



**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP



007868



\* 8 6 0 3 4 0 9 4 5 6 1 0 0 3 0 0 3 \*

44006/3



## Dodatek č. 3

### k pojistné smlouvě č. 8603409456

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - OBB

#### **Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen "**pojistitel**")

a

#### **ČEPRO, a.s.**

se sídlem: Dělnická 213/12, Holešovice, 170 00 Praha 7, Česká republika

IČO: 60193531

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 2341

Zastoupená Mgr. Janem Duspěvou, předsedou představenstva a Ing. Helenou Hostkovou, místopředsedkyní představenstva

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

**uzavírají**

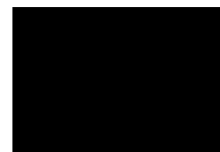
prostřednictvím pojišťovacího makléře

**RESPECT, a.s.**, IČO: 25146351

Korespondenční adresa: Pod Krčským lesem 2016, č. or. 22, 14200 Praha, Česká republika

(dále jen "**pojišťovací makléř**")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "**dodatek**"), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.



## **ČLÁNEK 1** **Úvodní ustanovení**

1. Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následující:  
Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:  
ČEPRO, a.s., IČO: 60193531, Dělnická 213/12, Holešovice, 170 00 Praha,  
kteří jsou uvedeni v přílohách tohoto dodatku "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 součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku, 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 plnění za jednotlivého zaměstnance,
  - ▶ pojistné za jednotlivého zaměstnance.
4. Pro pojištění sjednané touto smlouvou ve znění tohoto dodatku platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:  
**M-100/17** - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů  
**M-800/17** - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
5. **Ztráta svěřených věcí**  
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu **30 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.
6. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
7. **Doba trvání pojištění**  
**Počátek účinnosti dodatku: 1.11.2018**  
**Konec pojištění: 31.1.2019**
8. **Spoluúčast: 10 %**

## **ČLÁNEK 2** **Údaje o pojistném**

|   |                   |
|---|-------------------|
| Po zohlednění změn sjednaných tímto dodatkem je výsledná výše pojistného následující: |                   |
| <b>Celkové roční pojistné</b>   | <b>916 460 Kč</b> |
| <b>Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců</b>                  |                   |
| <b>Sleva za počet pojištěných:</b>  | <b>10%</b>        |
| <b>Jiná sleva:</b>  | <b>20%</b>        |
| <b>Celkové roční pojistné po úpravě</b>   | <b>641 522 Kč</b> |
| <b>Pojistné za pojistné období</b>  | <b>641 522 Kč</b> |

Vzniklý nedoplatek pojistného za pojistné období, v němž nabyt účinnosti tento dodatek, činí: 2 250 Kč a bude uhrazen prostřednictvím mimořádného předpisu ke dni nabytí účinnosti tohoto dodatku na níže uvedený účet:

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s.  
Číslo účtu: 7220843001  
Kód banky: 5500  
Konstantní symbol: 3558  
Variabilní symbol: 8603409456

### **Zjednodušený systém správy pojištění**

Zúčtovací období jsou tři měsíce. V případě změny stavu zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku následujícího zúčtovacího období následujícího po období, v němž ke změně ve stavu zaměstnanců došlo. Při nástupu nového zaměstnance vzniká pojištění tohoto zaměstnance dnem vzniku jeho pracovního poměru.

Počátek pojištění jednotlivých zaměstnanců je pro zaměstnance nově nastoupené do pracovního poměru datum uvedené v přehledu seznamu pojištěných zaměstnanců s tím, že mezi počátkem pojištění a vznikem pracovního poměru nebude proluka větší než 3 měsíce.

Stávající zaměstnanci, kteří jsou v pracovním poměru déle než 3 měsíce, budou do pojištění zahrnuti vždy k datu počátku následujícího zúčtovacího období.

Pojistník je povinen vždy do 5. dne následujícího zúčtovacího období oznámit pojistiteli prostřednictvím obchodního zástupce nebo agenta, který pojištění sjednal, nebo makléře, který pojištění zprostředkoval, změnu ve stavu zaměstnanců (zejména předložit seznam nově příchozích a odchozích zaměstnanců), k níž došlo v předešlém zúčtovacím období. Na základě tohoto oznámení bude uzavřen dodatek k pojistné smlouvě a provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném.

### **ČLÁNEK 3**

#### **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Centrální podatelna  
Brněnská 634  
664 42 Modřice  
Tel: 957 105 105  
www.koop.cz

### **ČLÁNEK 4**

#### **Zvláštní údaje a ujednání**

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **RESPECT, a.s.** smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem tohoto dodatku prohlašuje, že zmocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku zasílaných 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.

