

## Pojistná smlouva o pojištění záruky (kauce) v důsledku úpadku agentury práce č. 2032007174

Pojistitel **UNIQA pojišťovna, a.s.** zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou oddíl B, vložka 2012, se sídlem Evropská 136/810, 160 12 Praha 6, IČ: 49 24 04 80 zastoupená společností **FIDUCIA, s.r.o.** zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou oddíl C, vložka 94897 se sídlem Hlavní 681/97, 141 00 Praha 4, IČ: 270 82 121

Korespondenční adresa FIDUCIA, s.r.o., Národní třída 10, 110 00 Praha 1

Telefon xxx

Telefax xxx

### a

Pojistník **Diplomatický servis**  
Václavské náměstí 816/49  
111 21 Praha 1

IČ / rodné číslo 000 00 175

Telefon/ Telefax/ E-mail

Bankovní spojení

tímto v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č.435/2004 Sb., o zaměstnanosti uzavírají smlouvu o pojištění záruky (kauce) v důsledku úpadku agentury práce.

### Úvodní ustanovení

Vzájemná práva a povinnosti stran Vzájemná práva a povinnosti stran se řídí touto pojistnou smlouvou a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění záruky (kauce) v důsledku úpadku agentury práce UCZ/AP/14, které jsou nedílnou součástí této smlouvy.

### Doba trvání pojištění

Počátek pojištění Pojištění vzniká dne **01.10.2018** v 00:00 hod.

Doba trvání pojištění Pojištění se sjednává na dobu neurčitou

Pojistné období Pojistné období činí 1 rok; pojištění je možné kteroukoliv ze smluvních stran vždy ke konci pojistného období písemně vypovědět; výpovědní lhůta činí 30 dnů

Oznamovací povinnost Pojistník poskytne pojistiteli vždy nejpozději 45 dnů před koncem pojistného období údaje rozhodné pro stanovení výše pojistné částky pro nadcházející pojistné období, na základě kterých bude provedena aktualizace pojistné smlouvy.

### Pojistná částka

Pojistná částka Pro pojistné období od 01.10.2018 do 30.09.2019 se sjednává pojistná částka ve výši **Kč 8.000.000,-**.

## Spoluúčast

Spoluúčast Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

## Pojistné

Sazba pojistného Sjednává se sazba pojistného ve výši 1,00% z pojistné částky.  
Pojistné Pojistné pro pojistné období od 01.10.2018 do 30.09.2019 činí **Kč 80.000,-**. Pojistné je paušálním nezúčtovatelným pojistným.  
Splatnost Pojistné je splatné jednorázově ke dni počátku pojištění  
na účet zplnomocněného zástupce č. xxx u xxx s uvedením variabilního symbolu - xxx

## Závěrečná ustanovení

Správa pojistné smlouvy Tato pojistná smlouva náleží do správy zplnomocněného zástupce, společnosti FIDUCIA, s.r.o., se sídlem na adrese Hlavní 681/97, 141 00 Praha 4. Veškeré písemnosti určené pojistiteli týkající se této pojistné smlouvy budou doručovány na korespondenční adresu Národní třída 10, 110 00 Praha 1.

Prohlášení pojistníka Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Ochrana osobních údajů získaných v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy se řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Pojistník je povinen pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby, řádně a včas informovat o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v článku 13, resp. v článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím samostatné listiny obsahující informace o zpracování osobních údajů dle článku 13, resp. článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a to poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem.

Souhlasím s tím, aby pojistitel uvedl mé jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.

Potvrzuji, že souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami, a že jsem převzal níže uvedené dokumenty, které tvoří nedílnou součást této pojistné

smlouvy.

Přílohy: Informace o zpracování osobních údajů

Pojistné podmínky: UCZ/AP/14

Pojistník prohlašuje, že **je povinným subjektem** ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „povinný subjekt“), a tedy že pojistná smlouva č. 2032007174, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) **podléhá** povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „registr smluv“).

Pojistník se zavazuje k jejímu uveřejnění v registru smluv v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru smluv sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správcí registru smluv zprávou do jeho datové schránky ID: andcicx. 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 smluv 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.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

Pojistná smlouva se vyhotovuje ve čtyřech stejnopisech, z nichž tři obdrží pojistník a jeden pojistitel.

V Praze , dne 19.9.2018

za pojistníka:

V Praze, dne 17.9.2018

za pojistitele:

.....

.....

FIDUCIA, s.r.o.  
zplnomocněný zástupce