



Pojistná smlouva – skupinové úrazové pojištění

č. smlouvy IDSK: 0243/05792291/2025

Q p ojišťovna

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vierina Instance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
ICO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

0 Pojistník

| | |
|--|--|
| Název/Jméno | Integrovaná doprava Středočeského kraje, příspěvková organizace |
| ICO | 05792291 |
| jednající - funkce, titul, jméno, příjmení | ředitel, JUDr. Zdeněk Šponar |
| Adresa sídla | Sokolovská 100/94, Karlín, Praha, 186 00, ČR |
| Korespondenční adresa | shodná s adresou sídla |
| E-mail | [REDACTED] |
| Mobil | |
| Telefon | |

0 Pojištěné osoby

| | |
|--|-------------------------------|
| Specifikace pojištěných osob | zaměstnanci pojistníka |
| Celkový počet osob | 17 |
| Seznam pojištěných osob, který je uveden v příloze, je nedílnou součástí pojistné smlouvy. | |
| Hlášení změn v seznamu (počtu) osob | průběžně |

0 Doba trvání pojištění, pojistné období

| | |
|-------------------|---------------------|
| Počátek pojištění | 11. 11. 2025 |
| Konec pojištění | 10. 11. 2026 |
| Pojistné období | roční |

G Rozsah pojištění

Rozsah pojištění **pracovní činnost**

Riziková skupina 1

Zaměstnanci pojistníka

| | |
|-------------------------------|--|
| Věk | dospělé osoby ve věku 18 let a více |
| Časový rozsah výkonu činností | plný rozsah |
| Počet osob | 17 |
| Roční pojistné na jednu osobu | 1711 Kč |
| Roční pojistné celkem | 29 087 Kč |

| Druhy pojištění | Pojistná částka/roční důchod |
|---|------------------------------|
| <u>102</u> smrt následkem úrazu | 600 000 Kč |
| <u>182</u> trvalé následky úrazu (čtyřnásobná progresse) | 600 000 Kč |
| <u>1323</u> tělesné poškození úrazem - procentní plnění | 50 000 Kč |
| <u>1313</u> pobyt v nemocnici pouze následkem úrazu | 1 000 Kč |
| <u>1000</u> invalidita III. stupně pouze následkem úrazu s vypleťou pojistné částky | 600 000 Kč |

0 Údaje o pojistném

| | |
|------------------------|------------------------|
| Celkové roční pojistné | 29 087 Kč |
| Způsob platby | příkaz k úhradě |

Částka I úhradě
ČÍSLO účtu
Variabilní symbol

29 087 Kč
2226222/0800
1n25n1h341



Pojistné za prvně pojistné období je **splatné 5. dne tohoto období** a pojistné za další pojistné období je **splatné vždy 25. dne daného pojistného období**.

0 Dokumenty ke smlouvě

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou následující dokumenty:

- › Předmluvní informace
- › Informační dokument o pojistném produktu
- › Pojistné podmínky 0-985/23
- › Oceňovací tabulky

Pojistník souhlasí s tím, aby mu všechny dokumenty uvedené v tomto bodu, včetně znění pojistné smlouvy, byly zaslány elektronicky, a to na tuto e-mailovou adresu: formackova.eva@idsk.cz, svým nice uvedeným podpisem pak potvrzuje, že se jedná o jeho aktuální e-mailovou adresu, že má ke schránce své elektronické pošty postup a že z ní může dané dokumenty podle potřeby vyzvednout.

Doporučujeme Vám, abyste si tyto dokumenty co nejdříve stáhli a uložili. Veškeré tyto dokumenty si můžete vyžádat v papírové podobě na jakékoli naší pobočce, jejich seznam najdete na internetových stránkách www.koop.cz.

0 Smluvní ujednání

Nároky ze skupinového úrazového pojištění

Pojištění typu UX je pojištění skupiny osob pro případ úrazu při:

- › pracovní činnosti (tj. plnění pracovních úkolů podle pracovního zařazení),
- › pracovní činnosti včetně dopravy pojištěného na místo pracovní činnosti a zpět,
- › pracovní a mimopracovní činnosti,
- › mimopracovní činnosti

za běžné pojistné odstupňované do tří rizikových skupin podle vykonávané činnosti. Pojištěné osoby lze v každé rizikové skupině rozdělit do jedné až tří podskupin odstupňovaných podle druhů pojištění a výše pojistných částek v závislosti na vykonávané činnosti.

