

**Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 7721070205**

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

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

(dále jen „pojistitel“)

a

Dopravní podnik města Brna, a. s.

IČO: 25508881

Adresa sídla: Hlinky 151/80, 656 46 Brno, Česká republika

Jednatel: Ing. Zuzana Ondroušková, ekonomická ředitelka

(dále jen „pojistník“)

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře **Renomia, a. s.**, IČO: 48391301

Korespondenční adresa: Holandská 8, 639 00 Brno, Česká republika

(dále jen „pojišťovací makléř“)

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 Dopravního podniku města Brna, Hlinky 151/80, 656 46 Brno, Česká republika, IČO: 25508881 (dále jen DpmB), kteří jsou uvedeni v příloze této smlouvy „Seznam pojištěných“.
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1. tohoto článku.
3. Přílohy „**Seznam pojištěných**“, které jsou povinnou součástí pojistné smlouvy, 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.
4. **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.
5. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
6. **Doba trvání pojištění:**
Počátek pojištění: **01.01.2018**
Konec pojištění: **31.12.2018**
7. Spoluúčast dle přílohy „Seznam pojištěných“: **(10% a 15%)**
8. **Limity pojistného plnění, rozsah krytí, pojistné**

Spoluúčast 10%

Limit pojistného plnění	Územní platnost	řízení MV	Pojistné osoba
80 000 Kč	ČR	ano	550 Kč
100 000 Kč	ČR	ano	700 Kč
130 000 Kč	ČR	ano	880 Kč
160 000 Kč	ČR	ano	1 060 Kč
200 000 Kč	ČR	ano	1 300 Kč
80 000 Kč	ČR	ne	440 Kč
100 000 Kč	ČR	ne	560 Kč
130 000 Kč	ČR	ne	700 Kč
160 000 Kč	ČR	ne	860 Kč
200 000 Kč	ČR	ne	1 040 Kč

Spoluúcast 15%

Limit pojistného plnění	Územní platnost	řízení MV	Pojistné osoba
80 000 Kč	ČR	ano	500 Kč
100 000 Kč	ČR	ano	650 Kč
130 000 Kč	ČR	ano	800 Kč
160 000 Kč	ČR	ano	950 Kč
200 000 Kč	ČR	ano	1 170 Kč
80 000 Kč	ČR	ne	400 Kč
100 000 Kč	ČR	ne	530 Kč
130 000 Kč	ČR	ne	640 Kč
160 000 Kč	ČR	ne	770 Kč
200 000 Kč	ČR	ne	940 Kč

9. Územní rozsah: Česká republika

ČLÁNEK II.

Zvláštní údaje a ujednání

- Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem Renomia, a.s., Holandská 8, 639 00 Brno, IČO: 48391301 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.
- Pojištěný svůj zájem o pojištění projeví tím, že se přihlásí u pojistníka (vyplní individuální nebo hromadnou přihlášku a zašle ji pojistníkovi). Přihlásit se lze vždy k počátku kalendářního měsíce. Pojistné hradí pojistník na účet zplnomocněného makléře. Pojistné je splatné do 20. dnů od počátku pojištění.
- Pro pojištěné, kteří se k pojištění přihlásí po nabytí účinnosti této smlouvy, začíná pojištění prokazatelným přihlášením se u pojistníka, dle odst. 1 tohoto článku, přičemž bude vypočteno alikvotní pojistné do konce pojistného období, minimálně však 150 Kč.
- Pojistník vyhotoví seznam všech pojištěných s uvedením těchto údajů:
 - pořadové číslo, příjmení, jméno, rodné číslo pojištěného, datum zařazení do pojištění, limit pojistného plnění, spoluúcast, pojistné za jednotlivého zaměstnance.Seznam pojištěných je nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Změny v počtu pojištěných bude pojistník hlásit aktualizacním seznamem vždy do 20. dne kalendářního měsíce, který bude zahrnovat všechny pojištěné a případné změny z předchozího měsíce. Pokud pojistitel aktualizovaný seznam neobdrží, platí poslední dodaný seznam pojištěných.
- V případě ukončení pracovního poměru u DPmB pojištění zaniká, přičemž pojistné se nevrací.

7. V souladu s ustanovením článku 3, odst.1), ZPP M-800/17 se pojištění vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu podle článku 1, ZPP M-800/17, způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku vč. střetu vlastních vozidel ve vozovně či mimo ní a také pojištění na škodu na zařízení v areálu zaměstnavatele. Toto platí pouze u pojištěných specifikovaných v přiloženém seznamu.
8. Odchylně od ustanovení článku 2, odst.1), písm.f), ZPP M-800/17 se pojištění vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou zanedbáním stanovené obsluhy a údržby.
9. Odchylně od ustanovení článku 2, odst.1), písm.j), ZPP M-800/17 je znění tohoto článku následující:

tím, že zaměstnavateli byla v důsledku jednání pojištěného uložena nebo vůči němu byla uplatněna majetková sankce (např. pokuta, penále, smluvní pokuta, úrok z prodlení), s výjimkou sankcí uložených orgánem veřejné moci v souvislosti s výpočtem, placením, vykazováním nebo uplatňováním práv na osvobození od daní, poplatků a cel nebo pojištěného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální apod.), veřejné služby (voda, plyn, elektřina apod.) a dále v souvislosti s kontrolním hlášením na základě zákona o dani z přidané hodnoty nebo v souvislosti s elektronickou evidencí tržeb.

ČLÁNEK III.

Pojistné období a údaje o pojistném

Celkové roční pojistné: 2.340,- Kč

Pojistné období: 12 měsíců (roční)

Způsob platby: převodním příkazem na účet zplnomocněného makléře

Číslo účtu / kód banky: 5030018888 / 5500

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 7721070205

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 4 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy, jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
5. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy.

Přílohy č.:

1. Seznam pojištěných
6. Pokud tato 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 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: **7721070205**. 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 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 pojistitel 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 zaslání 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:

Dne 6.12.2017

Dopravní podnik města Brna, a.s.
Hlinky 64/151, Brno

Za pojistitele:

Dne 06.12.2017

Razítko a podpis zastupce pojistitele