



5/2/2014



**Produkt BB 0**

**Pojistná smlouva  
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance  
za škodu způsobenou zaměstnavateli  
č. 8603107555**

**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**

**Město Nové Město na Moravě**

IČO: 002 94 900

Jednající: Michal Šmarda, starosta  
Ing. Tomáš Vlček, vedoucí finančního oddělení

Adresa sídla: Vratislavovo náměstí 103, 592 31, Nové Město na Moravě, Česká republika  
(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

**uzavírají**

prostřednictvím pojišťovacího makléře: RENOMIA, a. s., IČ: 48391301  
**Korespondenční adresa:** Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, Česká republika  
(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 firmy Město Nové Město na Moravě, se sídlem Vratislavovo náměstí 103, 592 31, Nové Město na Moravě, IČ: 00294900, 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: **25.06.2014**  
Konec pojištění: **24.06.2017**
5. Spoluúčast činí: **10 %**

**ČLÁNEK II.**  
**Údaje o pojistném**

**Celkové roční pojistné:** ..... **4 340 Kč**

**Pojistné období:** 12 měsíců.

**Způsob platby:** převodním příkazem – s připomenutím platby na účet zplnomocněného makléře:

Číslo účtu / kód banky: 5030018888 / 5500

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603107555 (číslo pojistné smlouvy)

**ČLÁNEK III.**  
**Zvláštní údaje a ujednání**

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem RENOMIA, a.s. se sídlem Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, IČ: 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 nebo pojištěnému, **s výjimkou písemností zasílaných pojistitelem s dodejkou**. Pro případ doručování písemností zasílaných pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému pojišťovacímu makléři

dle předchozí věty se „adresátem“ ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu makléři.

## 2. **Náhrada pojistné smlouvy:**

Dnem předcházejícím výše uvedenému počátku pojištění této pojistné smlouvy zaniká v plném rozsahu pojištění podle pojistné smlouvy č. 8602915382.

## **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 – 100/14** 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 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 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.

## ČLÁNEK VI.

### Závěrečná ustanovení

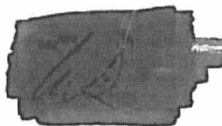
1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě uvedené v nabídce, a není-li v ní taková lhůta uvedena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, 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 obdržel 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 Novém Městě na Moravě dne 24.6.2014



.....  
Ing. Tomáš Vlček, ved. finančního oddělení



.....  
Michal Šmarda, starosta

#### **Za pojistitele:**

V Brně dne 24.6.2014



.....  
Pavel Bárta, vedoucí oddělení externího obchodu



.....  
KOOPERATIVA A.S.,  
VIG GROUP  
M. JEN. MORAVA  
100 100-14  
100 100-14  
100 100-14



.....  
Ing. Roman Vaněk, vedoucí referátu poj.hosp.rizik

Příloha č. 1 k pojistné smlouvě č. 8603107555 - Seznam pojištěných zaměstnanců

Poř. č.	Příjmení, jméno	RČ	Povolání	Územní platnost	Řízení vozidel	Riziková skupina	Límit plnění v Kč	Roční pojistné v Kč
			pokladní + účetní	ČR	ne	03	100 000	620
			účetní	ČR	ne	03	100 000	620
			účetní	ČR	ne	03	100 000	620
			účetní	ČR	ne	03	100 000	620
			účetní	ČR	ne	03	100 000	620
			účetní	ČR	ne	03	100 000	620
			účetní	ČR	ne	03	100 000	620
								<b>4 340</b>



SUMARIZAČNÍ TABULKA

Límit plnění	Řízení vozidel	Územní platnost	Riziková skupina	Pojistné osoba	Počet poj.	Celkové pojistné
100 000 Kč	ne	ČR	03	620 Kč	7	4 340 Kč
		<b>CELKEM</b>			<b>7</b>	<b>4 340 Kč</b>

Za pojistníka:  
V Novém Městě na Moravě dne 24.6.2014



Ing. Tomáš Vlček, ved. finančního oddělení

Michal Šmarda, starosta

Za pojistitele:  
V Brně dne 24.6.2014



Pavel Bárta, vedoucí oddělení externího obchodu



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.  
VIENNA INSURANCE GROUP  
TUHA JIŽNÍ  
NÁDRAŽNÍ 163/14  
602 00 BRNO  
-23



Ing. Roman Vaněk, vedoucí referátu poj.hosp.rizik

