



ŘÍZENÝ DOKUMENT	
Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s. 35	
Distribuoval	SD-el.
Datum	6.6.2018

ORIGINAL

37 / 18



Produkt OBB

**Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 8603419971**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „**pojistitel**“)

a

Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ústí nad Labem, sp. zn. B 781
IČO: 64053466
zastoupený: Ing. Petr MAXA - ředitel společnosti, na základě plné moci
sídlo: Školní 999/6, 430 01 Chomutov
Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací
(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře **DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV, s.r.o.**
IČO: 25025732
korespondenční adresa: Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov 3
(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

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

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou všichni zaměstnanci společnosti Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s., IČO: 64053466.
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 176 zaměstnanců společnosti uvedené v čl. I., odst. 1 pojistné smlouvy, kteří jsou rozdělení do jednotlivých skupin podle rozsahu pojištění a výše pojistného.

Riziková skupina	Územní platnost	Řízení DP	limit	pojistné za jednotlivce	Počet pojištěných	pojistné celkem
01	ČR	A	150 000 Kč	2 270 Kč	12	27 240 Kč
01	ČR	A	200 000 Kč	2 930 Kč	107	313 510 Kč
01	ČR	A	300 000 Kč	3 410 Kč	1	3 410 Kč
01	svět	A	200 000 Kč	3 360 Kč	1	3 360 Kč
03	ČR	B	100 000 Kč	600 Kč	2	1 200 Kč
03	ČR	B	150 000 Kč	700 Kč	15	10 500 Kč
03	ČR	B	200 000 Kč	850 Kč	2	1 700 Kč
03	ČR	B	300 000 Kč	1 080 Kč	1	1 080 Kč
03	ČR	A	100 000 Kč	1 430 Kč	1	1 430 Kč
03	ČR	A	150 000 Kč	1 670 Kč	3	5 010 Kč
03	ČR	A	200 000 Kč	1 940 Kč	27	52 380 Kč
03	ČR	A	300 000 Kč	2 900 Kč	3	8 700 Kč
03	ČR	A	500 000 Kč	4 180 Kč	1	4 180 Kč

Riziková skupina pojištění je určena následujícími kódy:

„01“ – řidič z povolání (např. řidič nákladního či osobního vozidla, autobusu, tramvaje, vysokozdvížného vozíku, ...)

„03“ - ostatní

Sjednaný rozsah pojištění je určen 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. **Ztráta svěřených věcí:**

Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění **30 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.

5. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.

6. **Doba trvání pojištění:**

Počátek pojištění: **1.6.2018**

Konec pojištění: **31.5.2021**

7. Spoluúcast činí: **10 %**

ČLÁNEK II.
Pojistné období a údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	433 700 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Celkové roční pojistné	433 700 Kč
Pojistné za pojistné období	433 700 Kč
Pojistné za období od 1.6.2018 do 31.5.2021	1 301 100 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné:

k 01.06.

převodním příkazem na účet zplnomocněného makléře

Peněžní ústav: UniCredit Bank Czech Republic, a.s.

Číslo účtu: 6322047028

Kód banky: 2700

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603419971

ČLÁNEK III.

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV, s.r.o. smlouvu, na jejímž základě uvedený pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka (dále jen „smlouva“), a to v rozsahu smlouvy zmiňované v tomto článku.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou 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.

2. **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.

Pojistník je povinen vždy do 15. 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 přichozích 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.

Pojistník je povinen oznámit pojistiteli podle stavu **k 1.9., 1.12., 1.3. a 1.6.** změnu počtu zaměstnanců, došlo-li v době trvání pojištění ke změně počtu **plus/mínus 10 zaměstnanců** oproti počtu uvedeném v článku I, bodu 3 této smlouvy.

Dojde-li v době trvání pojištění ke zvýšení nebo snížení počtu zaměstnanců, pojistník je povinen doplatit odpovídající pojistné, popř. pojistitel vrátí nespotřebované pojistné.

Pojistník je povinen vést evidenci všech pojištěných zaměstnanců a na požádání ji předat pojistiteli.

3. Pojištění se vztahuje i na škodu vzniklou mezi vozidly firmy a mezi vozidly firmy a majetkem firmy.
4. Pojistitel souhlasí se zveřejněním nabídkových cen.
5. Po celou dobu plnění veřejné zakázky nebudou navýšeny pojistné sazby a nebudou snížena salda slev z platby pojistného.

