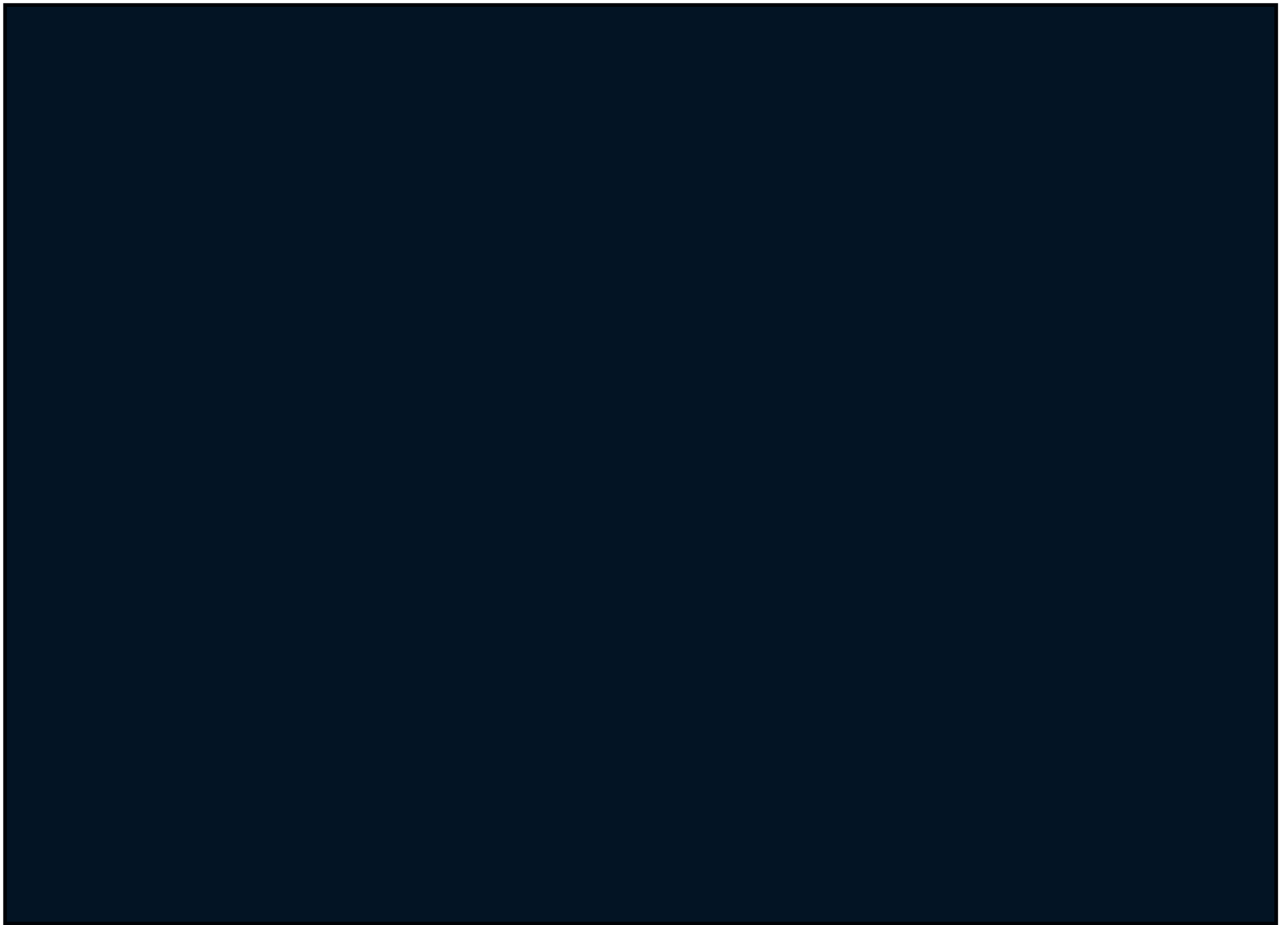
Příloha – seznam pojištěných č. 2
k dodatku č. 48 pojistné smlouvy č. 8602901506

Seznam pojištěných zaměstnanců: 26. 7. 2025

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivce Kč	50 000 Kč
Pojistné za jednotlivce Kč	440 Kč

Poř.	Příjmení	Jméno	rodné číslo	povolání
------	----------	-------	-------------	----------

--	--	--	--	--



Příloha – seznam pojištěných č. 3
k dodatku č. 48 pojistné smlouvy č. 8602901506

Seznam pojištěných zaměstnanců: 26. 7. 2025

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivce Kč	100 000 Kč
Pojistné za jednotlivce Kč	600 Kč

Poř.	Příjmení	Jméno	rodné číslo	povolání





Příloha – seznam pojištěných č. 4
k dodatku č. 48 pojistné smlouvy č. 8602901506

Seznam pojištěných zaměstnanců: 26. 7. 2025

Riziková skupina:	02
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivce Kč	50 000 Kč
Pojistné za jednotlivce Kč	510 Kč

Poř.	Příjmení	Jméno	rodné číslo	povolání

Riziková skupina:				01
Územní platnost pojištění				ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku?				ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivce Kč				50 000 Kč
Pojistné za jednotlivce Kč				540 Kč
Poř.	Příjmení	Jméno	rodné číslo	povolání

Příloha – seznam pojištěných č. 6
k dodatku č. 48 pojistné smlouvy č. 8602901506

Seznam pojištěných zaměstnanců: 26. 7. 2025

Riziková skupina:	02
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivce Kč	100 000 Kč
Pojistné za jednotlivce Kč	720 Kč

Poř.	Příjmení	Jméno	rodné číslo	povolání

Příloha – seznam pojištěných č. 7
k dodatku č. 48 pojistné smlouvy č. 8602901506

Seznam pojištěných zaměstnanců: 26. 7. 2025

Riziková skupina:	02
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku?	NE
Limit pojistného plnění za jednotlivce Kč	50 000 Kč
Pojistné za jednotlivce Kč	340 Kč

Poř.	Příjmení	Jméno	rodné číslo	povolání
------	----------	-------	-------------	----------

--	--	--	--	--