

Smlouva číslo 095 032 453 o spolupráci při sjednání pojištění osob

Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1815,
IČ: 47115971, DIČ: CZ699001236, bankovní spojení: 2700/2700,
kterou zastupují regionální ředitel makléřského obchodu Gabriela Jakubcová a specialista makléřského obchodu Ing. Dana Hronová
(dále jen „Pojišťovna“)

a

Vysoké učení technické v Brně, Antonínská 548/1, 601 90, Brno - Veveří

zapsaná v živnostenském rejstříku,
IČ: 00216305, DIČ: CZ00216305, bankovní spojení: 111043273/0300,
kterou zastupuje kvestor Ing. Ladislav Janíček, Ph.D., MBA, LL.M.
(dále jen „Zaměstnavatel“)

uzavírají tuto smlouvu číslo 095 032 453 o spolupráci při sjednání pojištění osob (dále jen „smlouva“).

I. Předmět smlouvy a základní ustanovení

1. Předmětem smlouvy je stanovení podmínek spolupráce smluvních stran při sjednávání pojištění osob a vytvoření podmínek pro uzavírání smluv zaměstnanců Zaměstnavatele s Pojišťovnou.
2. Předmětem smlouvy je dále stanovit pravidla pro placení pojistného na pojištění osob nebo jejich částí hromadnou platbou.
3. Smluvní strany se zavazují, že veškerá jejich činnost v rámci této smlouvy bude prováděna v souladu se zákony ČR, zejména se zákonem o pojišťovnictví č. 277/2009 Sb., zákonem o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb. a zákonem o daních z příjmů č. 586/1992 Sb..

II. Sjednávaný rozsah spolupráce

1. Tato smlouva upravuje podmínky sjednávání aktuálně nabízených produktů životního pojištění Pojišťovny.
2. Ustanovení této smlouvy se vztahují na pojištění osob sjednávaná zaměstnanci Zaměstnavatele s Pojišťovnou.
3. Zaměstnanci se stávají účastníky pojištění osob uzavřením pojistné smlouvy.
4. Datum počátku pojištění osob bude vždy stanoveno na 1. den kalendářního měsíce následujícího po dni uzavření pojistné smlouvy.
5. Pojistná doba je stanovena tak, aby výplata pojistného plnění byla v kalendářním roce, v jehož průběhu dosáhne zaměstnanec věku maximálně 65 let.
6. Pro všechny individuálně uzavřené pojistné smlouvy pod touto smlouvou musí být sjednána stejná lhůta placení. Lhůta placení může být pouze měsíční.

III. Podmínky hromadné úhrady pojistného

1. Převod pojistného, a to část hrazenou Zaměstnavatelem za zaměstnance i část hrazenou samotným zaměstnancem bude provádět Zaměstnavatel bankovním převodem, a to v dále definovaných platbách. Povinnosti zaměstnance, jakožto pojistníka tímto nejsou dotčeny.
2. **Platba 1.:** Zaměstnavatel bude pojistné za životní pojištění, které Zaměstnavatel hradí za své zaměstnance, poukazovat na účet Pojišťovny číslo **2700/2700** vedený u UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., s variabilním symbolem, který bude automaticky vygenerován v hromadné platbě. Jako konstantní symbol se uvede **3552**.
3. **Platba 2.:** Platba zahrnuje pojistné za životní pojištění, které platí zaměstnanci srážkou ze mzdy. Platbu Zaměstnavatel použije na účet Pojišťovny číslo **2700/2700** vedený u UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., s variabilním symbolem, který bude automaticky vygenerován v hromadné platbě. Jako konstantní symbol se uvede **3558**.
4. Okamžikem zaplacení se rozumí připsání platby na účet Pojišťovny.
5. S každou (nenulovou) platbou je Zaměstnavatel povinen zaslat prostřednictvím e-mailu rozpis této hromadné platby na jednotlivé zaměstnance v datové podobě. Formát rozpisu je uveden v příloze I. této smlouvy.
6. Nedoručí-li Zaměstnavatel rozpis nebo nebude-li výše hromadné platby odpovídat celkové částce dle rozpisu, nebude rozpis platby na jednotlivé zaměstnance proveden, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.

IV. Kontaktní osoby

Spolupráce mezi smluvními stranami bude koordinována prostřednictvím stanovených kontaktních osob.

