



**Pojistná smlouva  
číslo 8603544227**

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

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

IČO: 471 16 617

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

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

bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 2226222/0800

zastoupená: \_\_\_\_\_, vedoucím Oddělení veřejných zakázek Úseku

provozní podpory

\_\_\_\_\_ samostatným odborným referentem Oddělení veřejných

zakázek Úseku provozní podpory

(dále jen „pojistitel“)

a

**Zdravotnická záchraná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace**

Sídlo: Vančurova 1544, 272 01 Kladno, Česká republika

IČO: 750 30 926

DIČ: CZ75030926

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. Pr 979

bankovní spojení: Česká spořitelna, č. účtu: 6522192/0800

tel.: +420 \_\_\_\_\_ ačl:

zastoupená: MUDr. Pavlem Rusým, ředitelem

(dále jen „pojistník“)

u z a v í r a j í

tuto pojistnou smlouvu v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Zákon“), a ostatními obecně závaznými právními předpisy. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou Informace pro klienta platné od 1. 3. 2021 (dále jen „Informace pro klienta“) a Pojistné podmínky pro skupinové pojištění O-985/20 (dále jen „PPSP“).

Tato smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti

**C.E.B., a.s.**

sídlo: Lublaňská 5/57, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČO: 274 29 741

zapsané v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 10579

(dále jen „makléř“).

Korespondenční adresa makléře je shodná s adresou jeho sídla.

Článek I  
Pojištěné osoby

1. Touto smlouvou jsou pojištěni všichni zaměstnanci pojistníka (nejmenované osoby), a to dle jejich evidenčního počtu u pojistníka.

Počátek pojištění uvedených osob je dnem vzniku jejich pracovního poměru u pojistníka, nejdříve však dnem počátku účinnosti této pojistné smlouvy. Konec pojištění uvedených osob je dnem ukončení jejich pracovního poměru u pojistníka, nejpozději však dnem ukončení platnosti této pojistné smlouvy.

Místem pojištění je území České republiky.

2. Pojistník je povinen nahlásit pojistiteli prostřednictvím makléře změnu evidenčního počtu pojištěných osob pouze v případě, pokud dojde k nárůstu či poklesu počtu pojištěných osob o více než 10 % z evidenčního počtu pojištěných osob v den účinnosti této smlouvy. Tato změna je účinná nejdříve následující den ode dne doručení oznámení pojistiteli a stane se číslovanou přílohou této smlouvy.

Článek II  
Pojistná událost, rozsah nároků z pojištění

1. Pojistnou událostí je úraz pojištěné osoby v rozsahu ustanovení PPSP, který nastane během trvání pojištění při pojištěnkem organizované nebo delegované pracovní činnosti pojištěné osoby.
2. Z titulu pojistné události ve smyslu odst. 1 pojistitel poskytne pojistné plnění v tomto rozsahu:
  - **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **1.900.000 Kč**.

Článek III  
Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba bez zbytečného odkladu na adresu:

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Brněnská 634  
664 42 MODŘICE  
tel.: +420 957 105 105.

Pojistník písemně potvrdí, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (viz čl. II odst. 1 této smlouvy) a pojištěná osoba byla v době vzniku úrazu osobou dle článku I této smlouvy.

V PPSP je u každého pojištění v článku „Povinnosti obmyšleného/pojištěného“ uvedeno, na jakém formuláři pojistitele je třeba oznámit příslušnou pojistnou událost a jaké dokumenty k vyřízení pojistné události je třeba pojistiteli předložit.

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na internetových stránkách pojistitele [www.koop.cz](http://www.koop.cz).

2. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

#### Článek IV Pojistné

1. Pojistné za pojistné období (tj. 12 měsíců) pro jednu pojištěnou osobu činí **192 Kč**.
2. Pojistné za pojistné období (tj. 12 měsíců) pro 878 pojištěných osob (tj. jejich evidenční počet u pojistníka ke dni účinnosti této smlouvy) činí celkem **168.576 Kč** a je splatné na základě daňového dokladu vystaveného pojistitelem do 30 dnů od jeho doručení pojistníkovi, a to na účet pojistitele číslo **2226222/0800** u České spořitelny, a.s., variabilní symbol **8603544227**, konstantní symbol: 3558.
3. Daňový doklad musí obsahovat všechny náležitosti ve smyslu příslušných zákonných ustanovení. Za daňový doklad se považuje i dopis s předpisem pojistného nebo příkaz k úhradě, obsahující všechny náležitosti dle příslušných právních předpisů.
4. Na základě čl. I odst. 2 této smlouvy bude upravena výše pojistného podle počtu pojištěných osob a podle délky trvání pojištění.

Pojistitel vypočte pojistné za uplynulé pojistné období jako alikvótní část pojistného za pojistné období a do 10. 5. 2022 zašle pojistníkovi prostřednictvím makléře jeho vyúčtování.

Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí doplatek pojistného na základě daňového dokladu vystaveného pojistitelem, a to do 30 dnů od jeho doručení pojistníkovi.

Případný přeplatek pojistného poukáže pojistitel pojistníkovi na jeho účet.

#### Článek V Informace o zpracování osobních údajů

##### 1. Zpracování osobních údajů bez souhlasu

Pojistník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely modelace, 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
- 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 pojištění osob.

Pojistník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní. Informace o zpracování osobních údajů, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námitky, právo na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob,

který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci "O pojišťovně Kooperativa".

## 2. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

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

## Článek VI Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou **od 1. 5. 2021 do 30. 4. 2022** s pojistným obdobím v délce 12 měsíců.
2. Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí Zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a ustanovení pojistné smlouvy.
3. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta (jejichž součástí jsou: Informace o skupinovém pojištění, Informace o zpracování osobních údajů a Informační dokument o pojistném produktu) a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
4. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v 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 i další účastníci pojištění jsou jimi vázáni stejně jako pojistnou smlouvou.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, který je osobou od něj odlišnou.
6. 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 pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
7. Pojistník se zavazuje informovat pojištěné osoby o sjednání pojištění, jeho případných změnách nebo zániku.
8. 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 nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. 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 číslo této pojistné smlouvy. 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.

9. Makléřská doložka:

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

Pojistník svým podpisem této pojistné smlouvy, resp. dodatku k ní prohlašuje, že zplnomocnil makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému s výjimkou tzv. kvalifikované upomínky a písemností týkajících se zdravotního stavu pojištěného. Pro případ předchozí věty se adresátem ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému jejich doručením makléři.

10. Neposkytnutí plnění z důvodů sankcí

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba porušovaly mezinárodní sankce, obchodní nebo ekonomické sankce či finanční embarga, vyhlášené za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu, jimiž je pojistitel povinen se řídit. Těmito použitelnými sankcemi jsou zejména sankce Organizace spojených národů, Evropské unie, Spojených států amerických, České republiky a jakékoliv jiné sankce závazné pro pojistitele.

11. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Jeden stejnopis obdrží pojistník a druhý pojistitel. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu Zákona.

V Praze dne 21. 4. 2021

za pojistitele:

.....

vedoucí Oddělení veřejných zakázek  
Úseku provozní podpory

samostatný odborný referent  
Oddělení veřejných zakázek  
Úseku provozní podpory

za pojistníka:

.....

MUDr. Pavel Rusý,  
ředitel

hasičská záchranná služba  
Středočeského kraje  
..... příspěvková organizace  
Vančurova 1544, 272 01 Kladno  
IČ: 750 30 926  
Tel.: 312 256 601