

SMLOUVA O SPOLUPRÁCI Č. 3855000713

UNIQA pojišťovna, a. s.

se sídlem: Evropská 136, 160 12 Praha 6

IČ: 492 40 480

zapsána u Městského soudu v Praze, oddíl B, č. vložky 2012

zast.: RNDr. Ivo Drápela, ředitel servisního centra

RNDr. Martin Rotkovský, product coordination manager

bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s., č.ú. 1071001005/5500

(dále jen „pojistitel“)

a

Vysoké učení technické v Brně

se sídlem: Antonínská 548/1, 602 00 Brno - Veverčí

IČ: 00216305

zapsána v živnostenském rejstříku vedeném Živnostenským úřadem města Brna

zast.: doc. Ing. Ladislav Janíček, Ph.D., MBA, LL.M., kvestor

bankovní spojení: ČSOB a.s., č. ú. 111043273/0300

(dále jen „zaměstnavatel“)

**uzavírají níže uvedeného dne
podle ustanovení § 1746 odst. 2, zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, smlouvu o
spolupráci (dále jen „smlouva“)**

Čl. I.

Předmět smlouvy

- 1) Předmětem smlouvy je vzájemná spolupráce smluvních stran při zajištění administrativy, spojené s uzavíráním a správou soukromého životního pojištění zaměstnanců zaměstnavatele.
- 2) Za soukromé životní pojištění se pro tyto účely považuje pojištění pro případ dožití, pojištění pro případ smrti nebo dožití a důchodové pojištění, sjednané za podmínek uvedených v § 6 odst. 9 zákona o daních z příjmů.
- 3) Pojistitel a zaměstnavatel prohlašují, že postup zaměstnavatele podle bodu 1 tohoto článku není zprostředkovatelskou činností v pojišťovnictví ve smyslu ustanovení § 3 písm. a) zákona č. 38/2004 Sb. o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí.

Čl. II. Povinnosti zaměstnavatele

- 1) V souvislosti se svými závazky podle čl. I., bodu 1 je zaměstnavatel povinen zejména:
 - a) umožnit osobám, které jsou oprávněny uzavírat jménem pojistitele pojistné smlouvy, vstup do svých prostor. Oprávněnými osobami pro účel této smlouvy jsou podřízení pojišťovací zprostředkovatelé ze Strukturní regionální kanceláře (SRK 22) ZFP akademie;
 - b) sdělit pojistiteli při uzavření této smlouvy a na žádost pojistitele, popř. osoby pojistitelem určené (může jít i o jejího externího pojišťovacího zprostředkovatele), i kdykoliv později podmínky, za nichž podle svých vnitřních předpisů hradí za své zaměstnance pojistné, popř. jeho část, na soukromé životní pojištění, jakož i výši částky, kterou na základě těchto předpisů hradí pojišťovně za své jednotlivé zaměstnance, nebo i skupiny zaměstnanců;
 - c) zasílat pojistiteli na jeho účet, uvedený v záhlaví této smlouvy, pojistné k pojistným smlouvám na soukromé životní pojištění, které jeho zaměstnanci jako pojistníci uzavřeli s pojistitelem. Každou platbu pojistného je zaměstnavatel povinen označit příslušným variabilním symbolem (tím je číslo této smlouvy) a zaslat ji na účet pojistitele, uvedený v záhlaví smlouvy, nejpozději do 7 dnů po obdržení seznamu zaměstnanců s předpisem pojistného od pojistitele. Frekvence placení pojistného je měsíční, zaměstnavatel vždy hradí pojistné v předepsané výši;
 - d) nejpozději do 5 dnů po obdržení seznamu zaměstnanců předat pojistiteli seznam zaměstnanců, za které - počínaje následujícím měsícem - již nebude hradit pojistné, ani jeho část, na soukromé životní pojištění nebo změni výši uhrazované částky tohoto pojistného, a za které začne pojistné, popř. jeho část, uhrazovat (po sepsání nového návrhu smlouvy, dodatku, změny smlouvy apod.);
 - e) upozornit pojistitele v případě, kdy je zaměstnancem osoba mající státní občanství Spojených států amerických, která je daňovým rezidentem v USA;
 - f) upozornit pojistitele, že zaměstnancem jsou osoby, které mají jiné než české rezidentství pro daňové účely.
- 2) Zaměstnavatel si je vědom, že z jeho oznámení podle bodu 1, písm. d) tohoto článku pojistitel vychází při vystavování potvrzení (podle § 38l odst. 1, písm. i) zákona o daních příjmů) o pojistném zaplaceném zaměstnancem na jeho soukromé životní pojištění na příslušné zdaňovací období.
- 3) Zaměstnance, za které zaměstnavatel přestal, popř. přestane hradit pojistné nebo u nichž změnil, popř. změni, částku uhrazovaného pojistného, je zaměstnavatel povinen s touto skutečností neprodleně seznámit.
- 4) Zaměstnavatel si je vědom, že při zpracování osobních údajů svých zaměstnanců musí postupovat podle zákona o ochraně osobních údajů. Prohlašuje, že má všechny předpoklady a možnosti k tomu, aby technicky a organizačně zabezpečil ochranu dat a osobních údajů zpracovávaných v rámci postupu podle této smlouvy tak, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k těmto datům a osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich neoprávněnému zpracování ani k jinému zneužití těchto údajů a zavazuje se, že tuto ochranu v dostatečném rozsahu a řádně zajistí.

Zaměstnavatel se dále zavazuje, že bude zachovávat mlčenlivost:

- a) o skutečnostech týkajících se pojištění jeho zaměstnanců, o kterých se dozví v souvislosti se svým postupem podle této smlouvy, jakož i o činnosti pojišťovny, o které se tímto způsobem dozví;

- b) o zpracovávaných osobních údajích zaměstnanců, a že tyto údaje nepředá třetí osobě v listinné ani jiné formě, a to ani v rámci předání či převodu (prodeji, darování apod.) výpočetní techniky, na které tyto údaje zpracovával (server, počítač, pevný disk, jiný datový nosič);
- c) o bezpečnostních opatřeních, která přijal k zabezpečení ochrany osobních údajů, jakož i o bezpečnostních opatřeních, která k zabezpečení ochrany těchto údajů přijala pojišťovna, pokud se o nich – v rámci předávání těchto údajů při zpracování – dozvěděl, a to i po ukončení této smlouvy.

Čl. III. Povinnosti pojistitele

- 1) Pojistitel je povinen zpracovat seznam zaměstnanců, na jejichž soukromé životní pojištění je zaměstnavatel povinen zaslat mu pojistné v příslušném kalendářním měsíci ve lhůtě stanovené v čl. II., bodě 1, písm. c). Seznam na příslušný kalendářní měsíc je pojistitel povinen předat zaměstnavateli nejpozději do 25. dne následujícího kalendářního měsíce. V seznamu uvede: jméno a příjmení zaměstnance, číslo pojistné smlouvy, částku pojistného, kterou má zaměstnavatel za zaměstnance uhradit k pojistné smlouvě a celkovou částku pojistného, kterou má zaměstnavatel zaslat k této pojistné smlouvě ve lhůtě stanovené v čl. II., bodě 1, písm. c).
- 2) Při stanovení konkrétních částek pojistného, které pojistitel uvádí v seznamu, je povinen vycházet ze sdělení zaměstnavatele podle čl. II., bodu 1, písm. b), d) a e).

Čl. IV. Kontaktní osoby

- 1) Osobou oprávněnou jednat jménem pojistitele ve věcech souvisejících s předmětem této smlouvy je :
Ing. Marcela Vočadlova, tel. 225 393 529, e-mail: marcela.vocadlova@uniqa.cz (správa),
Aneta Péli, tel. 225 393 554, e-mail: aneta.peli@uniqa.cz (správa).
- 2) Osobou oprávněnou jednat jménem zaměstnavatele ve věcech souvisejících s předmětem této smlouvy je:
Ing. Pavel Suchánek, tel. 541 145 216, e-mail: suchanek@ro.vutbr.cz,
Jitka Rusňáková, tel. 541 145 234, e-mail: rusnakova@ro.vutbr.cz (mzdová účetní).
- 3) V případě změny kontaktní osoby oprávněné jednat za zaměstnavatele či pojistitele, zavazují se smluvní strany si změnu navzájem písemně oznámit bez zbytečného odkladu. Účinnost změny nastává doručením sdělení druhé ze smluvních stran, pokud nemá podle tohoto sdělení nastat později.

Čl. V. Doba trvání smlouvy, její změny, zánik

- 1) Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s účinností ode dne jejího podpisu oběma smluvními stranami.

- 2) Každá ze smluvních stran může tuto smlouvu písemně vypovědět v jednoměsíční výpovědní lhůtě, která počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
- 3) Tato smlouva může být ukončena písemnou dohodou smluvních stran.
- 4) Změny této smlouvy mohou být činěny pouze formou písemné dohody smluvních stran, s výjimkou změny kontaktních osob jednotlivých smluvních stran podle čl. IV., bodu 3.

Čl. VI. Závěrečná ustanovení

- 1) Práva a povinnosti založené touto smlouvou přecházejí na právní nástupce smluvních stran.
- 2) Pokud není v této smlouvě stanoveno jinak, řídí se vztahy vzniklé na jejím základě mezi smluvními stranami příslušnými ustanoveními občanského zákoníku.
- 3) Zaměstnavatel prohlašuje, že tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.
Zaměstnavatel se jako povinný subjekt proto tímto zavazuje k uveřejnění smlouvy v registru smluv, a to ve lhůtě 14 dní od data uzavření smlouvy. Zaměstnavatel je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky ID: andcicx.
Zaměstnavatel bere na vědomí, že pojistitel je oprávněn smlouvu rovněž zveřejnit (aniž by tímto byla dotčena sjednaná povinnost zaměstnavatele ke zveřejnění smlouvy). V případě, že smlouva bude uveřejněna v registru smluv přímo pojistitelem, zaměstnavatel výslovně prohlašuje, že nepovažuje toto uveřejnění za porušení povinnosti mlčenlivosti dle § 127 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví.
Smluvní strany ujednávají, že veškeré vztahy upravené smlouvou a vzniklé mezi stranami od data vzniku pojištění, které bylo sjednáno touto smlouvou, do doby nabytí účinnosti této smlouvy, se této smlouvě podřizují s výjimkou případů, kdy zaměstnavatel v době nabytí účinnosti smlouvy věděl nebo vědět měl a mohl, že pojistná událost již nastala.
Pojistitel a zaměstnavatel dále ujednávají, že v případě zrušení smlouvy od počátku z důvodu jejího neuveřejnění v registru smluv zaměstnavatelem v zákonem stanovené lhůtě, má pojistitel nárok na úhradu administrativních nákladů, které mu vzniknou v souvislosti se zpracováním smlouvy a její správou. Výše těchto nákladů se ujednává na 1.000 Kč. Zaměstnavatel se dále zavazuje k úhradě případné škody, která by pojistiteli nad rámec ujednaných administrativních nákladů vznikla v důsledku porušení jeho povinnosti smlouvu uveřejnit v registru smluv.
Obě strany výslovně prohlašují, že určenou výši administrativních nákladů považují za přiměřenou a odpovídající obchodním zvyklostem.
- 4) Smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom.
- 5) Zaměstnavatel souhlasí, že pojistitel může používat jako referenci ve svých materiálech jméno zaměstnavatele.
- 6) Zaměstnavatel rovněž souhlasí, za předpokladu jeho daňové příslušnosti mimo území ČR, se zasíláním jeho identifikačních údajů a údajů o pojistné smlouvě příslušným daňovým úřadům v souladu s mezivládními dohodami uzavřenými ve spojení s vnitrostátními předpisy České republiky a související vnitrostátní legislativou.

7) Smluvní strany prohlašují, že smlouva byla uzavřena podle jejich skutečné a svobodné vůle, že smlouvu přečetly a s jejím obsahem souhlasí, což stvrzují svými podpisy.

V Brně dne

V Praze dne

za VUT Brno

za UNIQA pojišťovnu, a.s.

.....
doc. Ing. Ladislav Janíček, Ph.D., MBA, LL.M.
kvestor

.....
RNDr. Ivo Drápela
vrchní ředitel sekce

.....
RNDr. Martin Rotkovský, Ph.D.
product coordination

Identifikace ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, a dále v návaznosti na ustanovení mezivládní dohody mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými (FATCA) a související vnitrostátní legislativou

1) Identifikace právnické osoby:

- obchodní firma nebo název včetně odlišujícího dodatku nebo dalšího označení:

Vysoké učení technické v Brně

- sídlo: Antonínská 548/1, 602 00 Brno - Veveří

- IČ (nebo obdobné číslo přidělované v zahraničí): 00216305

- je – li statutárním orgánem, jeho členem nebo skutečným majitelem této právnické osoby jiná právnická osoba její identifikační údaje:

.....

2) Identifikace fyzické osoby (každé), která zastupuje právnickou osobu; totéž platí u zmocněnce, jedná-li na základě plné moci:

- jméno a příjmení (případně všechna jména a příjmení): doc. Ing. Ladislav Janíček, Ph.D., MBA, LL.M.

- r.č. (nebylo-li přiděleno datum narození): 640626/0212

- pohlaví: muž

- datum a místo narození: 26.6.1964, Kutná Hora

- pobyt trvalý nebo jiný: Srbská 22, 61200, Brno

- státní občanství (případně všechna státní občanství): CZ

- daňová příslušnost (případně všechna daňová rezidentství): CZ

- typ a číslo průkazu totožnosti: OP č. 203165277

- doba platnosti průkazu totožnosti: 15.4.2024

- orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal: Magistrát města Brna

Klient prohlašuje, že NENÍ/JE finanční institucí ve smyslu svěřenecké instituce, depozitní instituce, investiční entity nebo specifikované pojišťovny. (Pokud klient JE, vyplní dále GIIN).

GIIN (Global Intermediary Identification Number):

Klient prohlašuje, že společnost NENÍ/JE vlastněna osobami majícími podíl na základním kapitálu vyšší jak 25% (na první úrovni vlastnické struktury), které jsou zároveň daňovými rezidenty v USA.

Klient prohlašuje, že NENÍ / JE pasivní nefinanční entitou.

Prohlášení klienta:

Souhlasím, aby pojistitel dle potřeby identifikace podle zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon č. 253/2008“) pořídil fotokopii dokladu totožnosti a případně abych pojistiteli doložil aktuální výpis z obchodního rejstříku, na jehož základě byla provedena identifikace.

Ve smyslu tohoto zákona rovněž prohlašuji, že nejsem politicky exponovanou osobou. Dále souhlasím, aby pojistitel v případě zjištění relevantních údajů týkajících se mé osoby a pojistné smlouvy v návaznosti na ustanovení mezivládní dohody mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými, ustanoveními Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) a související vnitrostátní legislativou, poskytnul orgánům daňové správy požadované informace o pojistné smlouvě.

Dále souhlasím, že údaje o daňové příslušnosti vč. DIČ (TIN) mohou být reportovány orgánům daňové správy ČR a vyměňovány s příslušnými orgány daňové správy země účastníci se Mezinárodní dohody o automatické výměně informací o finančních účtech (Common reporting standard). Současně se zavazuji, že pokud nastane změna okolností mající vliv na uvedenou daňovou příslušnost či zapříčiní její nesprávnost či neúplnost, budu informovat UNIQA pojišťovnu, a.s. ve lhůtě 30 dní a ve lhůtě 90 dní dodám nové čestné prohlášení ohledně daňové příslušnosti.

datum

podpis klienta

Prohlášení pojišťovacího poradce:

Prohlašuji, že jsem v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon č. 253/2008 Sb.“) zaznamenal identifikační údaje klienta z výše uvedeného průkazu totožnosti, ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti, ověřil správnost a pravdivost vyplněných identifikačních údajů a učinil dotaz na klienta, zda je či není politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb.

Zaškrtnutím tohoto pole ziskatel prohlašuje, že v rámci identifikace našel údaj o státní nebo daňové příslušnosti klienta k USA (FATCA indicii).

Jméno a příjmení ziskatele

Datum a čas

Podpis ziskatele (razítko pracoviště)