Za Pojišťovnu – správa	Michaela Weberová, Monika Drmotová	Telefon	224 405 438, 224 405 474
Fax		e-mail	info@allianz.cz
Za Pojišťovnu – platby	Věra Shibalová	Telefon	241 170 000
Fax	242 455 311	e-mail	platby@allianz.cz
Zprostředkovatel	ZFP akademie, a.s. (Dana Zelená)	Sjed. číslo	20277036
Telefon	603 264 579	e-mail	d.zelena@zfpakademie.cz
Za Zaměstnavatele	Ing. Pavel Suchánek	Telefon	541 145 216
Fax		e-mail	suchanek@ro.vutbr.cz
Mzdová účtárna	Jitka Rusňáková	Telefon	541 145 234
Fax		e-mail	rusnakova@ro.vutbr.cz

V. Poskytnutá zvýhodnění

1. Pojišťovna se zavazuje, že Zaměstnavateli, který minimálně 10 svým zaměstnancům přispívá na produkty životního pojištění a výše jeho příspěvku na produkty životního pojištění je minimálně 60 000 Kč ročně na všechny zaměstnance, poskytne slevy na pojištěních, u nichž je Zaměstnavatel pojistníkem:
Skupinové komplexní autopojištění – ze základního havarijního pojištění – sleva 5 % (tato sleva se nevztahuje na jiné složky komplexního autopojištění)

Sleva na následující produkty se poskytuje pouze v případě, že Zaměstnavateli nebyla poskytnuta jiná obchodní sleva:

Skupinové pojištění zaměstnanců – sleva 5 %

2. Pojišťovna se zavazuje, že všem zaměstnancům Zaměstnavatele, kteří mají v rámci této smlouvy s Pojišťovnou uzavřeno životní pojištění, poskytne slevu na pojistném následujících individuálně sjednaných pojištění (pouze v případě, že pro daný druh pojištění nebyla zaměstnanci již poskytnuta jiná obchodní sleva):
Pojištění domácnosti – sleva 7 %
Pojištění nemovitostí – sleva 7 %
Pojištění odpovědnosti občanů za škodu – sleva 7 %
Autopojištění – sleva 7 %

VI. Povinnosti Zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel nejpozději do sedmi kalendářních dnů písemně oznamuje Pojišťovně ukončení pracovního poměru pojištěného zaměstnance (spolu s uvedením čísla jeho individuální pojistné smlouvy), kterému hradí pojistné (nebo jeho část) na životní pojištění. Pro účely této smlouvy se nebude individuální pojistná smlouva zaměstnance, kterému zanikl pracovní poměr podle předchozí věty považovat za smlouvu podřazenou pod tuto smlouvu ode dne, který se svým číselným označením v kalendářním měsíci bezprostředně následujícím po dni zániku pracovního poměru příslušného zaměstnance shoduje s počátkem pojištění.
2. Zaměstnavatel se zavazuje dodržovat podmínky hromadné úhrady pojistného stanovené v článku III.
3. Zaměstnavatel zajistí, aby veškeré platby podle článku III. byly připsány na příslušný účet Pojišťovny, a to nejpozději do osmi dnů po zúčtování mezd. Ve stejném termínu zajistí doručení rozpisu plateb Pojišťovně na příslušné adresy, které jsou uvedeny v příloze I. této smlouvy.
4. Zaměstnavatel bude informovat svého zaměstnance o změně výše pojistného, které hradí na jeho soukromé životní pojištění, aby zaměstnanec mohl včas písemnou formou sdělit Pojišťovně změnu výše pojistného.
5. Zaměstnavatel umožní Pojišťovně prostřednictvím Zprostředkovatele zajistit propagaci Pojišťovny a uzavírání pojistných smluv se svými zaměstnanci.
6. Zaměstnavatel písemně sděluje Pojišťovně změnu kontaktní osoby, změnu obchodní firmy, změnu své adresy a změnu IČ.
7. Zaměstnavatel sdělí písemně Pojišťovně veškeré skutečnosti, které by mohly mít vliv na plnění této smlouvy. Zaměstnavatel sdělí Pojišťovně zejména skutečnosti týkající se jeho zrušení, vstupu do likvidace, přeměny, podání insolvenčního návrhu na Zaměstnavatele, prohlášení úpadku, prodeje podniku Zaměstnavatele nebo jeho části apod. V návaznosti na to sdělí Zaměstnavatel Pojišťovně také informace o jeho právním nástupci, pokud právního nástupce má.

VII. Povinnosti Pojišťovny

1. Pojišťovna ve své evidenci vede zvlášť úhrady pojistného, které provedl Zaměstnavatel, a na vyžádání Zaměstnavatele mu o celkové výši těchto úhrad vydává potvrzení.
2. Pojišťovna písemně sděluje Zaměstnavateli změnu svých kontaktních osob.

