



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva č. 8849003743

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČO: 471 16 617

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

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Vinohradská 72, Praha 3, PSČ 130 00
tel. 251 016 111

a

Odborový svaz hasičů

se sídlem Praha 3 - Žižkov, náměstí Winstona Churchilla 1800/2, PSČ 130 00, Česká republika

IČO: 152 68 934

bankovní spojení: 2000 183 379/ 0800

tel.: +420 602 688 297, e-mail: osh@osh.cz

zastoupený: **Jiřím Jílkem**, předsedou

(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Článek I.

Úvodní ustanovení

1. Pojistníkem pro účely této smlouvy je Odborový svaz hasičů se sídlem náměstí Winstona Churchilla 1800/2, Praha 3 - Žižkov, IČO: 152 68 934, který ve prospěch pojištěných osob (zaměstnanců) dle bodu 2. tohoto článku uzavírá pojistnou smlouvu a hradí pojistné. Pojistník se zavazuje informovat pojištěné o sjednání této smlouvy a o jejím obsahu.
2. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy jsou členové Odborového svazu hasičů (dále jen OSH), kteří jsou příslušníky nebo zaměstnanci příslušné složky Hasičského záchranného sboru ČR (dále jen HZS), nebo zaměstnanci OSH (dále jen pojištěný). Toto pojištění se dále vztahuje i na škody způsobené tomu, pro koho pojištění konají práce na základě Dohody o provedení práce dle § 75 zák. 262/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů nebo dle Dohody o pracovní činnosti dle § 76 zák. 262/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů. Jedná se o **5 000** pojištěných.
3. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v bodu 2. tohoto článku.
4. K tomuto pojištění se vztahují: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/21**, (dále jen „VPP M - 100/21“), Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/21**, (dále jen „ZPP M – 800/21“) a ustanovení pojistné smlouvy.
5. Pojištění se vztahuje na pojištěné nově nahlášené pojistiteli prostřednictvím přihlášky, při čemž nově nahlášení pojištění jsou pojištění od okamžiku doručení této přihlášky pojistiteli, není-li v ní uveden pozdější počátek pojištění. Pojistitel provede vyúčtování formou dodatku k pojistné smlouvě. Dodatek bude mimo jiné obsahovat buď výši dodatečného pojistného, termín splatnosti dodatečného pojistného a číslo účtu, na který bude pojistné placeno nebo vyúčtování nespotřebovaného pojistného.

Článek II.

Zvláštní ujednání

1. Limit pojistného plnění za jednotlivého pojištěného činí **360 000 Kč**. Ve smyslu **ZPP M – 800/21** čl. 4. bod 1) se jedná o limit pojistného plnění na úhradu všech pojistných událostí, které nastaly v průběhu jednoho pojistného roku.
2. Odchylně od **ZPP M – 800/21** čl. 2. bod 1) písm. e) se pojištění vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou vadně provedenou prací při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích. Toto pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši **200 000 Kč** pro všechny pojistné události za všechny pojištěné, ke kterým dojde v průběhu jednoho pojistného roku.
3. Odchylně od **ZPP M – 800/21** čl. 2. bod 1) písm. f) se pojištění vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou zanedbáním stanovené obsluhy a údržby. Toto pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši **500 000 Kč** pro všechny pojistné události za všechny pojištěné, ke kterým dojde v průběhu jednoho pojistného roku.
4. Odchylně od **ZPP M – 800/21** čl. 2. bod 1) písm. i) se pojištění vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou ztrátou věci, kterou se rozumí ztráta možnosti s věcí nakládat, včetně ztráty této možnosti v důsledku odcizení věci nebo jiného úmyslného protiprávního jednání třetí osoby. Toto pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši **350 000 Kč** pro všechny pojistné události za všechny pojištěné, ke kterým dojde v průběhu jednoho pojistného roku.
5. V souladu s **ZPP M – 800/21** čl. 3. odst. 1) se pojištění vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku.
6. Odchylně od **ZPP M – 800/21** čl. 3. bod 4), písm. a) se pojištění vztahuje i na odpovědnost za škodu na pneumatikách a discích kol tvořících součást dopravního prostředku.
7. Pojistné za jednotlivého pojištěného činí **350 Kč**.
8. Spoluúčast pojištěného z každé pojistné události činí **5 %**.
9. Územní platnost pojištění se sjednává území EU a státy, do kterých byla jednotka HZS vyslána k zásahu nebo výcviku.

Článek III.
Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za jeden pojistný rok činí za všechny pojištěné 1 750 000 Kč.
2. Pojistné je sjednáno jako běžné.
Pojistné období je tříměsíční. Pojistné je v každém pojistném roce splatné k datům a v částkách takto:

datum:	částka:
01. 04.:	437 500 Kč
01. 07.:	437 500 Kč
01. 10.:	437 500 Kč
01. 01.:	437 500 Kč
3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č.ú. **2226222/0800** vedený u České spořitelny, a.s. variabilní symbol: **8849003743**.
4. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

Článek IV.
Hlášení škodných událostí

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

Odborový svaz hasičů
nám. W. Churchilla 1800/2
130 00 Praha 3 - Žižkov
tel.: +420 602 688 297
email: osh@osh.cz

Výše uvedené doklady zasílá centrála OSH Praha k likvidačnímu řízení na adresu:

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

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 klienta a Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů 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 v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v části této pojistné smlouvy označené jako: „**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 prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

Článek VI.

Zpracování osobních údajů

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 pojištění občanů, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. 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) zasílání 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 zasílání 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 zasílány 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

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

2.1. 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 námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

2.2. 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 pojišťitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

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

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

3. Povinnost pojištníka informovat třetí osoby

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

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištníka

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

5. Podpisem pojistné smlouvy 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 VII.

Upozornění pojišťitele dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojišťitel upozorní pojištníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Článek VIII.

Závěrečná ustanovení

1. Nemá-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **01. 04. 2022** do **31. 03. 2025**.
2. Odpověď pojištníka na návrh pojišťitele na uzavření této pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou

3. Ujednává se, že tato pojistná smlouva musí být uzavřena pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění touto pojistnou smlouvou ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tato pojistná smlouva může být měněna pouze písemnou formou.
4. 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.
5. Pojistná smlouva byla vypracována ve čtyřech stejnopisech, pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží jeden stejnopis.
6. Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v Článku I. této pojistné smlouvy.

V Praze dne: 15.11.2021

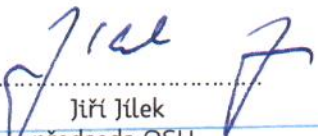
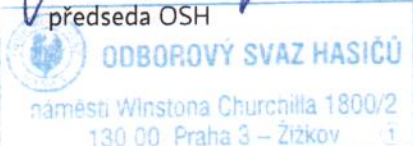
za pojistitele
Zrna Pavel
vedoucí RPMO


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, a.s.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA PRAHA
VINOHRADSKÁ 1425/12
130 00 PRAHA 3
-36-

za pojistitele

TREPLOVÁ
Underwriter

V Praze dne:


Jiří Jílek
předseda OSH

ODBOROVÝ SVAZ HASIČŮ
náměstí Winstona Churchilla 1800/2
130 00 Praha 3 – Žižkov

Pojistnou smlouvu vypracoval: Pavel Zrna, vedoucí RPMO