

Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 8603419971

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

Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ústí nad Labem, sp. zn. B 781
IČO: 64053466
zastoupený: [REDACTED]
sídlo: Školní 999/6, 430 01 Chomutov
Pojistník [REDACTED] s elektronickou komunikací
(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře **DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV, s.r.o.**
IČO: 25025732
korespondenční adresa: Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov 3
(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 všichni zaměstnanci společnosti Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s., IČO: 64053466.
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1. tohoto článku.
3. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je ■■■■ zaměstnanců společnosti uvedené v čl. I., odst. 1 pojistné smlouvy, kteří jsou rozděleni do jednotlivých skupin podle rozsahu pojištění a výše pojistného.

Riziková skupina	Územní platnost	Řízení DP	limit	pojistné za jednotlivce	Počet pojištěných	pojistné celkem
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■
■■■	■■■	■	■■■■■	■■■■■	■	■■■■■

Riziková skupina pojištění je určena následujícími kódy:

„01“ – řidič z povolání (např. řidič nákladního či osobního vozidla, autobusu, tramvaje, vysokozdvizného vozíku, ...)

„03“ - ostatní

Sjednaný rozsah pojištění je určen následujícími kódy:

„A“ – včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku,

„B“ – bez odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku.

4. Ztráta svěřených věcí:

Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění ■■■■■ v rámci sjednaného limitu plnění.

5. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.

Pojistník je povinen vést evidenci všech pojištěných zaměstnanců a na požádání ji předat pojistiteli.

3. [REDACTED]
4. Pojistitel souhlasí se zveřejněním nabídkových cen.
5. [REDACTED]

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. 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: **8603419971**. 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.
3. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [REDACTED].
4. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. [REDACTED] nebo elektronicky prostřednictvím [REDACTED];
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory,** [REDACTED];
 - d) prostřednictvím [REDACTED] přímo ze svého chytrého telefonu.
5. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 31.5.2018

Za pojistníka:

.....
[REDACTED]

Za pojistitele:

.....
[REDACTED]
vedoucí referátu hospodářských rizik

.....
[REDACTED]
underwriter specialista

Pojistnou smlouvu vypracoval/a:

[REDACTED]