



KUJCP010WNM2

SP/04MS/218/13



**Pojistná smlouva č. 7720804019
o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu
způsobenou zaměstnavateli**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika
IČ: 47116617

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

(dále jen „pojistitel“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

a

J I H O Č E S K Ý K R A J

zastoupený: Mgr. Jiřím Zimolou, hejtmanem kraje

IČ 70890650

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

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

Uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovská 202/88, 370 01 České Budějovice,
IČ: 639 07 097

podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tuto **pojistnou smlouvu**, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. této smlouvy 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. Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí zákon č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti **M – 100/12**, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/12** a ustanovení pojistné smlouvy.
4. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je **503 zaměstnanců** výše uvedeného zaměstnavatele, územní platnost pojištění celý svět. :

| Rozsah pojištění | Limit 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 | 329* | 435 925 Kč |
| B | | 584 Kč | 174 | 101 616 Kč |

* včetně 25 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.

Spoluúčast: pro škody do 75 000 Kč – 20%
pro škody nad 75 000 Kč – 10%

5. Pojistník se zavazuje vést pro účely tohoto pojištění evidenci všech pojištěných, bez odkladu oznámí pojistiteli zvýšení počtu pojištěných zaměstnanců o více než 10 %, oproti počtu uvedeném v článku I. odst. této pojistné smlouvy.
6. Plnění pojistitele z jedné pojistné události u škod do 75 000 Kč činí 80 % z předepsané částky, u škod nad 75 000 Kč činí 90 % 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.
7. Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/12, čl. 2. odst. (1), písm. k) ZPP P – 800/12 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 pojistného 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), která se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného výše a činí **200 000 Kč**.
8. Odchylně od čl. 1. odst. (1) ZPP M-800/12 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (člen zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rad 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.

9. 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)."

10. Doba trvání pojištění:

Počátek pojištění: **20. prosince 2013**

Konec pojištění: **19. prosince 2014**

ČLÁNEK II.
Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné..... 537 541 Kč

Obchodní sleva 40 % ve výši 215 016 Kč

Celkové roční pojistné po slevě..... 322 525 Kč

Pojistné období: 12 měsíců.

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby

Číslo účtu / kód banky: 2226222/0800

Konstantní symbol: 0558

Variabilní symbol: **7720804019**

ČLÁNEK III.
Zvláštní údaje a ujednání

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **F. M. Partner spol. s r.o.**, Rudolfovská 202/88, 370 01 České Budějovice, IČ: 63907097 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. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojistitelem pojistníkovi se považují za doručené pojistníkovi doručením uvedenému pojišťovacímu makléři. Odchylně od čl. V. VPP M – 100/12 se pro tento případ „adresátem“ rozumí pojišťovací makléř. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojišťovacím makléřem za pojistníka pojistiteli, se považují za doručené pojistiteli od pojistníka.

Smluvní strany souhlasí se zveřejněním této smlouvy ve stanoveném rozsahu zveřejňovaných osobních údajů ve smyslu § 4 písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a údajů označených smluvní stranou jako obchodní tajemství ve smyslu § 17 a násl. zákona č. 513/1991 Sb., obchodní zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

ČLÁNEK IV.
Závěrečná ustanovení

1. Pojistník prohlašuje, že:
- a) činnosti uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, není-li v této smlouvě uvedeno jinak,
 - b) 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,
 - c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny podstatné změny v těchto údajích,
 - d) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,
 - e) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy.

2. **Hlášení škodných událostí.**

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem, prostřednictvím internetu, telefonem nebo faxem pojistiteli na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634,

664 42 Modřice

<http://www.koop.cz/>

Tel.:841 105 105

E-mail: podatelna@koop.cz

fax: 547 212 602, 547 212 561

V případě, že byla škodná událost oznámena telefonem nebo faxem, je pojistník (pojištěný) povinen dodatečně bez zbytečného odkladu oznámit škodnou událost písemně. Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným pojistníkem nebo pojištěným na adresu uvedenou výše.

3. Smlouva byla vypracována ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.

4. Tato smlouva obsahuje 4 strany.

Za pojistníka:


Č. Budějovice dne 20. 12. 2013



Za pojistitele:

Č. Budějovice dne 17.12.2013

Ing. Miloš Macek


KOOPELATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENT PRAHA JIŽNÍ ČECHY
JÁTKOVÁ HNÁŠŤ 271 441/2
370 21 ČEJŤE JIHOČESKÝ KRAJ

Ing. Anna Náhliková

Za správnost: Starcová

Kontrola: 