KUJCP010VNP0

SP/OHM9/002/18

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 7721072572

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group,
Agentura jižní Čechy a Vysočina, Zátkovo nábř. 441/3, České Budějovice, PSČ 370 21
tel. 386 791 111, fax 386 791 133
(dále jen „**pojistitel**")

a

Jihočeský kraj

Adresa sídla: U Zimního stadionu 1952/2, 370 76 České Budějovice 7

IČO: 708 90 650

Jednající: Mgr. Ivana Stráská, hejtmanka kraje
(dále jen „**pojistník**")

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře
F. M. Partner spol. s r.o.

se sídlem: Rudolfovská tř. 202/88, České Budějovice, PSČ 370 01
IČO: 639 07 097
(dále jen „**pojišťovací makléř**")

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře je totožná s výše uvedenou adresou pojišťovacího makléře.

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatních obecně závazných právních předpisů v platném znění, tuto **pojistnou smlouvu**, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku „Dokumenty k pojistné smlouvě" tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci Jihočeského kraje, U Zimního stadionu 1952/2, PSČ 370 76, České Budějovice 7, IČO 708 90 650, kteří jsou po dobu platnosti této pojistné smlouvy v pracovněprávním nebo služebním vztahu.

2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1. tohoto článku.

3. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je **526 zaměstnanců** dle níže uvedené tabulky, územní platnost pojištění **celý svět**:

4.

Rozsah pojištění	Limit pojistného plnění za jednotlivce v Kč	Pojistné za jednotlivce v Kč	Počet pojištěných celkem	Roční pojistné v Kč celkem
A	500 000 Kč	1 325 Kč	351*	465 075 Kč
B		584 Kč	175	102 200 Kč

* včetně 30 zaměstnanců s průměrným hrubým měsíčním příjmem 50 000,- Kč a výše

Sjednaný rozsah pojištění je uveden pod následujícími kódy:

„A" – včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku,
„B" – bez odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku.

5. **Ztráta svěřených věcí:**
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění **30 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.

6. Sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.

Doba trvání pojištění:
Počátek pojištění: **20. 12. 2017**

7. Konec pojištění: **19. 12. 2018**

8. Spoluúčast činí: **pro náhrady škody do 75 000 Kč - 20 %** z předepsané částky, kterou je pojištěný povinen zaplatit zaměstnavateli jako náhradu škody a za kterou odpovídá podle příslušných právních předpisů, maximálně však limit pojistného plnění uvedený v pojistné smlouvě.
pro náhrady škody nad 75 000 Kč - 10 % z předepsané částky, kterou je pojištěný povinen zaplatit zaměstnavateli jako náhradu škody a za kterou odpovídá podle příslušných právních předpisů, maximálně však limit pojistného plnění uvedený v pojistné smlouvě.

ČLÁNEK II.
Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/17, čl. 2. odst. (1), písm. j) právo, aby za něho pojistitel uhradil škodu způsobenou zaměstnavateli zaplacením majetkové sankce uložené mu v důsledku jednání pojištěného v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální) případně zaplacením jiných sankcí (pokut a penálů) vyměřených orgánem státní správy nebo samosprávy. Výše úhrady je omezena sublimitem (horní hranice úhrady z jedné pojistné události), který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného výše a činí **200 000 Kč**.

2. Odchylně od čl. 1. odst. (1) ZPP M-800/17 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním. Není-li ujednáno jinak, platí ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnanců obdobně také pro členy zastupitelstva a členy rady kraje a ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnavatele pro kraj.

3. Z pojištění odpovědnosti za škodu členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním sjednaného touto pojistnou smlouvou má pojištěný právo, aby pojistitel uhradil v případě vzniku pojistné události:

   a) škodu na zdraví nebo na životě,
   b) škodu na věci jejím poškozením nebo zničením,
   c) jinou majetkovou škodu vyplývající ze škody podle **písm. a) a b).**

4. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovská 202/88, 370 01 České Budějovice, IČO 639 37 097 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.
Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi, **s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele**. Pro případ uvedený v předchozí větě se „adresátem" ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

ČLÁNEK III.
Pojistné období a údaje o pojistném

Celkové roční pojistné: 567 275 Kč

Sleva: 42 %

Celkové roční pojistné po slevě: 329 020 Kč

Pojistné období: 12 měsíců (roční)

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby

Číslo účtu / kód banky: **2226222/0800**

Konstantní symbol: **03558**

Variabilní symbol: **7721072572**

ČLÁNEK IV.
Dokumenty k pojistné smlouvě

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy, všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/17** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/17**.

ČLÁNEK V.
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. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

3. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
   a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **957 105 105** nebo elektronicky prostřednictvím **www.koop.cz**;
   b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
   c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice**;
   d) prostřednictvím **aplikace KoopAsistent** přímo ze svého chytrého telefonu.

4. Pojistná smlouva byla vypracována ve čtyřech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy, jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.

5. Pokud výše uvedená pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „**smlouva**") podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „**registr**") 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 každý 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 číslo této pojistné smlouvy.

   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 (resp. dodatku) 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 VI.
Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník 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. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v článku „**Dokumenty k pojistné smlouvě**" a seznámil se s nimi. Pojistník 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 pojistník 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 souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „**spřízněné osoby**"). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

6. 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.

7. Pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny.

Za pojistníka:

V Českých Budějovicích dne 20. 12. 2017

[redacted]

Mgr. Ivana Stráská, hejtmanka kraje

Za pojistitele:

[redacted]

Jméno, příjmení a funkce

Ing. Miloš Marek

V Českých Budějovicích dne 06. 12. 2017

[redacted]

Razítko a podpis zástupce pojistitele

Radka Mikešová

Pojistnou smlouvu vypracoval/a: Ing. Anna Náhlíková, tel.: 386 791 127

Za správnost: Náhlíková

Kontrola [redacted]

Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES

(Datum aktualizace databáze: 31.8.2017)
Tento výpis má pouze informativní charakter, výpis nemusí obsahovat nejaktuálnější údaje a nemá žádnou právní moc.

Základní údaje

IČO: 70890650
obchodní firma: Jihočeský kraj
statistická právní forma: 804 - Kraj
datum vzniku: 12.11.2000

sídlo: 37001 České Budějovice - České Budějovice 7, U Zimního stadionu 1952/2
ZÚJ: 544256 - České Budějovice
okres: CZ0311 - České Budějovice

Klasifikace ekonomických činností - CZ-NACE

84110: Všeobecné činnosti veřejné správy

Statistické údaje

institucionální sektor: podle ESA2010 13130 - Místní vládní instituce
velikostní kat. dle počtu zam.: 500 - 999 zaměstnanců

Tento výpis byl pořízen prostřednictvím IS ARES dne 12.10.2017 v 15:55:52
*Copyright © 2017, Ministerstvo financí ČR, **ares@mfcr.cz***