VIII. Odpovědnost za škody a smluvní pokuta

1. V případě, že porušením nebo opomenutím sjednaných podmínek smlouvy jednou ze smluvních stran vznikne škoda straně druhé nebo zaměstnanci, je smluvní strana, která škodu způsobila, povinna ji neprodleně uhradit.

IX. Povinnost mlčenlivosti

1. Zaměstnavatel se zavazuje ochraňovat osobní údaje svých zaměstnanců (ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů), které se týkají sjednaných pojištění (zejména údaje o zdravotním stavu zaměstnance) a které Zaměstnavateli nejsou již známy na základě pracovního poměru se svými zaměstnanci.
2. Současně se Zaměstnavatel zavazuje zachovávat mlčenlivost o skutečnostech týkajících se pojištění (ve smyslu § 127 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví) svých zaměstnanců, a to i po skončení závazkového vztahu na základě této smlouvy.
3. Údaje, které nejsou Zaměstnavateli známy z titulu této smlouvy, je Pojišťovna oprávněna sdělovat pouze se souhlasem pojistníka.
4. Zaměstnavatel předá Pojišťovně v souvislosti s jednáním o uzavření pojistných smluv se souhlasem svých zaměstnanců jejich osobní údaje.
5. Rámcovou smlouvu je možné zveřejnit dle zákona č. 340/2015 Sb. v platném znění.

X. Antikorupční doložka

1. Smluvní strany se nesmějí dopustit a nesmějí schválit či povolit žádné konání v souvislosti s jednáním, uzavíráním nebo plněním této smlouvy, jež by způsobilo, že smluvní strany a/nebo přidružené společnosti smluvních stran se dopustí porušení jakýchkoli příslušných protikorupčních nebo protiúplatkářských zákonů či předpisů. Tato povinnost se vztahuje zejména na nezákonné platby, včetně podpůrných plateb státním úředníkům, zástupcům veřejných orgánů nebo jejich partnerům, rodinám či blízkým přátelům.
2. Každá smluvní strana souhlasí s tím, že nebude nabízet nebo dávat, ani se nezaváže dát jakémukoliv zaměstnanci, zástupci nebo třetí straně jednající jménem druhé smluvní strany, ani nebude přijímat nebo se nebude zavazovat přijmout od žádného zaměstnance, zástupce nebo třetí strany jednající jménem druhé smluvní strany žádný nepatřičný dat či prospěch, ať již peněžní nebo jiný, vzhledem k jednání, uzavírání nebo plnění této smlouvy.
3. Každá smluvní strana musí neprodleně uvědomit druhou smluvní stranu, pokud si bude vědoma korupce nebo bude konkrétní podezření na korupci vzhledem k vyjednávání, uzavření nebo plnění této smlouvy.

XI. Závěrečná ustanovení

1. V ostatním se práva a povinnosti smluvních stran řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.
2. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou provedeních, z nichž po jednom náleží Zaměstnavateli a Pojišťovně.
3. Smluvní strany berou na vědomí, že předmět této smlouvy může být v budoucnu regulován příslušnými právními předpisy, což může mít případně za následek nemožnost plnění některých povinností dle této smlouvy. Obdobně to platí též pro využití práv založených touto smlouvou, která mohou být dotčena změnou právních předpisů a jejichž výkon tím může být znemožněn. Smluvní strany za takovou změnu a s tím spojenou nemožnost plnění neodpovídají.

4. V případě, že se Zaměstnavatel dopustí poskytnutí nepatřičných darů nebo prospěchu vzhledem k vyjednávání, uzavření nebo plnění této smlouvy v rozporu s čl. XI této smlouvy, nebo pokud bude mít Pojišťovna důvodnou příčinu věřit, že takové platby či dary již byly či jsou prováděny, může Pojišťovna tuto smlouvu s okamžitou účinností vypovědět.
5. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem 1.9.2017 a smluvní strany ji mohou vypovědět s dvouměsíční výpovědní dobou.

V dne

.....
Allianz pojišťovna, a. s.
Gabriela Jakubcová

.....
Allianz pojišťovna, a. s.
Ing. Dana Hronová

V dne

.....
Vysoké učení technické v Brně
Ing. Ladislav Janíček, Ph.D., MBA, LL.M.

Přílohy ke smlouvě:

Příloha I. - Formát datového souboru

Formát datového souboru

Informace uvedené v souboru slouží k rozúčtování hromadné platby, kterou převádí Zaměstnavatel na Pojišťovnu, na částky příslušné jednotlivým zaměstnancům.

