

Dodatek č. 2

Flotilové autopojištění

Pojistná smlouva č. 0329984073

Smluvní strany:

POJISTITEL:

Obchodní jméno:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742

Sídlo:

Římská 2135/45, Praha 2, 120 00, Česká republika

IČ:

469 73 451

Zástupce:

Bc.Kotoun Petr

Bankovní spojení:

ČSOB, a.s., Praha

Číslo účtu:

a

POJISTNÍK:

Obchodní jméno:

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

Sídlo:

nám. T.G. Masaryka 5555, 760 01

IČ:

70883521

E-mail:

DIČ:

Telefon:

Zástupce:

prof. Ing.Petr Sába. CSc.

Získatel

40212

Tipař

Správce

uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č.89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "občanský zákoník").

Článek I.
ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a těmito pojistnými podmínkami pojistitele:

- ☒ Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2014
- ☒ Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla T.č.: NP/04/2017
- ☐ Doplnkové pojistné podmínky pro havarijní pojištění motorových vozidel T.č.: NP/05/2017
- ☒ Doplnkové pojistné podmínky pro dodatková pojištění k pojištění odpovědnosti z provozu vozidla a havarijnímu pojištění motorových vozidel T.č.: NP/06/2017
- ☐ Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro obnosové pojištění T.č.: ŽP/01/2014
- ☐ Doplnkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění T.č.: ŽP/02/2014
- ☒ Základní administrativně právní a technická asistence pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/02/2008
- ☐ Dodatková administrativně právní a technická asistenční služba pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/03/2008
- ☐ Rozšířená administrativně právní a technická asistenční služby pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/30/2012
- ☐ Základní a dodatková administrativně právní a technická asistence pro vozidla nad 3,5 t T.č.: NP/06/2015
- ☐ Rozšířená administrativně právní a technická asistenční služby pro vozidla nad 3,5 t T.č.: NP/07/2015
- ☐ Základní a dodatková administrativně právní a technická asistence pro motocykly T.č.: NP/29/2012
- ☐ Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění T.č.: ŽP/15/2015 - TNU

2. Pojištěný pověřuje fa. ITEAD, a.s., IČ 00485829. (dále jen „zplnomocněný makléř“) správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře. Zplnomocněný makléř je oprávněn přijímat oznámení a rozhodnutí smluvních stran.

Článek II.
ROZSAH POJIŠTĚNÍ

☒ **Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**
Pojištění se sjednává pro vozidla uvedená v příloze č. 1 této pojistné smlouvy-elektromobil.

☐ **Havarijní pojištění vozidel**

☐ **Dodatková pojištění**

Pro účely této pojistné smlouvy se výše bonusu v průběhu pojistné smlouvy neupravuje.

Článek III.
POJISTNÁ UDÁLOST, OPRAVNĚNÁ OSOBA, OZNÁMENÍ POJISNÝCH UDÁLOSTÍ

1. Pokud o vzniku povinnosti pojištěného k náhradě újmy rozhoduje soud nebo jiný oprávněný státní orgán, platí, že pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění teprve dnem, kdy rozhodnutí tohoto orgánu nabylo právní moci.
2. Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění dle této pojistné smlouvy, VPPŠ a příslušných DPP.
3. Vznik škodné události je pojičník/pojištěný povinen oznámit pojistiteli na skody@hvp.cz, datovou schránkou - 3ncedf2, na tel.: 222 119 125 - 126 nebo písemně na adresu:
Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
Úsek likvidace pojistných událostí
Římská 2135/45, 120 00 Praha 2

Článek IV.
POJISTNÁ DOBA, POJISTNÉ OBDOBÍ, POJISTNÉ

Pojistná smlouva je účinná dnem počátku pojištění.

Tato pojistná smlouva se sjednává na pojistnou dobu uvedenou v pojistné smlouvě.

Počátek dodatku: 23.07.2018 00:00 hodin

Výše běžného pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Rekapitulace

	Pojištění	Pojistné
1.	Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	336 003 Kč
2.	Havarijní pojištění	0 Kč
3.	Dodatkové pojištění	0 Kč

Slevy

Typ slevy	Výše slevy	Roční pojistné po slevách
Sleva flotilová	50%	168 002 Kč
Sleva obchodní		

4. Pojištění asistenčních služeb	
Celkové roční pojistné	168 002 Kč
Upravené roční pojistné	168 002 Kč

Poměrné pojistné za připojištění po započtení flotilové slevy činí Kč 3652 Kč splatné k 23.7.2018

Splátkový kalendář

Datum splatnosti a výše jednotlivých splátek pojistného dle zvolené frekvence			
1.1.	168 002 Kč		

Pojistné (první splátka) bude uhrazeno ke dni:

Forma úhrady první splátky:

složenkou

Výše první splátky:

Frekvence placení:

roční

Číslo bankovního účtu:

Variabilní symbol:

Veškeré další splátky budou hrazeny dle splátkového kalendáře k uvedenému datu formou:

1.1. každého roku

Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

Článek V.
ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojistník (pojištěný) prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním Všeobecných pojistných podmínek a Doplnkových pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí a že veškeré tyto materiály převzal.
- Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
- Pojistná smlouva vstupuje v platnost dnem uzavření.
- Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojištník, druhé pojistitel a třetí makléř.
- Pojištění vandalismus-odchylně se ujednává pojištění na plnou pojistnou částku každého vozidla.
- Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele.

