

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem: Pardubice, Masarykovo nám. 1458, PSČ 530 02

IČ:45534306 DIČ: CZ699000761

Zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové oddíl B, vložka 567

Zastoupená: **Ing. Michal Brothánek, člen představenstva**

Dalibor Machoň, ředitel odboru

(dále jen „**pojistitel**“)

a

společnost **Vysoké učení technické v Brně**

se sídlem: Antonínská 548/1, Veveří, 602 00 Brno

IČ:00216305 DIČ: CZ00216305

Právní forma: Vysoká škola (zápis není), datum vzniku: 1. leden 1972

Zastoupená: **Ing. Ladislav Janíček, Ph.D., MBA, LL.M., kvestor VUT v Brně**

(dále jen „**zaměstnavatel**“)

uzavírají podle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, tuto

Smlouvu o spolupráci

(dále jen „smlouva“)

I.

Předmět smlouvy

Předmětem smlouvy je spolupráce smluvních stran při administrativní činnosti při úhradách pojistného za životní pojištění zaměstnanců sjednané u pojistitele, které (míněno pojistné) zaměstnavatel hradí za své zaměstnance.

II.

Smluvní ujednání

1. Zaměstnavatel se zavazuje měsíčně převádět pojistiteli ze svého účtu platby celého měsíčního pojistného, včetně pojistného za případná sjednaná vedlejší pojištění, za životní pojištění svých zaměstnanců sjednané pojistnými smlouvami uzavřenými mezi nimi (coby pojišníky) a pojistitelem, které (míněno platby pojistného) jsou poskytovány těmto zaměstnancům formou příspěvku zaměstnavatele podle jeho vnitřních předpisů a které (míněno pojistné smlouvy) jsou uvedeny v seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na soukromé životní pojištění (dále jen SŽP) dle pojistiteli předložené a jím přijaté „Žádosti o zařazení do seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na SŽP“, jejíž vzor je přílohou č. 2 této smlouvy (dále také „Rozpis plateb“).

Nezařazení pojistných smluv do seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na životní pojištění, není-li možné konkrétní pojistné smlouvy do seznamu zařadit z pojistně-technických, právních, administrativních nebo jiných důvodů na straně pojistitele, je výhradním právem pojistitele a jeho jednostranným rozhodnutím, které oznámí pojistitel zaměstnavateli písemně, a to bez zbytečného odkladu po obdržení Rozpisu plateb. Důvodem nezařazení pojistné smlouvy do seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na životní pojištění může být např. skutečnost, že pojistnou smlouvou sjednaná sazba pojištění, četnost placení pojistného nebo výše pojistného hrazeného zaměstnavatelem neodpovídá požadavkům pojistitele na hromadnou platbu.

2. Zaměstnavatel bude provádět převod celkové částky pojistného formou hromadné inkasní platby pravidelně měsíčně ze svého účtu č. 111043273/0300 na účet č. 130450683/0300, variabilní symbol 2500058517, konstantní symbol 3558, a to vždy do 25. dne příslušného kalendářního měsíce a ve výši dle položky „Pojistné celkem“ uvedené v pojistitelem odsouhlaseném a přijatém Rozpisu plateb.

3. O změny v seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na životní pojištění v důsledku úbytku nebo přírůstku zaměstnanců, za něž je pojistné zaměstnavatelem hrazeno, nebo v důsledku změn výše pojistného žádá zaměstnavatel na formuláři pojistitele „Žádost o provedení změny v seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného “ (dále jen „Změna rozpisu plateb“), jejíž vzor je přílohou č. 3 této smlouvy. Změna rozpisu plateb musí být pojistiteli doručena nejpozději do 10. dne příslušného kalendářního měsíce, za nějž je pojistné hrazeno, má-li být změna pojistitelem akceptována ještě v tomto kalendářním měsíci.

4. Změna resp. změny požadované zaměstnavatelem prostřednictvím „Změna rozpisu plateb“ nemusí být pojistitelem v seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na životní pojištění provedena(y) z pojistně-technických, právních, administrativních nebo jiných důvodů na straně pojistitele neodpovídá-li sazba pojištění, které má být do seznamu zařazeno, četnost placení pojistného nebo výše pojistného hrazeného zaměstnavatelem požadavkům pojistitele na hromadnou platbu. Neprovedení požadované změny v seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na životní pojištění je výhradním právem pojistitele a jeho jednostranným rozhodnutím, které oznámí pojistitel zaměstnavateli písemně, a to bez zbytečného odkladu po obdržení Změny rozpisu plateb.

5. Zaměstnavatel se zavazuje, že v případě realizace úhrady mimořádného pojistného doručí pojistiteli vyplněný vyplněný formulář pojistitele „Rozpis plateb mimořádného pojistného na životní pojištění zaměstnanců“, jehož vzor je přílohou č. 4 této smlouvy, nejdéle do 7 dnů od provedení platby mimořádného pojistného.

