



Dodatek č. 2

k pojistné smlouvě č. 8603372370

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - OBB

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřeží 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen "pojistitel")

a

EKO - UNIMED, s.r.o.

Zastupuje:

Ing. Kateřina Jakubková, jednatel

IČO: 62303431

se sídlem / bydlištěm: 187, 783 91 Medlov, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

mobilitní telefon: 734215125

e-mail: jakubkova@eko-unimed.cz

(dále jen "pojistník")

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "dodatek"), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1 Úvodní ustanovení

- Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následující:
Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
EKO - UNIMED, s.r.o., IČO: 62303431, č.p. 187, 783 91 Medlov,
kteří jsou uvedeni v příloze(-ách) tohoto dodatku "Seznam pojištěných".
- Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1 tohoto článku.
- Příloha(-y) "Seznam pojištěných", které jsou součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
 - rizikovou skupinu,
 - územní platnost pojištění,
 - rozsah pojištění (zda se vztahuje či nevztahuje pojištění i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku),
 - limit plnění za jednotlivého zaměstnance,
 - pojistné za jednotlivého zaměstnance.
- Pro pojištění sjednané touto smlouvou ve znění tohoto dodatku platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:
M-100/17 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů
M-800/17 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
- Ztráta svěřených věcí
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu 30 000 Kč v rámci sjednaného limitu plnění.
- Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
- Doba trvání pojištění
Počátek účinnosti dodatku: 10.1.2018

Pojištění se sjednává na dobu jednoho pojistného roku. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději k 3.6.2020 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

- Spoluúčast: 10 %, min. však 1 000 Kč

ČLÁNEK 2 Údaje o pojistném

Po zohlednění změn sjednaných tímto dodatkem je výsledná výše pojistného následující:

Celkové roční pojistné	51 980 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Celkové roční pojistné	51 980 Kč
Pojistné za pojistné období	51 980 Kč

V případě, že bylo pojistné řádně zapláceno, bude vzniklý přeplatek pojistného za pojistné období, v němž nabyl účinnosti tento dodatek, ve výši 1 232 Kč vrácen na účet č. 43-9889670287/0100.
Pojistitel je oprávněn započíst proti pohledávce na vrácení přeplatku pojistného své případné splatné pohledávky proti pojistníkovi.

Pojistné za pojistné období po zohlednění změn provedených tímto dodatkem je splatné:
k 04.06.
každého roku trvání pojištění převodním příkazem s připomenutím platby na účet pojistitele.
Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.
Číslo účtu: 2226222
Kód banky: 0800
Konstantní symbol: 3558
Variabilní symbol: 8603372370

ČLÁNEK 3 Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
Tel: 957 105 105
www.koop.cz

ČLÁNEK 4 Prohlášení pojistníka

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku 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.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 tohoto dodatku 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.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištění zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání pojištění podle pojistné smlouvy, k níže se vztahuje tento dodatek.
- 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 zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že hodnoty pojištění zájmu pojištěného pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" tohoto dodatku výslovně uvedeno jinak.
- Pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v tomto dodatku odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny.

ČLÁNEK 5 Závěrečná ustanovení

- Návrh pojistitele na uzavření dodatku (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 pojistníkově. 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.
- Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "smlouva") podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen "registru") 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 pojištěný souhlasí 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: 8603372370-2.
Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnost neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).
Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy 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.
- Dodatek je vyhotoven ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy.

4. Tento dodatek obsahuje následující přílohy:

Přílohy č.:

Seznam pojištěných č. 1, 2, Vyúčtování pojistného

Dodatek uzavřen dne: 9.1.2018

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Pavlína Nevřelová

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 28085

Telefonní číslo: 603182235

Email: pnevrelova@kbp.cz

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

EKO - UNIMED s.r.o.
Má 91 Medlov 187
DIČ: CZ62303431
tel.: 583 031 280
info@eko-unimed.cz

Podpis pojistníka

Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1
k pojistné smlouvě č.8603372370

Riziková skupina:	01
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 960

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Brachtl	Jaroslav	670818/0336	řidič
2	Buránek	Lukáš	900212/6155	řidič
3	Dubový	Petr	780310/5387	řidič
4	Jambor	Bohuslav	690329/4860	řidič
5	Košárek	Luboš	660614/1102	řidič
6	Smolka	Petr	690519/5330	řidič
7	Vyroubal	Antonín	740320/5337	řidič
8	Zatloukal	Pavel	740410/5313	řidič
9	Vepřík	Stanislav	811120/5344	řidič

Roční pojistné celkem: 35 640 Kč (za tento seznam)

Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2
k pojistné smlouvě č.8603372370

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	NE
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	860

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Dušková	Miloslava	736210/5762	technický pracovník
2	Jankůj	Josef	560302/0577	ostraha objektu
3	Košák	Antonín	510613/022	ostraha
4	Kovář	Miroslav	500704/023	ostraha
5	Kubíla	Robert	730517/5108	závozník
6	Laurin	Petr	650604/2378	závozník
7	Lolek	Martin	770225/5330	závozník
8	Mazalová	Markéta	756101/5770	skladník
9	Ing.Meitzlová	Irena	706106/5319	ekonom
10	Náter	Čestmír	681101/1295	závozník
11	Slavík	Oldřich	570603/0374	závozník
12	Škráček	Petr	560709/0566	ostraha
13	Šlěška	Jaromír	750611/5375	závozník
14	Šusta	Petr	910716/5716	závozník
15	Teplanský	Jiří	651211/1364	závozník
16	Vitková	Tatána	615930/1401	provozní pracovník
17	Vyroubal	Martin	750428/5327	závozník
18	Axmann	Jan	700925/5759	závozník
19	Meister	Michal	960319/5701	závozník

Roční pojistné celkem: 16 340 Kč (za tento seznam)

Příloha - k pojistné smlouvě č.8603372370
Vyúčtování pojistného v případě změny pojištěných zaměstnanců

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Rozdíl pojistného (+ nedoplatek / - přeplatek)
1	Meister	Michal	960319/5701	342 Kč
2	Zatloukal	Josef	770801/5304	-1 573 Kč

Pojistník bere na vědomí a souhlasí s tím, že částky přeplatků či nedoplatků na pojistném uvedené u jednotlivých zaměstnanců mohou vykazovat odchylky způsobené přepočtem celkové částky přeplatku či nedoplatku na pojistném za veškeré změny provedené dodatkem na jednotlivé zaměstnance a zaokrouhlením výsledných částek na celé Kč.