



## **Pojistná smlouva číslo 5101352340**

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

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

IČO: 47 11 66 17

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: Ing. Ivem Seberou, MBA, ředitelem Agentury Praha

a Ing. Petrem Procházkou, obchodním ředitelem Agentury Praha

Kontaktní adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura Praha,

Vinohradská 72, 130 00 Praha 3, Česká republika

tel: +420 703 483 443, e-mail: afialova1@koop.cz

(dále jen "pojistitel")

a

### **Odborový svaz hasičů**

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

IČO: 152 68 934

bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 2000183379/0800

tel.: +420 739 247 093, e-mail: osh@osh.cz

zastoupený: Jiřím Jílkem, předsedou

(dále jen „pojistník“)

uzavírají

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“), Pojistné podmínky pro skupinové pojištění O-985/20 (dále jen „PPSP“) a Oceňovací tabulky pro pojištění osob (s výjimkou pojištění NA PŘÁNÍ a pojištění typu FLEXI) (dále jen „oceňovací tabulky“).

## **Článek I** **Pojištěné osoby**

1. Pojištěnými osobami 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“).
2. Počet pojištěných k 1. 4. 2022 činí 6.000 osob. V případě zvýšení nebo snížení počtu pojištěných o více než 10 %, bude dodatkem k pojistné smlouvě provedena aktualizace počtu pojištěných, vyúčtování a doplatek, resp. přeplatek pojistného.
3. Pojistník se zavazuje vést evidenci všech pojištěných, kterou je na vyžádání povinen předat pojistiteli. Evidence pojištěných musí obsahovat tyto náležitosti:
  - a) příjmení, jméno, rodné číslo
  - b) den zápisu do evidence.

## **Článek II** **Pojistná událost, rozsah nároků z pojištění**

1. Pojistnou událostí je úraz pojištěného v rozsahu ustanovení PPSP, který nastane během trvání pojištění při plnění pracovních úkolů na pracovišti i mimo pracoviště pojištěného (zásahová činnost, činnosti v rámci shromažďování podkladů a výkonu státního požárního dozoru, činnosti v rámci výkonu civilního nouzového plánování, civilní ochrany a obrany obyvatelstva, školení a výcvik včetně odborné a fyzické přípravy, služební cesta, hospodářské činnosti směřující k zajištění běžného chodu služby a akceschopnosti jednotek HZS při výkonu služby i při pohotovosti na pracovišti) a při ostatních činnostech, které jsou organizovány HZS nebo OSH, např. porady, školení, sportovní soutěže včetně výcviku a soutěží lezců, soutěží v požárním sportu a soutěží ve vyprošťování osob, členské schůze, zájezdy na sportovní nebo kulturní akce apod. Pojištění se dále vztahuje na úrazy vzniklé při dopravě pojištěného z místa bydliště nebo pracoviště do místa, kde se koná pojištěná činnost a zpět, pokud je tato doprava součástí plnění pracovních úkolů pojištěného, resp. součástí výkonu jeho služby.
2. Pojistitel poskytne pojistné plnění, nastane-li během trvání pojištění u pojištěné osoby (dále též „pojištěný“) pojistná událost podle odst. 1 tohoto článku, a to v tomto rozsahu:
  - a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **450.000 Kč**;
  - b) **za trvalé následky úrazu** (hodnocené **od 0,1 %**) - ve výši procentního podílu z pojistné částky **450.000 Kč**, který se stanoví v závislosti na rozsahu trvalých následků ohodnocených podle oceňovací tabulky pro TN;
  - c) **za pracovní neschopnost následkem úrazu** – pojistnou částku ve výši **250 Kč** za každý den trvání pracovní neschopnosti pojištěného následkem úrazu, která mu byla vystavena lékařem. Pojistitel plní, je-li pracovní neschopnost delší než pět dnů. Výplata pojistné částky začíná 6. dnem a končí posledním dnem pracovní neschopnosti způsobené úrazem, pojistitel však maximálně vyplatí pojistné plnění za dobu, která odpovídá maximální době pracovní neschopnosti pro příslušné tělesné poškození stanovené v oceňovací tabulce pojistitele, nejvýše však za dobu 360 dnů.  
Odchylně od ustanovení čl. 97 odst. 1 písm. i) PPSP se smluvně ujednává, že pojistitel poskytne pojistné plnění za pracovní neschopnost následkem úrazu i za léčení infekční nemoci vzniklé v důsledku úrazu.
  - d) **za pobyt v nemocnici následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **330 Kč** za každý den (půlnoc) nepřetržitého pobytu pojištěného na lůžkovém oddělení nemocnice.  
Odchylně od ustanovení čl. 85 odst. 1 písm. i) PPSP se smluvně ujednává, že pojistitel poskytne pojistné plnění za pobyt v nemocnici následkem úrazu i za léčení infekční nemoci vzniklé v důsledku úrazu.