Pojištění sjednané v rozsahu zahrnujícím také odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku se odchylně od čl. 3 odst. 4) písm. a) a odst. 5) písm. b) ZPP P-800/17 vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou na pneumatikách a discích kol tvořících součást dopravního prostředku, která byla způsobena:

- a) při dopravní nehodě, u které byla splněna povinnost neprodleně ji oznámit policii nebo neprodleně o ní sepsat společný záznam vyplývající z obecně závazných právních předpisů,
- b) při dopravní nehodě, u které z právních předpisů nevyplývá povinnost oznámit ji policii ani sepsat o ní společný záznam, pokud pojištěný splnil povinnost vyplývající z čl. 3 odst. 2) ZPP M-800/17,
- c) jinak než při dopravní nehodě; pojištěný je povinen zabezpečit dostatečné důkazy o okolnostech, místu vzniku a rozsahu škody (např. fotografickým či filmovým záznamem).

Z pojistných událostí v případech uvedených v předchozí větě pod písm. b) a c) poskytne pojistitel pojistné plnění maximálně do výše sublimitu 20 000 Kč za jednoho pojištěného a současně maximálně do výše 60 000 Kč za všechny pojištěné ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku.

Další výluky z pojištění, vč. čl. 3 odst. 3) ZPP M-800/17, zůstávají nedotčeny.

## **ČLÁNEK 5**

### **Prohlášení pojistníka**

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením dodatku převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednáváného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1. dodatku a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku 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 tomto dodatku 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že hodnoty pojistného zájmu pojištěné pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" tohoto dodatku výslovně uvedeno jinak.
6. 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 za podmínky anonymizace osobních údajů fyzických osob. 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: **044006/3**. 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.

## **ČLÁNEK 6**

### **Zpracování osobních údajů**

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 4, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci "O pojišťovně Kooperativa".
2. **Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu**  
Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:
  - a) zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
  - b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

**SOUHLASÍM**  **NESOUHLASÍM**

### 3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

#### 3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

#### 3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

#### 3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

### 4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. Podpisem dodatku potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.



**ČLÁNEK 7**  
**Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku (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. Dodatek je vyhotoven ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
3. Tento dodatek obsahuje následující přílohy:  
**Přílohy č.:**  
1 až 23 Seznamy pojištěných

V Praze dne 25.10.2018  
ČEPRO, a.s.

V Praze dne 25.10.2018  
Kooperativa pojišťovna a.s.  
Vienna Insurance Group



Kooperativa pojišťovna, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Agentura střední Čechy  
Prosek Point  
Prosecká 855/68  
190 00 Praha 9

M  
př

Ing. Helena Hostková

místopředsedkyně  
představenstva

[Redacted signature area]



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 01      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 100 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 2 420   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |
| 11   |          |       |             |          |
| 12   |          |       |             |          |
| 13   |          |       |             |          |
| 14   |          |       |             |          |
| 15   |          |       |             |          |
| 16   |          |       |             |          |
| 17   |          |       |             |          |
| 18   |          |       |             |          |
| 19   |          |       |             |          |
| 20   |          |       |             |          |
| 21   |          |       |             |          |
| 22   |          |       |             |          |
| 23   |          |       |             |          |
| 24   |          |       |             |          |
| 25   |          |       |             |          |
| 26   |          |       |             |          |
| 27   |          |       |             |          |
| 28   |          |       |             |          |
| 29   |          |       |             |          |
| 30   |          |       |             |          |
| 31   |          |       |             |          |
| 32   |          |       |             |          |
| 33   |          |       |             |          |
| 34   |          |       |             |          |
| 35   |          |       |             |          |
| 36   |          |       |             |          |

|    |
|----|
| 37 |
| 38 |
| 39 |
| 40 |
| 41 |
| 42 |
| 43 |
| 44 |
| 45 |
| 46 |
| 47 |
| 48 |
| 49 |

