



KUJCP010VUAQ

OP/CHMS/306/15

OMMS



Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 7720947399

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 471 16 617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

a

J I H O Č E S K Ý K R A J

IČO: 708 90 650

Jednající: Mgr. Jiří Zimola, hejtman kraje

Adresa sídla: U Zimního stadionu 1952/2, České Budějovice, PSČ 370 76

Prostředky elektronické komunikace:

(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa: F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovska 202/88, 370 01 České Budějovice

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře **F. M. Partner spol. s r. o., Rudolfovska 202/88, 370 01 České Budějovice,**

IČ: 639 07 097

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto **pojistnou smlouvu**, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku „Dokumenty k pojistné smlouvě“ a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci Jihočeského kraje, U Zimního stadionu 2, České Budějovice, PSČ 370 76, IČO 70890650, kteří jsou po dobu platnosti této pojistné smlouvy v pracovněprávním nebo služebním vztahu.
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 **512 zaměstnanců** dle níže uvedené tabulky, územní platnost pojištění **celý svět** :

Rozsah pojištění	Límit pojistného plnění za jednotlivce v Kč	Pojistné za jednotlivce v Kč	Počet pojištěných celkem	Roční pojistné v Kč celkem
A	500 000 Kč	1 325 Kč	330*	437 250 Kč
B		584 Kč	182	106 288 Kč

* včetně 22 zaměstnanců s průměrným hrubým měsíčním příjmem 50 000,- Kč a výše

Sjednaný rozsah pojištění je uveden pod 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. **Doba trvání pojištění:**
Počátek pojištění: **20. 12. 2015**
Konec pojištění: **19. 12. 2016**
5. Spoluúčast činí: **pro náhrady škody do 75 000 Kč - 20 %** z předepsané částky, kterou je pojištěný povinen zaplatit zaměstnavateli jako náhradu škody a za kterou odpovídá podle příslušných právních předpisů, maximálně však limit pojistného plnění uvedený v pojistné smlouvě.
pro náhrady škody nad 75 000 Kč - 10 % z předepsané částky, kterou je pojištěný povinen zaplatit zaměstnavateli jako náhradu škody a za kterou odpovídá podle příslušných právních předpisů, maximálně však limit pojistného plnění uvedený v pojistné smlouvě.

ČLÁNEK II.
Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné.....543 538 Kč

Obchodní sleva 40 % ve výši217 415 Kč

Celkové roční pojistné po slevě.....326 123 Kč

Pojistné období: 12 měsíců.

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby

Číslo účtu / kód banky: **2226222/0800**

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: **7720947399**

ČLÁNEK III.

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník se zavazuje vést pro účely tohoto pojištění evidenci všech pojištěných, bez odkladu oznámit pojistiteli zvýšení počtu pojištěných zaměstnanců o více než 10 %, oproti počtu uvedeném v článku I. odst. 3 této pojistné smlouvy.
2. Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/14, čl. 2. odst. (1), písm. k) právo, aby za něho pojistitel uhradil škodu způsobenou zaměstnavateli zaplacením majetkové sankce uložené mu v důsledku jednání pojištěného v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojištěného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální) případně zaplacením jiných sankcí (pokut a penálí) vyměřených orgánem státní správy nebo samosprávy. Výše úhrady je omezena sublimitem (horní hranice úhrady z jedné pojistné události), který se sjednává v rámci limitu pojištěného plnění uvedeného výše a činí **200 000 Kč**.
3. Odchylně od čl. 1. odst. (1) ZPP M-800/14 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním. Není-li ujednáno jinak, platí ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnanců obdobně také pro členy zastupitelstva a členy rady kraje a ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnavatele pro kraj.
4. Z pojištění odpovědnosti za škodu členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním sjednaného touto pojistnou smlouvou má pojištěný právo, aby pojistitel uhradil v případě vzniku pojistné události:
 - a) škodu na zdraví nebo na životě,
 - b) škodu na věci jejím poškozením nebo zničením,
 - c) jinou majetkovou škodu vyplývající ze škody podle písm. a) a b).
5. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovska 202/88, 370 01 České Budějovice smlouvu, na jejímž základě uvedený pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovníctví pro pojistníka (dále jen „smlouva“), a to v rozsahu smlouvy zmiňované v tomto článku.
6. „Smluvní strany souhlasí se zveřejněním této smlouvy. Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva neobsahuje údaje, které tvoří předmět jejich obchodního tajemství ve smyslu § 504 občanského zákoníku č. 89/2012 Sb.“

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 – 100/14** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/14**.

ČLÁNEK V.
Prohlášení pojistníka

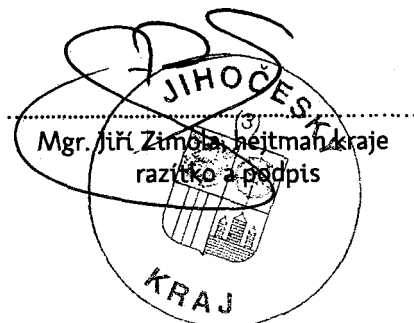
1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám 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 pojistitel 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 zaslání 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. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **841 105 105** nebo elektronicky prostřednictvím **www.koop.cz**;
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.**
3. Pojistná smlouva byla vypracována ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a 1 stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.

Za pojistníka:


V Č. Budějovicích dne 22.12.2015




Za pojistitele:

V Č. Budějovicích dne 10.12.2015


Ing. Anna Náhlíková


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA JIŽNÍ ČECHY
ZÁTKOVO NABÍZEŽI 441/3
370 21 ČESKÉ BUDĚJOVICE
-10-


Bc. M. Pospíšilová, DiS.
28971

Pojistnou smlouvu vypracoval: Náhlíková Anna, Ing. tel 386 791 127

Za správnost: Náhlíková

Kontrola: Pospíšilová