Přílohy pojistné smlouvy:

Příloha č.1 - Seznam pojištěných vozidel

Příloha č.2 - POV rizika pojištění, limity plnění

Za pojistitele: Bc Kotoun Petr

V Č.Budějovice

dne: 20.07.2018

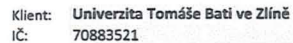
Za pojištníka: prof. Ing. Petr Sába, CSc.

V Č.Budějovice

dne: 20.07.2018

razítko a podpis

razítko a podpis



Dodatek č. 2

Příloha číslo:	1
Číslo pojistné smlouvy:	0329984073
Stav k datu:	23.07.2018
Celkem vozidel (položek):	1

[illegible]



Dodatek č. 2

Příloha číslo:	2
Číslo pojistné smlouvy:	0329984073
Stav k datu:	23.07.2018
Celkem vozidel (položek):	1

[illegible]

Poučení a souhlas s nakládáním s osobními údaji a zvláštní kategorií osobních údajů klienta

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

se sídlem Praha 2, Římská 2135/45, PSČ 120 00, IČ: 46973451, DIČ: CZ46973451

zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze oddíl B, vložka 2742 dále jako „správce údajů“.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ KLIENTA: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

ADRESA: nám. T.G. Masaryka 5555, 760 01 Zlín

DATUM NAROZENÍ: 70883521

I. Poučení a souhlas s nakládáním s osobními údaji a zvláštní kategorií osobních údajů klienta v pojišťovně:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. (dále jen pojišťovna) zpracovává povinné osobní údaje a údaje spadající do zvláštní kategorie osobních údajů svých klientů, jejich případných rodinných příslušníků v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o ochraně osobních údajů) a 2016/679 Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU. Činí tak v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnosti pojišťovny poskytující pojišťovací služby dle platných právních norem, kterými se provádí některá ustanovení zákona v platném znění, a to především za účelem:

- zajištění pojišťovací případně další činnosti pojišťovny;
- kontaktování klientů a jejich případných rodinných příslušníků při zajištění činnosti pojišťovny;
- optimalizace služeb pro klienty;
- marketingové a statistické účely pojišťovny;
- poskytnutí údajů požadovaných po pojišťovně státními orgány a orgány územní samosprávy, popř. jinými oprávněnými organizacemi, při plnění povinností vyplývajících z právních předpisů.

Pojišťovna zpracovává o každém klientovi tyto osobní údaje v rozsahu:

- **identifikační údaje** – jméno, příjmení, datum a místo narození, rodné číslo, rodinný stav, číslo ŘP, číslo OP / průkazu totožnosti;
- **kontaktní údaje** – adresa bydliště, kontaktní adresa, telefonická spojení, e-mail a podobné údaje;
- **údaje o rodinných příslušnících** – jméno, příjmení, kontaktní adresa, telefonická spojení, e-mail a podobné údaje;
- **údaj pro úhrady a vratky** – bankovní nebo jiné spojení pro účely úhrad a vratek za pojištění, příjem ze zaměstnání, exekuce;
- **multimediální údaje** – fotografie, videozáznamy, audiozáznamy...
- **síťové identifikátory** – cookies, IP adresa;
- **ostatní** – údaje ze života klienta, jako je dosažené vzdělání, zaměstnání atd.

Pojišťovna zpracovává o každém klientovi tyto osobní údaje zvláštní kategorie v rozsahu:

- **údaje o činnosti a výsledcích v organizaci** – členství v odborových organizacích, členství ve Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska a v dalších;
- **údaje o zdravotním stavu a další údaje související s poskytovanou lékařskou a ošetrovatelskou péčí** – zdravotní stav a diagnóza, postižení, ošetřující lékař, zprávy z odborných lékařských vyšetření, zdravotní posudky, zdravotní pojišťovna klienta;
- **osobní údaje a zvláštní kategorie osobních údajů klienta**, které jsou uvedeny, mohou být zpřístupněny pouze zaměstnancům pojišťovny, kteří je potřebují pro výkon svého povolání. Klient je povinen poskytnout úplné a pravdivé identifikační a kontaktní údaje a relevantní údaje o zdravotním stavu.

II. Práva klienta

- Pokud klient zjistí, že došlo k porušení zákona O ochraně osobních údajů, má právo se obrátit na Správce pojišťovny, případně posléze na příslušné úřady k přijetí opatření za účelem nápravy. Na základě písemné žádosti je pojišťovna povinna poskytnout klientovi informace o osobních údajích o něm zpracovávaných.
- Klient má právo na přístup k osobním údajům.
- Klient má právo na přesnost – právo na opravu nepřesných údajů.