6. Pojistitel bude měsíčně provádět rozúčtování hromadné platby zaměstnavatele na pojistné náležející k jednotlivým životním pojištěním zaměstnanců, resp. k pojistným smlouvám uzavřených jednotlivými zaměstnanci. Platby (pojistného) zaměstnavatele za jednotlivá životní pojištění zaměstnanců bude pojistitel evidovat po celou dobu trvání jednotlivých životních pojištění zaměstnanců..

7. Pojistitel nenese odpovědnost za důsledky plynoucí z opožděné nebo nerealizované úhrady pojistného za jednotlivá životní pojištění zaměstnanců, k nimž dojde v důsledku nedodržení podmínek dohodnutých v této smlouvě zaměstnavatelem nebo v důsledku nesouhlasu částky celkového pojistného poukázaného zaměstnavatelem na účet pojistitele a částky celkového pojistného uvedeného v pojistitelem odsouhlaseném a přijatém Rozpisu plateb resp. Změně rozpisu plateb.

8. Zaměstnavatel může v souladu se zákonem č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o dani z příjmů) jako poplatník daně z příjmů odečíst pro zjištění základu daně výdaje (náklady) vynaložené na dosažení, zajištění a udržení zdanitelných příjmů v prokázané a zákonem stanovené výši. Tímto výdajem je i pojistné na SŽP specifikované v zákoně o daních z příjmů. Pojistitel nenese odpovědnost za situaci, kdy zaměstnanec, který je pojistníkem, provede v době trvání pojištění takové změny, že pojištění po změně již nesplňuje podmínky pro možnost uplatnění pojistného placeného zaměstnavatelem jako daňově uznatelného výdaje ve smyslu zákona o daních z příjmů nebo dojde k poklesu pojistného na SŽP pod částku placenou zaměstnavatelem. Pojistitel vystaví na písemnou žádost zaměstnavatele potvrzení o pojistném za hlavní životní pojištění, které splňuje podmínky SŽP dle zákona o daních z příjmů, zaplaceném za zdaňovací období, kterým je kalendářní rok. Výše tohoto pojistného nemusí vždy odpovídat výši částky pojistného zaplaceného zaměstnavatelem dle článku II. odst. 1. této smlouvy (viz. případná sjednaná vedlejší pojištění nebo změny pojištění pojistníkem).

9. Smluvní strany se zavazují neprodleně si předávat informace, které jsou nezbytné pro jejich spolupráci podle uzavřené smlouvy. Zaměstnavatel bere na vědomí, že pojistitel je ve smyslu § 127 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, povinen zachovávat mlčenlivost o skutečnostech týkajících se pojištění fyzických a právnických osob a tudíž informace o pojištění zaměstnanců může zaměstnavateli poskytnout pouze za předpokladu, že k tomu dal zaměstnanec souhlas.

III.
Závěrečná ustanovení

1. Pro předávání všech vzájemných informací ve věcech týkajících se předmětu této smlouvy je zaměstnavatelem pověřen(a) za zaměstnavatele:

Ing. Pavel Suchánek

tel.: **+420 541 145 216**

e-mail: **suchanek@ro.vutbr.cz**

Jitka Rusňáková, mzdová účetní

tel.: **+420 541 145 234**

e-mail: **rusnakova@ro.vutbr.cz**

Pro předávání vzájemných informací ve věcech týkajících se předmětu této smlouvy je pojistitelem pověřen(a) za pojistitele:

Dana Zelená

tel.: **+420 531 015 111, +420 603 264 579**

e-mail: **d.zelena@zfpakademie.cz**

INa pojistitele je možné se obracet také prostřednictvím adresy: **spravapojisteni@csobpoj.cz**

2. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Obě smluvní strany mohou smlouvu písemně vypovědět. Výpovědní lhůta činí 2 měsíce a počíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi jednou ze smluvních stran druhé smluvní straně.

3. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran.

4. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech shodné právní síly, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jeden stejnopis. Zaměstnavatel souhlasí s tím, že pojistitel může uvést obchodní firmu zaměstnavatele v referenční listině pro další obchodní případy pojistitele. Tato smlouva obsahuje 3 strany textu a 4 přílohy.

5. Přílohu č. 1 „Pravidla pro výpočet roční odměny“

6. Přílohu č. 2 „Žádost o zařazení do seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na SŽP“

7. Přílohu č. 3 této smlouvy "Žádost o provedení změny v seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného"

8. Přílohu č. 4 této smlouvy je „Rozpis plateb mimořádného pojistného na životní pojištění zaměstnanců“.

V Pardubicích dne:

IV Brně dne:

Za pojistitele:

Za zaměstnavatele:

Jméno a příjmení:
Ing. Michal Brothánek

Jméno a příjmení:
Ing. Ladislav Janíček, Ph.D., MBA, LL.M.

.....

.....