1. Instrukce pro zpracování rozpisu plateb v textovém tvaru (v rámci mzdového systému Zaměstnavatele)

- Každé hromadné platbě přísluší jeden soubor s rozpisem.
- Soubor je zpracován v textovém tvaru s proměnlivou délkou věty.
- Jednotlivé věty jsou na samostatných řádcích (na konci odděleny - <CR><LF>) a prvním znakem každé věty je označení jejího typu.
- Jednotlivé položky věty se oddělují středníkem, a je nutné zachovat jejich stanovené pořadí.
- Prázdné položky (nepovinné) neobsahují žádné znaky, pouze se použije středník jako oddělovače další položky.
- Kódová stránka je 1250.
- Soubor musí obsahovat dva typy vět, větu sumační a věty informační, přičemž věta sumační musí být vždy první větou souboru.

Struktura sumační věty:

Pořadí Položky	Název položky	Typ položky	Počet pozic	Povinnost vyplnění	Poznámka
1.	Typ věty	znaková	1	P	Typ věty – vždy znak S
2.	IČ Zaměstnavatele	číselná	max. 10	P	IČ Zaměstnavatele (hromadného plátce)
3.	Kód Zaměstnavatele	znaková	max. 10	N	Nevyplňovat
4.	Název Zaměstnavatele	znaková	max. 50	P	Název Zaměstnavatele (hromadného plátce)
5.	IČ Pojišťovny	číselná	8	P	IČ příjemce - Hodnota5
6.	Název Pojišťovny	znaková	max. 30	P	Název příjemce - Hodnota6
7.	Souhrnná částka	číselná	max. 12	P	Souhrnná převáděná částka hromadné platby (suma položek „částka“ z informačních vět) - kladné číslo s přesností na 2 desetinná místa bez levostranných nul a bez oddělovačů tisíců, připouští se des. tečka i des. čárka (např. 124350,00 nebo 124350.00)
8.	KS platby	číselná	4	P	Konstantní symbol - Hodnota8
9.	VS platby	číselná	10	P	Variabilní symbol – Hodnota9
10.	SS platby	číselná	max.10	N	Specifický symbol – vyplňuje se pouze ve speciálním případě – Poznámka 1.
11.	Měsíc	číselná	6	P	Měsíc zpracování souboru ve tvaru RRRRMM
12.	Pořadí	číselná	max. 2	P	Pořadové číslo rozpisu v měsíci, pro mimoř. poj. „99“
13.	Počet vět	číselná	max. 6	N	Souhrnný počet vět souboru (bez věty typu = S)

Struktura informačních vět:

Pořadí Položky	Název položky	Typ položky	Počet pozic	Povinnost Vyplnění	Poznámka
1.	Typ věty	znakový	1 znak	P	U – věta označuje příspěvek účastníka ŽP, Z – věta označuje příspěvek Zaměstnavatele.
2.	Číslo smlouvy	číselný	Max. 10	P	Číslo individuální pojistné smlouvy
3.	Rodné číslo	číselný	9 nebo 10	N	Rodné číslo pojistníka pojištění osob
4.	Příjmení	znakový	Max. 35	P	Příjmení účastníka (pro věty typu U a Z). Neevidujete-li odděleně, je možno uvádět souhrnně příjmení a jméno
5.	Jméno	znakový	Max. 24	N	Jméno účastníka (pro věty typu U a Z).
6.	Částka	číselný	Max. 10	P	Kladné číslo s přesností na 2 desetinná místa bez levostranných nul a bez oddělovačů tisíců, připouští se desetinná tečka i desetinná čárka (např. 350,00 nebo 350.00). Je-li částka v daném období nulová, věta se do souboru nezařazuje.
7.	Období od	datový	6	N	Rok a měsíc počátku platby RRRRMM (např. 199912)
8.	Období do	datový	6	N	Rok a měsíc konce platby RRRRMM (např. 200003) Položky Období od a Období do se uvádějí pouze u plateb (srážek z mezd) na větší než měsíční období

Poznámka 1.:

Specifický symbol se nevyplňuje. Pouze v případě, že mzdový software Zaměstnavatele neumožňuje použít pro odlišení plateb Zaměstnavatele konstantní symbol 3552, uvede Zaměstnavatel u těchto plateb specifický symbol ve tvaru: 88 + IČ (zleva doplněné nulami na 8 pozic) a konstantní symbol 3558.

Poznámka 2.:

Jména souborů: AXXXXXXXX.MYY pro soubor s příspěvků Zaměstnavatele
 BXXXXXXXX.MYY pro soubor s příspěvků zaměstnance, kde XXXXXXXX = zleva prvních 7 znaků IČ Zaměstnavatele
 M = Platba na měsíc (leden = 1, únor = 2, ... září = 9, říjen = A, listopad = B, prosinec = C).
 YY = Číslo pobočky 00 ÷ 99

Postup:

- Vytvořené soubory se odešlou na níže uvedené e-mail adresy. Je možné použít kódovací program PGP.
- Zaměstnavatel bezhotovostně převede příslušným počtem hromadných plateb na příslušné účty příslušné celkové částky.
- Po připsání plateb na účty rozepíše Pojišťovna tyto sumy na jednotlivé individuální pojistné smlouvy podle údajů v příslušném datovém souboru.

2. Údaje pro zasílání rozpisu plateb

Na Pojišťovnu	Adresa pro e-mail	edv@allianz.cz (do Předmětu vyplnit „Pojistné“)
---------------	-------------------	--

3. Instrukce pro náhradní způsob zpracování rozpisu plateb ve formátu Excel

- Pojišťovna zašle Zaměstnavateli prostřednictvím zprostředkovatele nejpozději do dne účinnosti této smlouvy přesně definovaný soubor ve formátu Excel pro zpracování hromadných plateb Zaměstnavatele. Zaměstnavatel ho bude využívat v případě, že k tomuto účelu nemůže využít svůj mzdový software.
- Zaměstnavatel vyplní podle instrukcí požadované údaje do zaslaného vzorového souboru a takto vytvořený soubor odešle na Pojišťovnu na e-mail adresu: edv@allianz.cz. Jako „předmět“ e-mailové zprávy uvede „Pojistné“
- **Nelze vytvářet vlastní soubory podobného formátu, nelze upravovat formáty vzorového souboru.**
- **Instrukce pro zápis jednotlivých plateb do souboru Excel:**

Platba 1. – platba na Pojišťovnu (Zaměstnavatele)

mimořádné pojistné

- na listu „Allianz celkem“ se v poli „pořadí rozpisu v měsíci“ uvede „99“ a v poli „Var.Sym.“ se zobrazí „4“ + číslo RS (př. 4095 xxx xxx)
- na listu „Allianz detail“ se pojistné zapisuje do sloupce „F“ s názvem „Plat.AZP firma“

Platba 2. – platba na Pojišťovnu (zaměstnance)

běžné pojistné

- na listu „Allianz celkem“ se v poli „pořadí rozpisu v měsíci“ uvede „1“ (či následující pořadové číslo v případě opravného rozpisu za dané období)
- na listu „Allianz detail“ se pojistné zapisuje do sloupce „G“ s názvem „Plat.AZP zaměst.“

mimořádné pojistné

- na listu „Allianz celkem“ se v poli „pořadí rozpisu v měsíci“ uvede „99“ a v poli „Var.Sym.“ se zobrazí „4“ + číslo RS (př. 4095 xxx xxx)
- na listu „Allianz detail“ se pojistné zapisuje do sloupce „G“ s názvem „Plat.AZP zaměst.“

4. Údaje pro bankovní převod

Platba 1. - platba na Pojišťovnu

Jméno souboru v textovém tvaru	A xxxxxxxxx. Myy (návod je uveden v Poznámce 2.)
Obsah	částka FIPO
IČ příjemce (Hodnota5)	47115971
Název příjemce (Hodnota6)	AZP
Konstantní symbol (Hodnota8)	3552 (pokud z technických důvodů nelze použít, využijte návodů v Poznámce 1.)
Variabilní symbol (Hodnota9)	bude vygenerován v hromadné platbě
Účet příjemce	2700/2700 (UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s)

Platba 2. - platba na Pojišťovnu

Jméno souboru v textovém tvaru	B xxxxxxxxx. Myy (návod je uveden v Poznámce 2.)
Obsah	částky ZaPO
IČ příjemce (Hodnota5)	47115971
Název příjemce (Hodnota6)	AZP
Konstantní symbol (Hodnota8)	3558 (pokud z technických důvodů nelze použít, využijte návodů v Poznámce 1.)
Variabilní symbol (Hodnota9)	bude vygenerován v hromadné platbě
Účet příjemce	2700/2700 (UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s)

Vysvětlení použitých zkratk:

	Životní pojištění + ostatní pojištění osob
Část placená zaměstnancem (=pojistníkem)	ZaPO
Část placená Zaměstnavatelem za zaměstnance	FIPO