



MDOBP0099VHX



Pojistná smlouva

č. 8604139373

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - XBB

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

Město Dobříš

Zastupuje:

Ing. Pavel Svoboda, starosta

IČO: 00242098

se sídlem / bydlištěm: Mírové náměstí 119, 263 01 Dobříš, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

tel.: 318533308

e-mail: machova@mestodobris.cz

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

RESPECT, a.s.

Korespondenční adresa: Pod Krčským lesem 2016, č. or. 22, 14200 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 2

Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	108 070 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Jiná sleva:	25%
Celkové roční pojistné po úpravě	81 052 Kč
Pojistné za pojistné období	81 052 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné vždy k 20.10.

každého roku trvání pojištění na účet zplnomocněného makléře.

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s.

Číslo účtu: 7220843001

Kód banky: 5500

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8604139373

ČLÁNEK 3

Změny pojištění

1. Zúčtovací období je jeden měsíc. V případě změny stavu zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku zúčtovacího období následujícího po období, ve kterém ke změně ve stavu zaměstnanců došlo.
2. Pojistník je povinen vždy do 10. dne po uplynutí příslušného zúčtovacího období oznámit pojistiteli písemně ve struktuře uvedené v příloze této smlouvy "Struktura oznámení změn ve stavu pojištěných" změny ve stavu pojištěných zaměstnanců za uplynulé zúčtovací období, a to v elektronické podobě doručením do **datové schránky** pojistitele **n6tetn3**, s tím, že do pole předmět vyplní: 8604139373, nebo na e-mail: xbb@koop.cz, s tím, že do předmětu zprávy uvede: 8604139373 příp. v listinné podobě na adresu pojistitele uvedenou v čl. 3, event. jiným způsobem odsouhlaseným pojistitelem prostřednictvím kontaktních osob:

Martina Marková, e-mail: xbb@koop.cz, nebo

Radka Sejková, e-mail: xbb@koop.cz, nebo

Martina Škodová, e-mail: xbb@koop.cz.

Varianty územní platnosti pojištění, zahrnutí/ nezahrnutí řízení dopravního prostředku do pojištění a limitu plnění za jednotlivého zaměstnance přitom mohou být voleny výlučně z variant uvedených v příloze této smlouvy "Varianty pojištění, sazby pojistného". Na základě tohoto oznámení změn bude pojistitelem provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném, které pojistitel zašle pojistníkovi na jeho kontaktní e-mailovou adresu uvedenou v této pojistné smlouvě, resp. sdělenou pojistiteli v souladu s odstavcem 7, příp. jiným způsobem dohodnutým s pojistníkem. Případný nedoplatek na pojistném je pojistník povinen uhradit bez zbytečného odkladu po doručení vyúčtování.

3. V případě, že k pojištění na základě této smlouvy přistupuje zaměstnanec, jehož pracovněprávní vztah k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1 vznikl v průběhu zúčtovacího období (dále jen "nový zaměstnanec"), vzniká pojištění takového zaměstnance dnem vzniku jeho pracovněprávního vztahu, pouze však za předpokladu, že nový zaměstnanec bude pojistníkem zahrnut do nejbližšího seznamu změn ve stavu pojištěných zaslaného pojistiteli v souladu s odst. 2 po skončení toho zúčtovacího období, ve kterém vznikl jeho pracovněprávní vztah. V případě nedodržení podmínky uvedené v předchozí větě vzniká pojištění nového zaměstnance až k prvnímu dni toho zúčtovacího období, v němž byl pojistiteli v souladu s odst. 2 doručen seznam změn ve stavu pojištěných, ve kterém byl přistupující zaměstnanec uveden.
4. Pokud k pojištění na základě této smlouvy přistupuje zaměstnanec v jiném případě, než který uveden v odst. 3, vzniká pojištění takového zaměstnance prvním dnem zúčtovacího období, v němž byl pojistiteli v souladu s odst. 2 doručen seznam změn ve stavu pojištěných, ve kterém byl přistupující zaměstnanec uveden.
5. Dojde-li k zániku pracovněprávního vztahu pojištěného k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1, trvá povinnost pojistníka platit pojistné za takového zaměstnance až do konce toho zúčtovacího období, po jehož uplynutí bylo ukončení pojištění takového zaměstnance oznámeno pojistiteli v souladu s odst. 2.

