



Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 7721080708

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

Pavel Bárta, obchodní ředitel pro externí obchod a

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Dopravní podnik města Brna, a. s.

IČO: 25508881

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

Jednatel: Ing. Miloš Havránek, generální ředitel DpmB, a.s.

(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:
 - 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: **01.03.2018**
Konec pojištění: **28.02.2020**
7. Spoluúčast dle přílohy „Seznam pojištěných“: **(10% nebo 15%)**
8. **Limity pojistného plnění, rozsah krytí, pojistné**

Spoluúčast 10%			
Limit pojistného plnění	Územní rozsah	Řízení MV	Roční pojistné/osoba
80.000 Kč	ČR	ano	550,00 Kč
100.000 Kč	ČR	ano	700,00 Kč
130.000 Kč	ČR	ano	880,00 Kč
160.000 Kč	ČR	ano	1 060,00 Kč
200.000 Kč	ČR	ano	1 300,00 Kč
80.000 Kč	Evropa	ano	650,00 Kč
100.000 Kč	Evropa	ano	800,00 Kč
130.000 Kč	Evropa	ano	980,00 Kč
160.000 Kč	Evropa	ano	1 160,00 Kč
200.000 Kč	Evropa	ano	1 400,00 Kč

80.000 Kč	ČR	ne	440,00 Kč
100.000 Kč	ČR	ne	560,00 Kč
130.000 Kč	ČR	ne	700,00 Kč
160.000 Kč	ČR	ne	860,00 Kč
200.000 Kč	ČR	ne	1 040,00 Kč
80.000 Kč	Evropa	ne	540,00 Kč
100.000 Kč	Evropa	ne	660,00 Kč
130.000 Kč	Evropa	ne	800,00 Kč
160.000 Kč	Evropa	ne	960,00 Kč
200.000 Kč	Evropa	ne	1 140,00 Kč

Spoluúčast 15%			
Limit pojistného plnění	Územní rozsah	Řízení MV	Roční pojistné/osoba
80.000 Kč	ČR	ano	500,00 Kč
100.000 Kč	ČR	ano	650,00 Kč
130.000 Kč	ČR	ano	800,00 Kč
160.000 Kč	ČR	ano	950,00 Kč
200.000 Kč	ČR	ano	1 170,00 Kč
80.000 Kč	Evropa	ano	600,00 Kč
100.000 Kč	Evropa	ano	750,00 Kč
130.000 Kč	Evropa	ano	900,00 Kč
160.000 Kč	Evropa	ano	1 050,00 Kč
200.000 Kč	Evropa	ano	1 270,00 Kč
80.000 Kč	ČR	ne	400,00 Kč
100.000 Kč	ČR	ne	530,00 Kč
130.000 Kč	ČR	ne	640,00 Kč
160.000 Kč	ČR	ne	770,00 Kč
200.000 Kč	ČR	ne	940,00 Kč
80.000 Kč	Evropa	ne	500,00 Kč
100.000 Kč	Evropa	ne	630,00 Kč
130.000 Kč	Evropa	ne	740,00 Kč
160.000 Kč	Evropa	ne	870,00 Kč
200.000 Kč	Evropa	ne	1 040,00 Kč

9. Územní rozsah: Česká republika a Evropa

ČLÁNEK II.

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem Renómia, 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 zasláných 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.

2. 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.
3. 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.
4. Pojistník vyhotoví seznam všech pojištěných s uvedením těchto údajů:
 - pořadové číslo, příjmení, jméno, rodné číslo pojištěného, datum zařazení do pojištění, limit pojistného plnění, spoluúčast, pojistné za jednotlivého zaměstnance.

Seznam pojištěných je nedílnou součástí pojistné smlouvy.

5. Změny v počtu pojištěných bude pojistník hlásit aktualizacím 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.
6. 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 příloženém 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 pojistného 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.

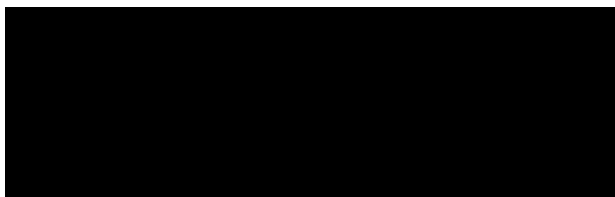
ČLÁNEK III. **Pojistné období a údaje o pojistném**

Celkové roční pojistné: 30.440,- Kč

Pojistné období: 12 měsíců (roční)

V následujících pojistných letech bude pojistné splatné vždy k datu 1.3.

Způsob platby: převodním příkazem na účet zplnomocněného makléře



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. **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 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. 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 [REDACTED]
 - 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.
2. Informace pro zájemce o pojištění a VPP dle článku IV.

6. 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 nezabavuje 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: [REDACTED]

[REDACTED] 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.

7. „Dodavatel (pojistitel) podpisem této smlouvy bere na vědomí, že objednatel (pojistník) je povinným subjektem v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím (dále jen „zákon“) a v souladu a za podmínek stanovených v zákoně je povinen tuto smlouvu, příp. informace v ní obsažené nebo z ní vyplývající zveřejnit. Informace, které je povinen objednatel (pojistník) zveřejnit, se nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu ustanovení § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku ani za důvěrný údaj nebo sdělení ve smyslu ustanovení § 1730 odst. 2 občanského zákoníku. Podpisem této smlouvy dále bere dodavatel (pojistitel) na vědomí, že smlouva bude zveřejněna na Portálu veřejné správy v Registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv).“

8. „Tato smlouva nabude účinnosti dnem jejího uveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv.“

Za pojistníka:

Dopravní podnik města Brna, a.s.
Hlinky 64/151, Pisárky, 603 00 Brno
Doručovací číslo: 65646

Dne 28-02-2018

.....
Ing. Miloš Ha ředitel DpmB, a.s. [REDACTED]

Za pojistitele:

KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
FINANCE GROUP
UL. JEŠŤÍHOVÁ
301 00 PRAHA
IČO: 25220000
-14-

Dne 12. 02. 2018

.....
Razítko a podpis zástupce itele [REDACTED]

Pojistnou smlouvu vypracoval/a: Jana Kozelková