



01CS-000083


Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Produkt OB 6

**Dodatek č. 14 k pojistné smlouvě č. 5101332116
o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu
způsobenou zaměstnavateli**

**Kooperativa pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group
se sídlem v Praze 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00 Česká republika
IČ: 47116617**

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze sp. zn. B 1897
(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

**Ředitelství silnic a dálnic České republiky
se sídlem Na Pankráci 546/56, Praha 4, PSČ 145 05, Česká republika
IČ: 65993390, DIČ: 65993390**

zapsaná ve zřizovací listině vedené ministerstvem dopravy a spojů České republiky, č.j. 562/2-410-PRIV/2

(dále jen „**pojistník**“)

korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka

zastoupený: XXXXXXXXXX

uzavírají

podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. tohoto dodatku smlouvy a přílohami tohoto dodatku smlouvy tvoří nedílný celek.

Tento dodatek smlouvy byl sjednán prostřednictvím pojišťovacího makléře

MARSH, s.r.o.

se sídlem Vinohradská 2828/151, Žižkov, 130 00 Praha 3

IČ: 45306541

(dále jen **pojišťovací makléř**),

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

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou vyjmenovaní zaměstnanci společnosti **Ředitelství silnic a dálnic ČR**, se sídlem **Na Pankráci 56, 145 05 Praha 4, Česká republika, IČ 65993390**, kteří jsou uvedeni v příloze tohoto dodatku smlouvy „Seznam pojištěných“.
2. Pro pojištění sjednané tímto dodatkem pojistné smlouvy platí zákon č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/05**, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/05** a ustanovení pojistné smlouvy.
3. Příloha „**Seznam pojištěných**“, které jsou povinnou součástí pojistné smlouvy, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
 - rizikovou skupinu,
 - územní platnost pojištění,
 - rozsah pojištění se vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku,
 - limit pojistného plnění za jednotlivce,
 - pojistné za jednotlivce.

Seznam zaměstnanců je uveden v příloze č. 1 k pojistné smlouvě.

4. Doba trvání pojištění dle dodatku č. 14:

Počátek pojištění dle dodatku č. 14:	01. 01. 2018
Konec pojištění:	31. 12. 2018

ČLÁNEK II.
Údaje o pojistném

1. Celkové roční pojistné činí **242 020,-Kč**.
2. Pojistné je sjednáno jako běžné. Pojistné období je tříměsíční. Pojistné bude hrazeno k datům a v částkách takto:

Pojistné období:	Datum splatnosti:	Částka:
od 01.01.2018 do 31.03.2018	01.01.2018	60 505,-Kč
od 01.04.2018 do 30.06.2018	01.04.2018	60 505,-Kč
od 01.07.2018 do 30.09.2018	01.07.2018	60 505,-Kč
od 01.10.2018 do 31.12.2018	01.10.2018	60.505,-Kč

3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojišťovacího makléře č. ú.: **2049900308/2600**, variabilní symbol **5101332116**.
4. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

ČLÁNEK III.
Zvláštní údaje a ujednání

1. Podmínka oznámení dopravní nehody policii, resp. šetření dopravní nehody policií, se považuje za splněnou, byly-li splněny povinnosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů vztahujících se k silničnímu provozu.
2. Odchylně od článku IV, odstavce (1) ZPP M-800/05 se ujednává:
Plnění pojistitele z jedné pojistné události činí 90% z předepsané částky, kterou je pojištěný povinen zaplatit zaměstnavateli jako náhradu škody a za kterou odpovídá podle příslušných právních předpisů, max. však limit pojistného plnění uvedený v pojistné smlouvě.

3. Zúčtovací období je tříměsíční. V případě změny stavu zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku následujícího zúčtovacího období následujícího po období, v němž ke změně ve stavu zaměstnanců došlo. Při nástupu nového zaměstnance vzniká pojištění tohoto zaměstnance dnem vzniku jeho pracovního poměru.

Pojistník je povinen vždy do 1. dne následujícího měsíce oznámit pojistiteli prostřednictvím makléře, který pojištění zprostředkoval, změnu ve stavu zaměstnanců (zejména předložit seznam nově příchozích a odchozích zaměstnanců), k níž došlo v předešlém zúčtovacím období. Na základě tohoto oznámení bude uzavřen dodatek k pojistné smlouvě a provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném. Případný doplatek, přeplatek pojistného bude zpracován vždy k datu 01. 04., 01. 07., 01. 10. daného roku pojištění.

ČLÁNEK IV.

Závěrečná ustanovení

1. Pojistník prohlašuje, že:

- 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,
- úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny podstatné změny v těchto údajích,
- 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,
- byl před uzavřením dodatku pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást tohoto dodatku pojistné smlouvy.

2. Pojistník bere na vědomí, že adresa bydliště/sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku pojistné smlouvy, budou použity u všech platných pojistných smluv v rámci pojistného vztahu.

3. 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
Fax: 547 212 602 / 561, podatelna@koop.cz ; www.koop.cz

CALL CENTRUM 957 105 105

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.

- Pojistník souhlasí se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů pro zaslání obchodních a reklamních sdělení pojistitele a nabídky služeb členů pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a finanční skupiny České spořitelny, a.s., na uvedené kontaktní údaje, vč. prostředků elektronické komunikace.
- Smluvní strany se dohodly, že pokud tento dodatek podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (dále jen „zákon o registru smluv“), je tento dodatek (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy, nebyly-li již dříve uveřejněny) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě

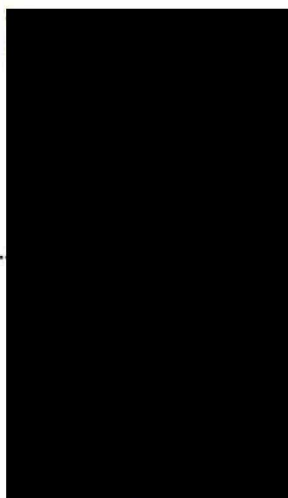
a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání tohoto dodatku správci registru smluv zprávou do datové schránky ID: n6tetn3.

Nezajistí-li pojistník uveřejnění tohoto dodatku (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy, nebyly-li již dříve uveřejněny) podle předchozího odstavce ve lhůtě 30 dní ode dne jeho uzavření, je pojistitel oprávněn sám tento dodatek (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy) uveřejnit. Pro tento případ pojistník výslovně souhlasí s poskytnutím/uveřejněním informací o tomto dodatku (a o všech předchozích dodatcích a pojistné smlouvě), a to v rozsahu nezbytném pro splnění povinnosti dle zákona o registru smluv. Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále potvrzuje, že pojištěný dal souhlas s poskytnutím/uveřejněním informací o tomto dodatku (a o všech předchozích dodatcích a pojistné smlouvě) na základě plné moci udělené mu pojištěným. Takové uveřejnění nebude porušením povinnosti mlčenlivosti pojistitele ve smyslu platných právních předpisů.

6. 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.
7. Tento dodatek k pojistné smlouvě obsahuje 4 strany a 1 přílohu.
Příloha č. 1 – "Seznam pojištěných"

V Praze dne 29.12.2017

Za pojistníka:



V Ostravě dne 29.12.2017

Za pojistitele:

.....
[Redacted name]
[Redacted address]

KOOPERATIVA PRAHA
VIENNA INSURANCE
AGENTURA SIA
ZÁMĚR
702 00 Ostrava

[Redacted name]
[Redacted address]

Dodatek vypracovala: [Redacted name]