



375/2015/2/60/1


Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Produkt BB 0

**Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 8603229986**

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
(dále jen „**pojistitel**“)

a

MORAVSKÉ ZEMSKÉ MUZEUM

IČO: 000 94 862
Jednající: PhDr. Mgr. Martin Reissner, Ph.D. – generální ředitel

Adresa sídla: Zelný trh 299/6, Brno-město, 602 00 Brno, Česká republika
(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře: BRISK CZ, spol. s r.o., IČ: 25570676
(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto **pojistnou smlouvu**, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku „Dokumenty k pojistné smlouvě“ a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci MORAVSKÉ ZEMSKÉ MUZEUM, se sídlem Zelný trh 299/6, Brno-město, 602 00 Brno, IČ: 00094862, 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 pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance,
 - pojistné za jednotlivého zaměstnance.
4. **Doba trvání pojištění:**
Počátek pojištění: **26.10.2015**
Konec pojištění: **25.10.2018**
5. Spoluúčast činí: **10 %**

ČLÁNEK II.
Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné:	77 320 Kč
Obchodní sleva:.....	10%
Celkové roční pojistné po slevě:	69 588 Kč

Pojistné období: 12 měsíců.

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby na účet pojistitele:

Číslo účtu / kód banky: 2226222 / 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603229986 (číslo pojistné smlouvy)

ČLÁNEK III.
Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem BRISK CZ, spol. s r.o., se sídlem Brno - Štýřice, Horní 729/32, PSČ 63900, IČ: 25570676 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.

ČLÁNEK IV.

Dokumenty k pojistné smlouvě

1. 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 – 100/14** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/14**.

ČLÁNEK V.

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 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.

ČLÁNEK VI.
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. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **841 105 105** 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.**
3. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
4. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy.

Přílohy č.:

1. Seznam pojištěných

Za pojistníka:


V Brně dne 22.10.2015



PhDr. Mgr. Martin Reissner, Ph.D. – generální ředitel

HRANOVSKÉ ZEMSKÉ MUZEUM
Reisný ul. č. 6
170 07 LITICE

Za pojistitele:

V Brně dne 22.10.2015


Mgr. Josef Derka, vedoucí OMPP


Bc. Pavlína Kučerová, sam.odb.referent

Příloha č. 1 k pojistné smlouvě č. 8603229986 - Seznam pojištěných zaměstnanců

Poř. č.	Příjmení, jméno, titul	RČ	Povolání	Územní platnost	Řzení vozidel	Riziková skupina	Límit plnění v Kč	Roční pojistné v Kč
1				ČR	ano	03	150 000	1 720
2				ČR	ano	03	100 000	1 450
3				ČR	ano	03	150 000	1 720
4				ČR	ano	03	100 000	1 450
5				ČR	ano	03	100 000	1 450
6				ČR	ano	03	150 000	1 720
7				ČR	ano	03	150 000	1 720
8				ČR	ano	03	150 000	1 720
9				ČR	ano	03	150 000	1 720
10				ČR	ano	03	150 000	1 720
11				ČR	ano	03	150 000	1 720
12				ČR	ano	03	150 000	1 720
13				ČR	ano	03	150 000	1 720
14				ČR	ano	03	100 000	1 450
15				ČR	ano	03	150 000	1 720
16				ČR	ano	03	150 000	1 720
17				ČR	ano	03	100 000	1 450
18				ČR	ano	03	150 000	1 720
19				ČR	ano	03	100 000	1 450
20				ČR	ano	03	150 000	1 720
21				ČR	ano	03	150 000	1 720
22				ČR	ano	03	150 000	1 720
23				ČR	ano	03	100 000	1 450
24				ČR	ano	03	100 000	1 450
25				celý svět	ano	01	100 000	2 520
26				ČR	ano	03	100 000	1 450
27				ČR	ano	03	150 000	1 720
28				ČR	ano	03	100 000	1 450
29				ČR	ano	03	150 000	1 720
30				ČR	ano	03	200 000	2 000
31				ČR	ano	03	150 000	1 720
32				ČR	ano	03	100 000	1 450
33				ČR	ano	03	100 000	1 450
34				ČR	ano	03	150 000	1 720
35				ČR	ano	03	150 000	1 720
36				celý svět	ano	01	100 000	2 520
37				ČR	ano	03	150 000	1 720
38				ČR	ano	03	100 000	1 450
39				ČR	ano	03	100 000	1 450
40				ČR	ano	03	100 000	1 450
41				ČR	ano	03	100 000	1 450
42				ČR	ano	03	150 000	1 720
43				ČR	ano	03	150 000	1 720
44				ČR	ano	03	100 000	1 450
45				ČR	ano	03	100 000	1 450
46				ČR	ano	03	100 000	1 450
47				ČR	ano	03	150 000	1 720
CELKEM								77 320

SUMARIZAČNÍ TABULKA

Límit pojistného plnění	Územní platnost	Riziková skupina	Řídít	Pojistné osoba	Počet pojištěných	Celkové pojistné
100 000 Kč	ČR	03	ano	1 450 Kč	20	29 000 Kč
100 000 Kč	ČR	03	ano	1 720 Kč	24	41 280 Kč
100 000 Kč	ČR	03	ano	2 000 Kč	1	2 000 Kč
100 000 Kč	celý svět	01	ano	2 520 Kč	2	5 040 Kč
CELKEM					47	77 320 Kč

Za pojistníka:
V Brně dne 22.10.2015

MORAVSKÉ ZEMSKÉ MUZEUM

Zelý Lh. 6

150 87 2 7710

PhDr. Mgr. Martin Reissner, Ph.D. - generální ředitel

Za pojistitele:
V Brně dne 22.10.2015

Mgr. Josef Derka, vedoucí OMPP

Bc. Pavlína Kučerová, sam. odb. referent