ČLÁNEK 2

Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	108 070 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Jiná sleva:	25%
Celkové roční pojistné po úpravě	81 052 Kč
Pojistné za pojistné období	81 052 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné vždy k 20.10.

každého roku trvání pojištění na účet zplnomocněného makléře.

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s.

Číslo účtu: 7220843001

Kód banky: 5500

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8604139373

ČLÁNEK 3

Změny pojištění

1. Zúčtovací období je jeden měsíc. V případě změny stavu zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku zúčtovacího období následujícího po období, ve kterém ke změně ve stavu zaměstnanců došlo.
2. Pojistník je povinen vždy do 10. dne po uplynutí příslušného zúčtovacího období oznámit pojistiteli písemně ve struktuře uvedené v příloze této smlouvy "Struktura oznámení změn ve stavu pojištěných" změny ve stavu pojištěných zaměstnanců za uplynulé zúčtovací období, a to v elektronické podobě doručením do **datové schránky** pojistitele **netetn3**, s tím, že do pole předmět vyplní: 8604139373, nebo na e-mail: xbb@koop.cz, s tím, že do předmětu zprávy uvede: 8604139373 příp. v listinné podobě na adresu pojistitele uvedenou v čl. 3, event. jiným způsobem odsouhlaseným pojistitelem prostřednictvím kontaktních osob:

Martina Marková, e-mail: xbb@koop.cz, nebo

Radka Sejková, e-mail: xbb@koop.cz, nebo

Martina Škodová, e-mail: xbb@koop.cz.

Varianty územní platnosti pojištění, zahrnutí/ nezahrnutí řízení dopravního prostředku do pojištění a limitu plnění za jednotlivého zaměstnance přitom mohou být voleny výlučně z variant uvedených v příloze této smlouvy "Varianty pojištění, sazby pojistného". Na základě tohoto oznámení změn bude pojistitelem provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném, které pojistitel zašle pojistníkovi na jeho kontaktní e-mailovou adresu uvedenou v této pojistné smlouvě, resp. sdělenou pojistiteli v souladu s odstavcem 7, příp. jiným způsobem dohodnutým s pojistníkem. Případný nedoplatek na pojistném je pojistník povinen uhradit bez zbytečného odkladu po doručení vyúčtování.

3. V případě, že k pojištění na základě této smlouvy přistupuje zaměstnanec, jehož pracovněprávní vztah k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1 vznikl v průběhu zúčtovacího období (dále jen "nový zaměstnanec"), vzniká pojištění takového zaměstnance dnem vzniku jeho pracovněprávního vztahu, pouze však za předpokladu, že nový zaměstnanec bude pojistníkem zahrnut do nejbližšího seznamu změn ve stavu pojištěných zaslaného pojistiteli v souladu s odst. 2 po skončení toho zúčtovacího období, ve kterém vznikl jeho pracovněprávní vztah. V případě nedodržení podmínky uvedené v předchozí větě vzniká pojištění nového zaměstnance až k prvnímu dni toho zúčtovacího období, v němž byl pojistiteli v souladu s odst. 2 doručen seznam změn ve stavu pojištěných, ve kterém byl přistupující zaměstnanec uveden.
4. Pokud k pojištění na základě této smlouvy přistupuje zaměstnanec v jiném případě, než který uveden v odst. 3, vzniká pojištění takového zaměstnance prvním dnem zúčtovacího období, v němž byl pojistiteli v souladu s odst. 2 doručen seznam změn ve stavu pojištěných, ve kterém byl přistupující zaměstnanec uveden.
5. Dojde-li k zániku pracovněprávního vztahu pojištěného k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1, trvá povinnost pojistníka platit pojistné za takového zaměstnance až do konce toho zúčtovacího období, po jehož uplynutí bylo ukončení pojištění takového zaměstnance oznámeno pojistiteli v souladu s odst. 2.

6. Pokud dojde ke skončení účinnosti této smlouvy jako celku, neuplatní se ve vztahu k tomu zúčtovacímu období, v jehož průběhu nebo jehož uplynutím účinnost smlouvy skončila, odst. 2 až 4 tohoto článku. Zaměstnanci, jejichž pracovněprávní vztah k zaměstnavateli uvedenému v čl. 1 odst. 1 vznikl v průběhu posledního zúčtovacího období ještě před skončením účinnosti smlouvy, budou považováni za pojištěné od vzniku svého pracovněprávního vztahu do skončení účinnosti smlouvy, pouze však za předpokladu, že pojištěník do 10. dne po uplynutí posledního zúčtovacího období oznámí pojistiteli pojištění těchto nově nastoupivších zaměstnanců ve struktuře a způsobem uvedeným v odst. 2.
7. Pojištěník a pojišťitel si jsou povinni navzájem bez zbytečného odkladu oznámit změnu kontaktních údajů sloužících pro zasílání oznámení a vyúčtování dle předchozího odstavce, a to doručením oznámení změny na aktuální kontaktní elektronickou nebo poštovní adresu druhé smluvní strany.

ČLÁNEK 4 **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojištěník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

RESPECT, a.s., Pod Krčským lesem 2016/22, 142 00 Praha
email: miluse.budinova@respect.cz

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 5 **Zvláštní údaje a ujednání**

1. Pojištěník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **RESPECT, a.s.** smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojištěníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojištěník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojištěním pojištěníkem s **výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojištěníka**. Pro případ uvedený v předchozí větě se "adresátem" ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojištěníkem doručením pojišťovacímu makléři.

ČLÁNEK 6 **Prohlášení pojištěníka**

1. Pojištěník 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. Pojištěník 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. Pojištěník 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. Pojištěník 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 pojištěník 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 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: **8604139373**. 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 7

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 webových stránkách 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:
- zasílání 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 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**

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:

- 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 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: [X]

4. 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.

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 8

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 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.
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:

Varianty pojištění, sazby pojistného
Struktura oznámení změn ve stavu pojištěných
Seznam pojištěných č. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Pojistná smlouva uzavřena dne: 17.10.2025

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Lenka Járová

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 20064

Telefonní číslo: +420703477294

Email: ljarova@koop.cz

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka

**Příloha - seznam pojištěných č.1
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	860

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				venkovní pracovník
2				referent
3				referent
4				referent
5				administrativa
6				administrativa
7				údržbář
8				ředitel muzea
9				referent
10				údržbář
11				referent
12				administrativa
13				referent
14				administrativa
15				venkovní pracovník
16				účetní
17				vedoucí odboru
18				matrika
19				referent
20				administrativa

Roční pojistné celkem: 17 200 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.2
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 000

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				kurátor muzea
2				referent
3				referent
4				administrativa
5				účetní
6				referent
7				administrativa
8				referent
9				administrativa
10				referent
11				vedoucí odboru
12				účetní
13				referent
14				referent
15				referent
16				referent
17				referent
18				referent
19				referent
20				referent
21				referent
22				referent
23				referent
24				přestupky
25				referent
26				správce rozpočtu
27				referent
28				referent

Roční pojistné celkem: 28 000 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.3
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	200 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 210

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				referent
2				referent
3				referent
4				referent
5				referent
6				přestupky
7				referent
8				vedoucí odboru

Roční pojistné celkem: 9 680 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.4
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	250 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 400

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				vedoucí odboru
2				referent

Roční pojistné celkem: 2 800 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.5
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	bez řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	300 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 610

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				vedoucí odboru

Roční pojistné celkem: 1 610 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.6
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	2 240

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				strážník
2				strážník

Roční pojistné celkem: 4 480 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.7
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	2 660

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				strážník
2				referent
3				strážník
4				strážník
5				strážník

Roční pojistné celkem: 13 300 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných č.8
k pojistné smlouvě č.8604139373**

Územní platnost pojištění	ČR
Řízení dopravního prostředku	občasné řízení
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	200 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 100

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání (pracovní zařazení)
1				kolizní opatrovnice
2				sociální pracovnice
3				strážník
4				zkušební komisař
5				referent
6				vedoucí odboru
7				referent
8				referent
9				referent
10				sociální pracovnice

Roční pojistné celkem: 31 000 Kč (za tento seznam)

Varianty pojištění, sazby pojistného

SPOLUÚČAST 10 %, min. však 1 000 Kč							
ROČNÍ POJISTNÉ ZA JEDNOHO POJIŠTĚNÉHO (v Kč)							
Řízení dopravního prostředku 1) ->		Řidič z povolání 2)		občasné řízení 3)		bez řízení	
Limit plnění (Kč)	Územní platnost ->	ČR	celý svět	ČR	celý svět	ČR	celý svět
100000		4 390	7 350	2 240	2 570	860	1 000
150000		5 200	8 760	2 660	3 050	1 000	1 160
200000		6 020	10 130	3 100	3 530	1 210	1 410
250000		6 590	11 090	3 410	3 900	1 400	1 610
300000		7 690	12 900	4 040	4 650	1 610	1 840
350000		8 520	14 310	4 600	5 300	1 800	2 070
400000		9 060	15 240	5 020	5 780	1 980	2 280
450000		9 620	16 170	5 330	6 120	2 140	2 450
500000		10 160	17 080	5 650	6 510	2 280	2 630

- 1) dopravní prostředek = kolejový nebo nekolejový prostředek poháněný vlastním motorem, který je určen pro dopravu osob nebo věcí na zemi, ve vzduchu, na vodě a pod zemí, a dále také pracovní stroj s řidičem, i když jeho primární funkcí není doprava osob nebo věcí
- 2) řidič z povolání = zaměstnanec, jehož hlavní/ převažující náplň práce je řízení dopravního prostředku
- 3) občasné řízení = řízení dopravního prostředku, které netvoří hlavní/ převažující náplň práce zaměstnance

Struktura oznámení změn ve stavu pojištěných

Oznámení změn ve stavu pojištěných - k pojistné smlouvě č. 8604139373							
Za zúčtovací období od :							
Případný přeplatek pojistného zaslat na účet č.:							
Druh změny 1)	Rodné číslo 2)	Příjmení	Jméno	Povolání (pracovní zařazení)	Územní platnost 3)	Řízení dopravního prostředku 4)	Limit plnění 5)
Nevyplňujte u zaměstnanců ukončujících pojištění							

1) Uveďte pouze jednu z následujících variant:

- **přistoupení k pojištění** (v případě dosud nepojištěného zaměstnance, který je nově zahrnován do okruhu pojištěných)
- **ukončení pojištění** (v případě dosud pojištěného zaměstnance, jeho pojištění je ukončováno)
- **změna rozsahu pojištění** (v případě dosud pojištěného zaměstnance, u kterého dochází ke změně pracovního zařazení, územní platnosti pojištění, rozsahu pojištění z hlediska zahrnutí odpovědnosti za škodu způsobené v souvislosti s provozem nebo řízením dopravního prostředku nebo ke změně výše limitu pojistného plnění)

2) Uveďte ve formátu s lomítkem

- 3) Lze uvést pouze některou z variant územní platnosti, která je uvedena v příloze pojistné smlouvy **Varianty pojištění, sazby pojištění** (vždy pouze jednu variantu).
- 4) Lze uvést pouze některou z variant řízení dopravního prostředku, která je uvedena v příloze pojistné smlouvy **Varianty pojištění, sazby pojištění** (vždy pouze jednu variantu).
- 5) Lze uvést pouze některou z variant limitu plnění, která je uvedena v příloze pojistné smlouvy **Varianty pojištění, sazby pojištění** (vždy pouze jednu variantu).

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
 - ✗ výrobení 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 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.



Za kvalitu pojištění přebíráme *osobní* odpovědnost

PLNÁ MOC

Společnost: Město Dobříš
Sídlo: Mírové nám. 119, 26301 Dobříš
IČO: 00242098
Zast.: Ing. Pavel Svoboda, starosta města
(dále jen „Zmocnitel“)

uděluje
dle ustanovení § 441 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku,
plnou moc

společnosti RESPECT, a. s., IČO: 25146351, se sídlem Pod Krčským lesem 2016/22, 142 00 Praha 4, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, zast.: Ing. Pavla Vypiorová, členka představenstva, k

výkonu činnosti pojišťovacího zprostředkovatele za podmínek stanovených zákonem č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a k veškerému s tím souvisejícímu právnímu jednání.

Tato plná moc neopravňuje pojišťovacího zprostředkovatele uzavírat, měnit ani ukončovat jménem zmocnitele pojistné smlouvy.

Tato plná moc se vztahuje na veškeré oblasti pojištění podle zadání klienta.

Tato plná moc je udělena s účinností od data podpisu, a to na dobu neurčitou.

V Dobříši dne

Ing. Pavel Svoboda



Digitální podpis:
07.04.2025
11:05

Město Dobříš
Ing. Pavel Svoboda, starosta města

Plná moc

Strana 1

respect.
Group

RESPECT, a.s.
Pod Krčským lesem 2016/22
142 00 Praha 4

+420 227 200 111
respect@respect.cz
www.respect.cz

Member of
UNIBA
partners

W B N ICBA