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 – 100/17** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/17**.

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 zasílání 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

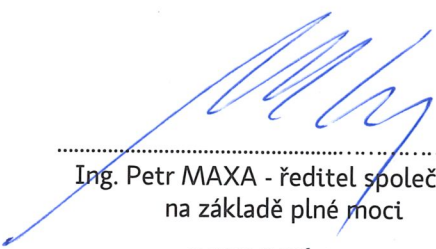
1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „**nabídka**“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě uvedené v nabídce, a není-li v ní taková lhůta uvedena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. 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. Pokud je pojistník

odlišný od pojištěného, pojištník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojištník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8603419971**. Pojištník 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.

3. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
4. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **957 105 105** 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**;
 - d) prostřednictvím **aplikace KoopAsistent** přímo ze svého chytrého telefonu.
5. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojištník obdrží jeden stejnopis, pojištnitel si ponechá jeden stejnopis a jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 31.5.2018

Za pojištníka:


.....
Ing. Petr MAXA - ředitel společnosti,
na základě plné moci

Za pojistitele:

DOPRAVNÍ PODNIK
míst
Chomutova a Jirkova a.s.
Školní 999
430 01 Chomutov
33



.....
Ing. Kristýna Tůmová, Ph.D., MBA
vedoucí referátu hospodářských rizik



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA SEVERNÍ ČECHY
NÁMĚSTÍ DR. E. BENEŠE 680/25
460 01 LIBEREC 1
-35-


.....
Ing. Ivan Černý
underwriter specialista

Pojistnou smlouvu vypracoval/a:
Ing. Martina Dědicová, 26003



BLATENSKÁ 2167/103, 430 03 CHOMUTOV 3 • TEL.: 474 638 745 • E-MAIL: dvorni@dvorni.cz • IČ: 250 25 732 • ID DS: 4pj2mah
Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeného Krajským soudem v Ústí nad Labem oddíl C, vložka 12866.

POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTY

podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích
a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů

1. Pojišťovací zprostředkovatel („PZ“)	
A. Údaje o PZ	
1. Název: DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV, s.r.o.	2. IČ: 250 25 732
3. Zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 12866.	
4. Sídlo: Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov 3	5. Místo podnikání: ČR
6. PZ je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako „ Pojišťovací makléř “, č. registrace 005701PM a „ Pojišťovací agent “, č. registrace: 024100PA.	
7. Jednající: Ing. Pavel KAFKA (jednatel společnosti) nebo pověření zaměstnanci společnosti: Lenka KUČEROVÁ, Bc. Lucie ŠUSTROVÁ, Edita BOHUSLAVICKÁ, Petr LIŠKA, Ing. Lukáš DANĚK a Martina ZIENEROVÁ.	
8. PZ spolupracuje s těmito pojistiteli - abecedně: 1) Allianz pojišťovna, a.s.; 2) AXA pojišťovna, a.s.; 3) Colonnade Insurance S.A., organizační složka; 4) Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., VIG; 5) Česká pojišťovna, a.s.; 6) ČSOB Pojišťovna, a.s.; člen holdingu ČSOB; 7) DIRECT pojišťovna, a.s.; 8) Generali Pojišťovna a.s.; 9) Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.; 10) Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; 11) Penzijní fond České pojišťovny, a.s.; 12) Pojišťovna VZP, a.s.; 13) Slavia pojišťovna, a.s.; 14) Uniqa pojišťovna, a.s.	
9. Název: JAROSLAV LAUTERBACH (současně jednající)	10. IČ: 613 20 587
11. Sídlo: Kamenná 5087, 430 04 Chomutov	12. Místo podnikání: ČR
13. PZ je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako „ Podřízený pojišťovací zprostředkovatel “, č. registrace 021501PPZ.	
C. Společné údaje	
15. Kontaktní ☎: +420 474 638 741 (745, 725)	16. Kontaktní e-mail: dvorni@dvorni.cz ; Web: www.dvorni.cz
17. Registraci všech PZ lze ověřit u České národní banky, dálkovým přístupem na www.cnb.cz .	
18. Stížnost na všechny PZ lze podat u České národní banky, popř. žalobu na ně u příslušného soudu.	
19. Žádný z PZ nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojistitele, se kterým má být pojištění sjednáno. Pojistitel, se kterým má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající daného pojistitele, nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu všech PZ.	
20. PZ jsou povinni na požádání klienta předložit mu osvědčení o zápisu do registru PZ a též na jeho žádost mu sdělit způsoby svého odměňování.	
21. PZ zakládají svá doporučení klientovi na analýze nabídky pojistitelů, se kterými spolupracují.	