- Klient má právo na výmaz:
 - právo zlikvidovat osobní údaje, pokud nejsou potřebné pro účely, pro které byly shromážděny nebo pokud to nevyžaduje úkol ve veřejném zájmu či oprávněný zájem správce,
 - chybí souhlas a neexistuje žádný další právní důvod,
 - údaje byly zpracovány protiprávně.
- Klient má právo na přenositelnost údajů.
- Klient má právo vznést námitku.

III. Povinnosti a práva Správce – pojišťovny

- Osobní údaje klientů bude Správce zpracovávat sám, a to i automatizovaně prostřednictvím výpočetní techniky nebo manuálně, v listinné podobě. Tyto osobní údaje budou zpracovávány výhradně na území členských států Evropské unie.
- Osobní údaje klientů nebudou zpřístupněny třetím osobám ve formě veřejně přístupného seznamu.

IV. Prohlášení správce

- Správce prohlašuje, že bude shromažďovat osobní údaje v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu a zpracovávat je pouze v souladu s účelem, k němuž byly shromážděny.
- Zaměstnanci Správce nebo jiné fyzické osoby, které zpracovávají osobní údaje na základě smlouvy se Správcem a další osoby jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, a to i po skončení pracovního poměru nebo prací, a to po dobu dvou let po ukončení smluvního vztahu.

V. Souhlas s nakládáním s osobními údaji a zvláštní kategorií osobních údajů klienta

Klient níže uvedeným vlastnoručním podpisem:

- prohlašuje, že se seznámil/a s tímto Souhlasem a souhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů a zvláštní kategorií osobních údajů klienta v pojišťovně.
- Souhlasem s poskytnutím osobních údajů klient dává pojišťovně svobodný, konkrétní, a jednoznačný projev vůle ke zpracování svých osobních údajů.
- Poskytuje-li Klient Správci jakékoliv osobní údaje nebo souhlas s jejich zpracováním, činí tak zcela dobrovolně.

V Č.Budějovice 20.7.2018

[Yellow box for client signature]

datum a podpis klienta



[Yellow box for HVP signature]

datum a podpis za HVP, a.s.

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČ: 469 73 451
e-mail: info@hvp.cz ID dat.schránky: 3ncedf2 tel.: 222 119 119

Pojišťovací zprostředkovatel (dále "PZ") nebo zaměstnanec pojistitele

Společnost / Jméno a příjmení: ITEAD a.s. Reg. č. ČNB: _____
Sídlo / Bydliště: Dolní Hejčínská 31 779 00 Olomouc Tel.: _____
Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem PZ: _____
Místo podnikání, liší-li se od bydliště,
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku: _____

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (dále "PPZ")

Společnost / Jméno a příjmení: _____ Reg. č. ČNB: _____
Sídlo / Bydliště: _____ Tel.: _____
Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem PPZ: _____
Místo podnikání, liší-li se od bydliště,
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku: _____

Klient

Společnost / Jméno a příjmení: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně RČ / IČ: 70883521
Sídlo / Bydliště: nám. T.G. Masaryka 5555, 760 01 Zlín DIČ: _____
Zastoupená / ný: prof. Ing. Petr Sába, CSc. Tel.: _____

Specifikace potřeb klienta:

Pojištění majetku a odpovědnosti:

- ☐ pojištění staveb
☐ pojištění domácnosti
☐ pojištění občanské odpovědnosti
☐ pojištění odpovědnosti zaměstnance
jiné pojištění: _____

Pojištění vozidla:

- ☐ havarijní pojištění
☒ povinné ručení
přípojištění: _____

Pojištění podnikatelů:

- ☐ pojištění majetku
☐ pojištění odpovědnosti
☐ pojištění finančních rizik
jiné pojištění: _____

Pojištění osob:

- ☐ zabezpečení pro případ smrti
☐ zabezpečení pro případ dožití
☐ zabezpečení pro případ nemoci
☐ zabezpečení pro případ úrazu
☐ zabezpečení dětí
jiné pojištění: _____

Specifikace požadavků klienta (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.):

POV

Upozornění pojistitele ve smyslu zák. 89/2012 Sb. na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Pojistná smlouva bude sjednána dle požadavku klienta.

Prohlášení klienta:

1. Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.
3. Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Informace pro klienta podle §21, zákona č. 38/2004 Sb.:

1. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí, jehož zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
2. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
3. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
4. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád.
5. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s., Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČ: 46973451, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka číslo 2742.
6. Záznám z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
7. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

Doporučení pojistného produktu klientovi pojišťovacím zprostředkovatelem.

rozšířené krytí -připojištění dalších rizik

V: Č.Budějovice

Dne: 20.7.2018

ITEAD

podpis PZ, PPZ, nebo zaměstnance pojistitele

podpis klienta