Ze skupinového úrazového pojištění se plní podle ujednání v pojistné smlouvě:

- › za smrt následkem úrazu,
- › za trvalé následky úrazu nebo trvalé následky úrazu s progresivním plněním (čtyřnásobná progresse) nebo trvalé následky úrazu s progresivním plněním (osminásobná progresse), bylo-li jedno z těchto rizik do pojištění zahrnuto,
- › za tělesné poškození způsobené úrazem s pojistným plněním ve formě procentního podílu z pojistné částky nebo za tělesné poškození způsobené úrazem s pojistným plněním ve formě denního odškodného nebo za pracovní neschopnost pouze následkem úrazu, bylo-li jedno z těchto rizik do pojištění zahrnuto,
- › za pobyt v nemocnici pouze následkem úrazu, bylo-li toto riziko do pojištění zahrnuto,
- › za invaliditu III. stupně pouze následkem úrazu s výplatou pojistné částky nebo za invaliditu III. stupně pouze následkem úrazu s výplatou důchodu, bylo-li jedno z těchto rizik do pojištění zahrnuto.

V případě smrti pojištěného následkem úrazu náleží pojistné plnění obmyšlenému ve smyslu ustanovení 5 2831 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Neposkytnutí plnění z důvodu sankcí

Neposkytneme 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.

Placení pojistného

Smluvně se ujednává, že pojistné za první pojistné období je splatné 5. dne tohoto období a pojistné za další pojistné období je splatné vždy 25. dne příslušného pojistného období.

Změny činností a počtu pojištěných osob

Změny činností vykonávaných pojištěnými osobami, změny počtu nebo ve složení skupiny pojištěných osob, které nastaly průběžně (v případě průběžného hlášení změn), resp. nastaly během daného měsíce (v případě měsíčního hlášení změn), resp. nastaly během daného

čtvrtletí (v případě čtvrtletního hlášení změn). oznamuje pojistník podle dohody průběžně, resp. měsíčně, resp. čtvrtletně, a to vždy do druhého dne (v případě průběžného hlášení změn), resp. 10 dnů od výročního dne počátku pojištění v poslušném měsíci (v případě měsíčního hlášení změn). resp. do 10 dnů od výročního dne počátku pojištění v příslušném čtvrtletí (v případě čtvrtletního hlášení změn). Změna je účinná dnem oznámení změny nebo pozdějším dnem dle požadavku pojistníka (v případě průběžného hlášení změn). resp. od výročního dne počátku pojištění v měsíci následujícím po měsíci, ve kterém změny nastaly (v případě měsíčního hlášení změn). resp. čtvrtletí následujícím po čtvrtletí, ve kterém změny nastaly (v případě čtvrtletního hlášení změn). To platí, pokud jsou dodrženy termíny oznámení změn uvedené v předchozím odstavci, jinak od následujícího dne po oznámení změny. resp. od výročního dne počátku pojištění v následujícím měsíci, resp. v následujícím čtvrtletí. Tyto změny se stávají číslovanou polohou pojistné smlouvy. Po uplynutí každého pojistného období provede pojišťovna vyúčtování pojistného podle počtu pojištěných osob a podle délky trvání pojištění. Pojišťovna vypočte pojistné jako alikvótní část pojistného za pojistné období a zašle pojistníkovi zúčtování pojistného. Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí doplatek pojistného na výše uvedeny účet pojišťovny, a to do 10 dnů po doručení zúčtování. Případný přeplatek pojistného poukáže pojišťovna na účet pojistníka. Snížení nebo zvýšení celkového počtu pojištěných osob během trvání pojištění, které způsobí přechod do jiného intervalu počtu pojištěných osob (viz následující tabulka). má vliv na změnu výše pojistného pro jednu osobu.

Intervaly počtu pojištěných osob

| | | |
|------------|--------------|----------------|
| do 10 osob | 51-100 osob | 401-800 osob |
| 11-24 osob | 101-200 osob | 801-1000 osob |
| 25-50 osob | 201-400 osob | nad 1 000 osob |

Přílohou Číslo 1 pojistné smlouvy je seznam pojištěných osob.