2. Klient

Údaje o klientovi

22. Jméno a příjmení/název:	Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.
23. Trvalé bydliště/sídlo:	Školní 999/6, 430 01 Chomutov
24. IČ/RČ:	640 53 466
25. Jednající osoba:	Ing. Petr Maxa - ředitel, kontaktní osoba: Karla Holá
26. Kontaktní ☎, č. ú.:	+420 474 616 111, 777 792 318
27. Kontaktní e-mail:	hola@dpchj.cz

28. Požadavky a potřeby klienta související se sjednaným pojištěním

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli (ZamZam) k datu 01. 06. 2018, po vysoutěžení v rámci VZMR, při min. zachování stávajícího pojistného rozsahu, na dobu určitou 3 let.

3. Pojištění**29. Pojištění, které je klientovi nabízeno (Analýza)**

Vypracována zadávací dokumentace pro uveřejnění v rámci VZMR, v rozsahu:

- odpovědnost zaměstnance za újmu (škodu), podle výše 4,5 násobku průměrného měsíčního výdělku;
- řízení DP;
- pojištění se vztahuje i na újmy (škody) vzniklé mezi vozidly Zadavatele a majetkem Zadavatele;
- zúčtovací období 3 měsíce, hlášení pouze při změně +/- 10 zaměstnanců do 15. dne následujícího zúčtovacího období;
- ztráta svěřených věcí do LPP 30 tis. Kč/rok;
- spoluúčast vždy 10%.

Jako nejvhodnější byla vybrána nabídka pojistitele Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG, která splnila všechny požadavky podle ZD, za roční pojistné 433 700 Kč.

S pojistitelem ujednána tato zvláštní ujednání:

- pojistitel souhlasí se zveřejněním nabídkových cen;
- pojistitel po celou dobu platnosti PS nenavýší pojistné sazby a nesníží salda slev pojistného.

30. Doporučení pro klienta a důvody, ze kterých doporučení vycházejí

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli na 3 roky, po vysoutěžení nejvhodnější nabídky v rámci VZMR.

4. Údaje pojistné smlouvy („PS“), k níž se povinné informace vztahují**A. Základní údaje PS**

31. č. PS:	8603419971	32. Účinnost (od):	01. 06. 2018
33. Pojišťovna:	KOOPERATIVA	34. Doba trvání PS:	3 roky, do 31. 05. 2021
35. Celkové roční pojistné za po všech slevách (Kč):	433 700		
36. Výše splátky pojistného (Kč):	roční	433 700	
37. Období, za které je splátka pojistného předepsána:	01. 06. roku do 31. 05. roku násled.		
38. Splatnost pojistného (ke dni):	01. 06. 2018, 2019 a 2020		
39. Číslo bankovního účtu, na který je pojistné splatné:	632 204 7001 / 2700		
40. Název bankovního ústavu:	UniCredit Bank Czech Republic nad Slovakia, a.s.		
41. Variabilní symbol (číslo PS):	8603419971		

B. Ostatní informace k PS

42. Nesrovnalosti ve smyslu § 2789 NOZ: Nejsou známy.

VZMR podle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (§§ 16, 21, 27/a) a 31).

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- ✓ jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány;
- ✓ výše uvedené informace mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou;
- ✓ souhlasí s tím, že jeho osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz, včetně profilování dle GDPR; je seznámen s Informačním memorandem pojistitele podle GDPR a s tím, kde je Informační memorandum pro klienta u pojistitele k dispozici; u PZ na www.dvorni.cz;
- ✓ převzal originál tohoto formuláře.

V Chomutově dne 31.05. 2018.

Ing. Lukáš Daněk



Jméno, příjmení a podpis
osoby jednající za PZ (PM, PA, PPZ)

V Chomutově dne 2018.

Ing. Petr Maxa

Podpis klienta (a razítko)