**Roční pojistné celkem: 118 580 Kč (za tento seznam)**





**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 100 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 1 600   |

| Poř. | Přímení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|---------|-------|-------------|----------|
| 1    |         |       |             |          |
| 2    |         |       |             |          |
| 3    |         |       |             |          |
| 4    |         |       |             |          |
| 5    |         |       |             |          |
| 6    |         |       |             |          |
| 7    |         |       |             |          |
| 8    |         |       |             |          |
| 9    |         |       |             |          |
| 10   |         |       |             |          |
| 11   |         |       |             |          |
| 12   |         |       |             |          |
| 13   |         |       |             |          |
| 14   |         |       |             |          |
| 15   |         |       |             |          |
| 16   |         |       |             |          |
| 17   |         |       |             |          |
| 18   |         |       |             |          |
| 19   |         |       |             |          |
| 20   |         |       |             |          |
| 21   |         |       |             |          |
| 22   |         |       |             |          |
| 23   |         |       |             |          |
| 24   |         |       |             |          |
| 25   |         |       |             |          |
| 26   |         |       |             |          |
| 27   |         |       |             |          |
| 28   |         |       |             |          |
| 29   |         |       |             |          |
| 30   |         |       |             |          |
| 31   |         |       |             |          |
| 32   |         |       |             |          |
| 33   |         |       |             |          |
| 34   |         |       |             |          |
| 35   |         |       |             |          |
| 36   |         |       |             |          |

|    |  |
|----|--|
| 37 |  |
| 38 |  |
| 39 |  |
| 40 |  |
| 41 |  |
| 42 |  |
| 43 |  |
| 44 |  |
| 45 |  |
| 46 |  |

**Roční pojistné celkem: 73 600 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | NE      |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 100 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 680     |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |
| 11   |          |       |             |          |
| 12   |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 8 160 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 01      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 150 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 2 870   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |
| 11   |          |       |             |          |
| 12   |          |       |             |          |
| 13   |          |       |             |          |
| 14   |          |       |             |          |
| 15   |          |       |             |          |
| 16   |          |       |             |          |
| 17   |          |       |             |          |
| 18   |          |       |             |          |
| 19   |          |       |             |          |
| 20   |          |       |             |          |
| 21   |          |       |             |          |
| 22   |          |       |             |          |
| 23   |          |       |             |          |
| 24   |          |       |             |          |
| 25   |          |       |             |          |
| 26   |          |       |             |          |
| 27   |          |       |             |          |
| 28   |          |       |             |          |
| 29   |          |       |             |          |
| 30   |          |       |             |          |
| 31   |          |       |             |          |
| 32   |          |       |             |          |
| 33   |          |       |             |          |
| 34   |          |       |             |          |
| 35   |          |       |             |          |
| 36   |          |       |             |          |

|    |
|----|
| 37 |
| 38 |
| 39 |
| 40 |
| 41 |
| 42 |
| 43 |
| 44 |
| 45 |
| 46 |
| 47 |
| 48 |
| 49 |
| 50 |
| 51 |
| 52 |
| 53 |
| 54 |
| 55 |
| 56 |
| 57 |
| 58 |
| 59 |
| 60 |
| 61 |
| 62 |
| 63 |
| 64 |
| 65 |
| 66 |
| 67 |
| 68 |
| 69 |
| 70 |
| 71 |
| 72 |
| 73 |

**Roční pojistné celkem: 209 510 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.5  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Rtzičková skupina:  | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 150 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 1 890   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |
| 11   |          |       |             |          |
| 12   |          |       |             |          |
| 13   |          |       |             |          |
| 14   |          |       |             |          |
| 15   |          |       |             |          |
| 16   |          |       |             |          |
| 17   |          |       |             |          |
| 18   |          |       |             |          |
| 19   |          |       |             |          |
| 20   |          |       |             |          |
| 21   |          |       |             |          |
| 22   |          |       |             |          |
| 23   |          |       |             |          |
| 24   |          |       |             |          |
| 25   |          |       |             |          |
| 26   |          |       |             |          |
| 27   |          |       |             |          |
| 28   |          |       |             |          |
| 29   |          |       |             |          |
| 30   |          |       |             |          |
| 31   |          |       |             |          |
| 32   |          |       |             |          |
| 33   |          |       |             |          |

|    |
|----|
| 34 |
| 35 |
| 36 |
| 37 |
| 38 |
| 39 |
| 40 |
| 41 |
| 42 |
| 43 |
| 44 |
| 45 |
| 46 |
| 47 |
| 48 |
| 49 |
| 50 |
| 51 |
| 52 |
| 53 |
| 54 |
| 55 |
| 56 |
| 57 |
| 58 |
| 59 |
| 60 |
| 61 |
| 62 |
| 63 |
| 64 |
| 65 |
| 66 |
| 67 |
| 68 |
| 69 |
| 70 |
| 71 |
| 72 |
| 73 |
| 74 |
| 75 |
| 76 |
| 77 |
| 78 |
| 79 |
| 80 |
| 81 |



|     |
|-----|
| 82  |
| 83  |
| 84  |
| 85  |
| 86  |
| 87  |
| 88  |
| 89  |
| 90  |
| 91  |
| 92  |
| 93  |
| 94  |
| 95  |
| 96  |
| 97  |
| 98  |
| 99  |
| 100 |
| 101 |
| 102 |
| 103 |
| 104 |
| 105 |
| 106 |
| 107 |
| 108 |
| 109 |
| 110 |
| 111 |
| 112 |
| 113 |
| 114 |
| 115 |
| 116 |
| 117 |
| 118 |
| 119 |