0 Prohlášení pojistníka

- Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy byly poskytnuty všechny dokumenty uvedené v části smlouvy označené jako "Dokumenty k pojistné smlouvě", tedy Předmluvní informace (jejichž součástí jsou: Vítejte v Kooperativě, Informace o skupinovém pojištění a Informace o zpracování osobních údajů), Informační dokument o pojistném produktu. Pojistník podmínky pro skupinové pojištění a Oceňovací tabulky, a to s jeho souhlasem formou textového elektronického dokumentu odeslaného na pojistníkem odsouhlasenou e-mailovou adresu. Pojistník potvrzuje, že se se všemi těmito dokumenty před uzavřením pojistné smlouva seznámil a je si vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednáváného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále bere na vědomí, že mu po uzavření pojistné smlouvy budou společně se zněním pojistné smlouva poskytnuty všechny dokumenty uvedené v části smlouvy označené jako "Dokumenty k pojistné smlouvě", a to s jeho souhlasem formou textového elektronického dokumentu odeslaného na pojistníkem odsouhlasenou e-mailovou adresu. Pojistník potvrzuje, že se se všemi těmito dokumenty před uzavřením pojistné smlouva seznámil a je si 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.
- Pojistník souhlasí, že pokud o tom bude informován, má pojišťovna právo v průběhu trvání pojištění měnit Oceňovací tabulky. V takovém případě může pojistník do jednoho měsíce ode dne takového oznámení pojišťovně sdělit svůj nesouhlas s příslušnou změnou; pojištění v tomto případě zanikne ke konci pojistného období po doručení nesouhlasu pojišťovně.
- 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.
- 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 pojišťovně oznámí změnu adresy trvalého pobytu / bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Pojistník se zavazuje informovat pojištěné osoby o sjednání pojištění, jeho případných změnách nebo zániku.
- 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. 3400015 Sb., ve znění pozdějších předpisů, zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojišťovnu práva, aby smlouvu uveřejnila v registru sama, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouva. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojišťovně (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **11+254143/+1**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelněna 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.

0 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 1.3, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možností 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 osob, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci "O pojišťovně Kooperativa".

1. Informace o zpracování osobních údajů pojistníka

1.1 Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojišťovna bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše 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, a to pro účely:

- › zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- › zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojišťovny 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 kdykoli odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojišťovny nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoli požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

souhlasím

nesouhlasím

1.2 Informace o zpracování osobních údajů pojistníka

Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojišťovny

Pojistník 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 pojišťovna:

- › 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 pojišťovny a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojišťovny. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění osob.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník 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 pojišťovna dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o užívání služeb může pojišťovna také zpracovávat na základě svého **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojišťovny můžete dostat elektronicky (zejména v České republice, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojišťovny.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojišťovna oslovovala s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

1.3 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.

2. Informace o zpracování osobních údajů pojištěného

Zpracování na základě oprávněných zájmů pojišťovny

Pojištěný 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 pojišťovna na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, statistiky a cenotvorby produktů, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojišťovny a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění osob.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojištěný 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 pojišťovna dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

3 Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka nebo pojištěného

Zpracování na základě oprávněných zájmů pojišťovny

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojišťovna zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojišťovny 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 osob.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojišťovna dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího

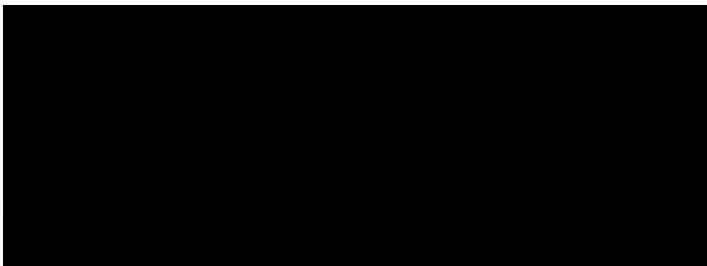


Příloha číslo 1 pojistné smlouvy číslo 1425414341
(sazba 3 UX)

Pojistník: Integrovaná doprava Středočeského kraje, příspěvková organizace

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB ke dni 11.11.2025

| Pojištěná osoba | Datum narození | Adresa bydliště | Popis profese / činnosti | Riziková skupina / podskupina / druhy pojištění a pojistné částky |
|-----------------|----------------|-----------------|--------------------------|---|
| | | | Zaměstnanci pojistníka | 1. RS/ 1. podskupina / SU 600000, TN4 600000, TP 50.000, HPÚ 1.000, iKú 600.000 |
| | | | n | H |
| | | | H | H |
| | | | t: | H |
| | | | H | n |
| | | | H | H |
| | | | H | u |
| | | | H | H |
| | | | H | H |
| | | | H | N |
| | | | n | H |
| | | | H | H |
| | | | H | H |
| | | | u | n |

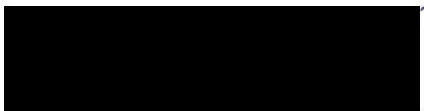


| | |
|---|---|
| H | u |
| π | N |
| H | n |

| | |
|--------------------|----|
| Celkový počet osob | 17 |
|--------------------|----|

2111^Š A.o. DLT

Datum



Podpíse/zástupce pojistitele

O fOvù"('1 « * Lat' zU/J 74/ f"O'7

Jméno, příjmení, osobní číslo zástupce pojistitele: