

**Dodatek č. 23 pojistné smlouvy č. 7720525638
platný k 01. 07. 2017**

o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu způsobenou zaměstnavateli

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
IČ: 47116617
(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami.

Korespondenční adresa pojistitele:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Agentura Severní Morava
Zámecká 19
702 00 Ostrava

a

Město Krnov

se sídlem Hlavní náměstí 1, Krnov, PSČ 794 01 Krnov, Česká republika
IČ: 00296139
Bankovní spojení [REDACTED]
(dále jen „**pojistník**“),

zastoupený: PhDr. Mgr. Janou Koukolovou Petrovou, starostkou

uzavírají

ve smyslu zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě v platném znění tento dodatek k pojistné smlouvě, který spolu s přílohami, na které se tento dodatek smlouvy odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek k pojistné smlouvě byl sjednán prostřednictvím pojišťovacího makléře:

[REDACTED]

[REDACTED]

4. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

ČLÁNEK III.

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu, na jejímž základě uvedený pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka (dále jen „smlouva“), a to v rozsahu smlouvy zmiňované v tomto článku. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému tímto dodatkem k pojistné smlouvě doručované pojistitelem pojistníkovi se považují za doručené pojistníkovi doručením uvedenému pojišťovacímu makléři. Odchylně od čl. V. VPP M - 100/05 se pro tento případ „adresátem“ rozumí pojišťovací makléř. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému tímto dodatkem k pojistné smlouvě doručované pojišťovacím makléřem za pojistníka pojistiteli, se považují za doručené pojistiteli od pojistníka.
2. Změny v osobě zaměstnanců budou hlášeny pojistníkem průkazným způsobem (mailem, poštou). Účinnost připojištění nebo odpojištění zaměstnance bude následovat v den, který následuje po dni oznámení změny pojistiteli. Případný doplatek, přeplatek pojistného bude stanoven vždy k 01.04., 01.07, 01.10. a 01.01. daného pojistného roku. Doplatek pojistného uhradí pojistník na účet uvedený v čl. II. do 14 dní od doručení výpočtu doplatku pojistného. Přeplatek pojistného bude vrácen na účet pojistníka do 14 dní od obdržení podepsaného vyúčtování. Vyúčtování dodatek bude obsahovat veškeré změny nastalé v předcházejícím čtvrtletí.
3. Podmínka šetření dopravní nehody Policií ve smyslu čl. II. odst. (1) písm. n) ZPP M-800/05 se považuje za splněnou v případě splnění povinností týkajících se oznámení dopravní nehody policii, resp. sepsání záznamu o dopravní nehodě vyplývající ze zákona o silničním provozu.

ČLÁNEK IV.

Závěrečná ustanovení

1. Pojistník prohlašuje, že:
 - a) činnosti uvedené v tomto dodatku pojistné smlouvy nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, není-li v tomto dodatku k pojistné smlouvě uvedeno jinak,
 - b) všechny údaje uvedené v tomto dodatku pojistné smlouvy odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny,
 - c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednáváného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny podstatné změny v těchto údajích,
 - d) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,
 - e) byl před uzavřením dodatku k pojistné smlouvě seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele.
2. **Hlášení škodných událostí.**

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu telefonicky na CALL CENTRUM nebo přímo na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem pojistiteli na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634,
664 42 Modřice
<http://www.koop.cz>
Tel.: 957 105 105
E-mail: podatelna@koop.cz
fax: 547 212 602, 547 212 561

Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy bylo nahlášeno telefonicky na CALL CENTRUM nebo kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným pojistníkem nebo pojištěným na adresu uvedenou výše. U škod vzniklých z pojištění odpovědnosti je nezbytné škodní událost oznámit vždy písemně.

3. Dodatek k pojistné smlouvě byl vypracován ve **4** stejnopisech. Pojistník obdrží **1** stejnopis, pojistitel si ponechá **2** stejnopisy a pojišťovací makléř si ponechá **1** stejnopis.
4. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu zákona o pojistné smlouvě.
5. Tento dodatek ke smlouvě obsahuje **4** strany a **1** přílohu.

Příloha č. 1 – “Seznam pojištěných”

████████████████████

████████████████
████████████████
████████████████

████████████████
████████████████
████████████████

████████████████████

████████████████
████████████████
████████████████

██