Příloha č. 1

Pravidla pro výpočet roční odměny (dále v této příloze jen „odměna“)

1. Odměna náleží zaměstnavateli za každý jeden rok trvání účinnosti této smlouvy, případně za období kratší (dále jen „hodnotící období“), dojde-li z jakýchkoliv právních důvodů k zániku účinnosti smlouvy k jakémukoliv jinému datu, než je právě poslední den jednotlivého roku trvání účinnosti této smlouvy, před uplynutím doby podle bodu 2. této přílohy.
2. Odměna náleží zaměstnavateli maximálně za dobu prvních 5 let trvání účinnosti této smlouvy.
3. Výše odměny zaměstnavatele činí 5 % ze základu vypočteného způsobem uvedeným níže.
4. Základem pro výpočet odměny je
 - suma té části předepsaného a řádně a včas zaplaceného pojistného, která (míněno část) je pojistiteli za zaměstnance placena zaměstnavatelem formou hromadné platby dle této smlouvy, za životní pojištění sjednaná pojistnými smlouvami uzavřenými zaměstnanci zaměstnavatele a pojistitelem po datu platnosti a účinnosti této smlouvy, a
 - která (míněno suma předepsaného pojistného) se časově vztahuje k pojistným obdobím, jejichž počátek spadal do hodnotícího období, za které je odměna vyplácena.
5. Postup stanovení konkrétní výše odměny za jednotlivé hodnotící období:
 - a) Pojistitel se zavazuje výši základu pro výpočet odměny za dané hodnotící období písemně sdělit zaměstnavateli nejdéle do **20** dnů od skončení hodnotícího období.
 - b) Zaměstnavatel je oprávněn výši základu pro výpočet odměny za dané hodnotící sdělenou mu pojistitelem porovnat se svými vlastními evidenčními údaji a sdělit písemně pojistiteli nejdéle do **20** dnů ode dne doručení sdělení pojistitele podle písm. a) tohoto bodu přílohy své případné námitky k pojistitelem vypočtené výši základu pro výpočet odměny.
 - c) V případě, že zaměstnavatel využije svého oprávnění podle písm. b) tohoto bodu přílohy, pojistitel se zavazuje sdělit zaměstnavateli písemně své stanovisko k jednotlivým námitkám zaměstnavatele nejdéle do **10** dnů ode dne doručení námitek zaměstnavatele pojistiteli. O definitivní výši základu pro výpočet odměny je však oprávněn rozhodnout výhradně sám pojistitel.
 - d) Výši odměny za dané hodnotící období pak sdělí pojistitel zaměstnavateli písemně nejdéle do **10** dnů ode dne marného uplynutí lhůty zaměstnavatele pro sdělení námitek podle písm. b) tohoto bodu přílohy nebo nejdéle současně se stanoviskem pojistitele k námitkám zaměstnavatele ve lhůtě podle písm. c) tohoto bodu přílohy.
6. Odměna zaměstnavatele je splatná do 10 dnů ode dne, kdy pojistitel odeslal zaměstnavateli sdělení o výši odměny za dané hodnotící období podle bodu 5. písm. d) přílohy.

Příloha č. 2

Žádost o zařazení do seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného na SŽP

Datum:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Masarykovo nám. 1458, 530 02 Pardubice
kontaktní osoba: Oddělení platebního styku
e-mail: spravapoiisteni@csobpoj.cz

Vysoké učení technické v Brně
Antonínská 548/1, Veverí, 602 00 Brno
kontaktní osoba: Ing. Pavel Suchánek
tel: +420 541 145 216
e-mail: suchanek@ro.vutbr.cz

Číslo účtu pojišťovny:		Variabilní symbol (Číslo HIP):		Konstantní symbol:		
130450683/0300		2500058517		3558		
Poř. č.	Číslo PS	Sazba PS	Měsíční pojistné v Kč	Rodné číslo	Jméno a příjmení	
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
		FORTE	0			
Část pojistného hrazená pojistníkem						
Část pojistného hrazená zaměstnavatelem						
Pojistné celkem v Kč:						

Příloha č. 3

Žádost o provedení změny v seznamu zaměstnanců s rozpisem plateb pojistného								
Datum: Změna platná od: Vyřizuje:								
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB Masarykovo nám. 1458, 530 02 Pardubice kontaktní osoba: Oddělení platebního styku e-mail: spravapojisteni@csobpoj.cz		Vysoké učení technické v Brně Antonínská 548/1, Veverí, 602 00 Brno kontaktní osoba: Ing. Pavel Suchánek tel: +420 541 145 216 e-mail: suchanek@ro.vutbr.cz						
Číslo účtu pojišťovny:		Variabilní symbol (číslo HIP):						
130450683/0300		2500058517						
Číslo účtu pojišťovny:		Konstantní symbol:						
130450683/0300		3558						
Přírůstky Číslo a sazba PS – Jméno a příjmení, rodné číslo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">měsíční pojistné</th> </tr> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">pojistník</th> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">zaměstnavatel</th> </tr> </table>		měsíční pojistné		pojistník	zaměstnavatel	Úbytky Číslo a sazba PS – Jméno a příjmení, rodné číslo	měsíční pojistné
měsíční pojistné								
pojistník	zaměstnavatel							
Přírůstky celkem Kč:		Úbytky celkem Kč :						
Stav pojistného z předchozího měsíce Kč:								
Nový stav pojistného celkem Kč:								
Poukázáno dne :		Celkem:						

[illegible]