3. Pojistnou událostí je dále **smrt** pojištěného v rozsahu PPSP, která nastane během trvání pojištění s výjimkou smrti následkem sebevraždy a smrti následkem úrazu, k níž dojde při činnostech uvedených v odst. 1 tohoto článku. Odchylně od ustanovení čl. 17 odst. 1 PPSP se smluvně ujednává, že pojistitel je povinen plnit i tehdy, zemře-li pojištěný v období dvou měsíců od počátku pojištění v důsledku jiné skutečnosti než úrazu. Pojistné plnění za tuto pojistnou událost je ve výši **250.000 Kč**.
4. Právo na pojistné plnění za trvalé následky úrazu, za pracovní neschopnost následkem úrazu a za pobyt v nemocnici následkem úrazu má pojištěný. Právo na pojistné plnění za smrt pojištěného mají oprávněné osoby podle ustanovení § 2831 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.
5. Přehled hodnocení tělesných poškození způsobených úrazem a trvalých následků úrazu podle oceňovacích tabulek je uveden na internetových stránkách pojistitele [www.koop.cz](http://www.koop.cz).

### **Článek III** **Hlášení pojistných událostí**

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba nebo HZS nebo ZO OSH bez zbytečného odkladu na adresu:

**Odborový svaz hasičů**  
náměstí Winstona Churchilla 1800/2  
130 00 Praha 3 - Žižkov  
tel.: +420 739 247 093  
e-mail: [osh@osh.cz](mailto:osh@osh.cz).

V PPSP je u každého pojištění v článku „Povinnosti pojištěného, resp. obmyšleného“ 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).

Závodní výbor OSH potvrdí, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (čl. II odst. 1 této pojistné smlouvy) a pojištěný byl v době vzniku pojistné události řádným a pojištěným členem OSH.

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

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

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**  
Centrum zákaznické podpory  
Brněnská 634  
664 42 Modřice  
telefon č. +420 957 105 105.

3. Pojistitel se zavazuje poskytovat pojištěníkovi čtvrtletní přehledy pojistných událostí z této pojistné smlouvy, a to do 30 dnů po skončení příslušného kalendářního čtvrtletí.

### **Článek IV** **Pojistné**

1. Pojistné za jeden pojistný rok pro jednoho pojištěného činí 680 Kč.

Pojistné za pojistné období (tj. tři měsíce) pro jednoho pojištěného činí **170 Kč**.

2. Pojistné za pojistné období pro 6.000 pojištěných činí celkem **1.020.000 Kč** a je splatné vždy ke dni **1. 4., 1. 7., 1. 10. příslušného kalendářního roku a dále 1. 1. následujícího kalendářního roku** na účet pojistitele číslo **2226222/0800** vedený u České spořitelny, a.s., variabilní symbol **5101352340**, konstantní symbol 3558.

## 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 Vašich osobních údajů, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky, 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 případné 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. 4. 2022 do 31. 3. 2025** s pojistným obdobím v délce tří měsíců.
2. Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí Zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v této smlouvě a ustanovení této 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 a Informace o zpracování osobních údajů) 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 této smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v této smlouvě a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást této 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 touto smlouvou.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, který je osobou od něj odlišnou, a to s ohledem na jejich zaměstnanecký nebo smluvní vztah.
6. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho 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 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 a dále je prokazatelně seznamovat s dokumenty podle odst. 3 a 4 tohoto článku.
8. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registru“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasí 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. 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.
10. Pojistná smlouva je vyhotovena ve čtyřech stejnopisech, z nichž dva jsou uloženy u pojistitele a dva u pojistníka. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu Zákona.
11. Sjednává se právo pojistníka poskytnout kopie pojistné smlouvy svým základním organizacím.
12. Pojistná smlouva obsahuje šest stran textu.

## Článek VII

### Upozornění pojistitele 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 nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

V Praze dne 3. 1. 2022

za pojistitele:

  
Ing. Ivo Sebera, MBA,  
ředitel Agentury Praha

  
Ing. Petr Procházka,  
obchodní ředitel Agentury Praha

V Praze dne 3. 1. 2022

za pojistníka:

  
Jiří Jílek,  
předseda