**Roční pojistné celkem: 224 910 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.6  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | NE      |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 150 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 790     |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |
| 11   |          |       |             |          |
| 12   |          |       |             |          |
| 13   |          |       |             |          |
| 14   |          |       |             |          |
| 15   |          |       |             |          |
| 16   |          |       |             |          |
| 17   |          |       |             |          |
| 18   |          |       |             |          |
| 19   |          |       |             |          |
| 20   |          |       |             |          |
| 21   |          |       |             |          |
| 22   |          |       |             |          |
| 23   |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 18 170 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.7  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 01      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 200 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 3 320   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 26 560 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.8  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 200 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 2 200   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |
| 11   |          |       |             |          |
| 12   |          |       |             |          |
| 13   |          |       |             |          |
| 14   |          |       |             |          |
| 15   |          |       |             |          |
| 16   |          |       |             |          |
| 17   |          |       |             |          |
| 18   |          |       |             |          |
| 19   |          |       |             |          |
| 20   |          |       |             |          |
| 21   |          |       |             |          |
| 22   |          |       |             |          |
| 23   |          |       |             |          |
| 24   |          |       |             |          |
| 25   |          |       |             |          |
| 26   |          |       |             |          |
| 27   |          |       |             |          |
| 28   |          |       |             |          |
| 29   |          |       |             |          |
| 30   |          |       |             |          |
| 31   |          |       |             |          |
| 32   |          |       |             |          |
| 33   |          |       |             |          |
| 34   |          |       |             |          |

|    |  |
|----|--|
| 35 |  |
| 36 |  |
| 37 |  |
| 38 |  |
| 39 |  |
| 40 |  |
| 41 |  |
| 42 |  |

**Roční pojistné celkem: 92 400 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.9  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |           |
|---|-----------|
| Riziková skupina:   | 03        |
| Územní platnost pojištění   | Celý svět |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO       |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 200 000   |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 2 510     |

| Poř. | Přímení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|---------|-------|-------------|----------|
| 1    |         |       |             |          |
| 2    |         |       |             |          |
| 3    |         |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 7 530 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.10  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Rtziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | NE      |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 200 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 960     |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 6 720 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.11  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 250 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 2 420   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |
| 11   |          |       |             |          |
| 12   |          |       |             |          |
| 13   |          |       |             |          |
| 14   |          |       |             |          |
| 15   |          |       |             |          |
| 16   |          |       |             |          |
| 17   |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 41 140 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.12  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | NE      |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 250 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 1 100   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 2 200 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.13  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | NE      |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 300 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 1 260   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Podné číslo | Bydliště |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 1 260 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.14  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |           |
|---|-----------|
| Riziková skupina:   | 03        |
| Územní platnost pojištění   | Celý svět |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO       |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 300 000   |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 3 300     |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 3 300 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.15  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 300 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 2 870   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |
| 5    |          |       |             |          |
| 6    |          |       |             |          |
| 7    |          |       |             |          |
| 8    |          |       |             |          |
| 9    |          |       |             |          |
| 10   |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 28 700 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.16  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 01      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 350 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 4 700   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 4 700 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.17  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 350 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 3 270   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |
| 4    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 13 080 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.18  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |           |
|---|-----------|
| Riziková skupina:   | 03        |
| Územní platnost pojištění   | Celý svět |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO       |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 400 000   |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 4 100     |

| Poř. | Příjmení   | Jméno | Roční číslo | Revoluční |
|------|------------|-------|-------------|-----------|
| 1    | [REDACTED] |       |             |           |

**Roční pojistné celkem: 4 100 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.19  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 450 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 3 780   |

| Poř. | Příjmení   | Jméno | Podst. Kolo | Podst. Kolo |
|------|------------|-------|-------------|-------------|
| 1    | [REDACTED] |       |             |             |
| 2    | [REDACTED] |       |             |             |

**Roční pojistné celkem: 7 560 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.20  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 500 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 4 010   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |
| 2    |          |       |             |          |
| 3    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 12 030 Kč (za tento seznam)**



**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.21  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Límit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 600 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 4 230   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 4 230 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.22  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 03      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 700 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 4 390   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 4 390 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.23  
k pojistné smlouvě č.8603409456**

|   |         |
|---|---------|
| Riziková skupina:   | 01      |
| Územní platnost pojištění   | ČR      |
| Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku? | ANO     |
| Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 250 000 |
| Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)   | 3 630   |

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Povolání |
|------|----------|-------|-------------|----------|
| 1    |          |       |             |          |

**Roční pojistné celkem: 3 630 Kč (za tento seznam)**

**Příloha - k pojistné smlouvě č.8603409456**  
**Vyúčtování pojistného v případě změny pojištěných zaměstnanců**

| Poř. | Příjmení | Jméno | Rodné číslo | Rozdíl pojistného (+<br>nedoplatek / - přeplatek) |
|------|----------|-------|-------------|---|
| 1    |          |       |             |   |
| 2    |          |       |             |   |
| 3    |          |       |             |   |
| 4    |          |       |             |   |
| 5    |          |       |             |   |
| 6    |          |       |             |   |
| 7    |          |       |             |   |
| 8    |          |       |             |   |
| 9    |          |       |             |   |
| 10   |          |       |             |   |
| 11   |          |       |             |   |
| 12   |          |       |             |   |
| 13   |          |       |             |   |
| 14   |          |       |             |   |

Pojistník bere na vědomí a souhlasí s tím, že částky přeplatků či nedoplatků na pojistném uvedené u jednotlivých zaměstnanců mohou vykazovat odchylky způsobené přepočtem celkové částky přeplatku či nedoplatku na pojistném za veškeré změny provedené dodatkem na jednotlivé zaměstnance a zaokrouhlením výsledných částek na celé Kč.

# Pojištění majetku a odpovědnosti občanů



Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.

Členství v Kooperativa Group

Právní území: ČR

Právní území: Česká republika

Produkt: Pojištění odpovědnosti  
zaměstnance

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a ve všech dokumentech, které jsou její součástí. Pozorně si je prosím přečtěte.

## O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavatelem při vykonávání práce v pracovním poměru (na základě pracovní smlouvy, jmenování nebo volby), dohody o pracovní činnosti nebo o provedení práce, nebo ve služebním poměru (např. příslušník Policie ČR, voják z povolání, celník).



### Co je pojištěno?

- ✓ odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavatelem, ve variantách:
  - s řízením dopravního prostředku
  - bez řízení dopravního prostředku

Přesný rozsah vám sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



### Na co se pojištění nevztahuje?

- X škody způsobené zaměstnavatelem se sídlem mimo ČR
- X škody způsobené úmyslně nebo z hrubé nedbalosti
- X škody po požití alkoholu
- X vyrobení vadného výrobku
- X vadnou práci při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích
- X zanedbání obsluhy a údržby
- X schodek na svěřených hodnotách
- X ztrátu věcí, vyjma věcí svěřených
- X pokuty, penále, úroky apod.
- X žádosti o grant, veřejnou zakázku, výběrové řízení apod.
- X škody způsobené sourozencům, příbuzným v řadě přímé nebo členům společné domácnosti
- V souvislosti s řízením dopravního prostředku
- X dopravní nehody neoznamené Polici ČR nebo k nimž nebyl sepsán záznam o nehodě, pokud taková povinnost vznikla
- X škody na pneumatikách a discích kol
- X některé škody na nákladu vozidla

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! pojistné plnění je omezeno limitem plnění
- ! pojištění ve variantě bez řízení dopravního prostředku nekryje újmu způsobenou zaměstnavatelem v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ varianta - Česká republika
- ✓ varianta - celý svět

Přesný územní rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



## Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednaného pojištění.
- Vynaložit veškeré úsilí, které lze rozumně požadovat, abyste předešli vzniku pojistné události.
- Nastane-li škodná událost, učinit veškerá opatření k tomu, aby se nevětšoval rozsah jejích následků, a bez zbytečného odkladu nám ji oznámit.
- Plnit další povinnosti vyplývající z pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



## Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období, není-li v pojistné smlouvě uvedeno jinak. Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz)).



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a zaniká některým ze způsobů zániku pojištění upravených v pojistných podmínkách nebo v občanském zákoníku.



## Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- K poslednímu dni každého pojistného období; výpověď musí být pojišťovně doručena nejméně šest týdnů před koncem pojistného období, v opačném případě pojištění zanikne až ke konci pojistného období, pro které byla tato šestitýdenní výpovědní doba dodržena.
- Do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.