

Pojistná smlouva č. 8604133652

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

a

Odborový svaz hasičů

se sídlem: Politických vězňů 1419/11, Praha 1 – Nové Město, 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: Politických vězňů 1419/11, 110 00 Praha 1 – Nové Město, 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 6 500 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 – 100/23**, (dále jen „VPP M - 100/23“), Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/23**, (dále jen „ZPP M – 800/23“) 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.
6. Doba trvání pojištění:
Počátek pojištění: 1.4.2025

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději k 31.3.2028 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

Článek II. **Zvláštní ujednání**

1. Limit pojistného plnění za jednotlivého pojištěného činí **360 000 Kč**. Ve smyslu **ZPP M – 800/23** 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 – 800/23** 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 – 800/23** 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 – 800/23** 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 – 800/23** 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 – 800/23** 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 **550 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 **3 575 000 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.:	893 750 Kč
01. 07.:	893 750 Kč
01. 10.:	893 750 Kč
01. 01.:	893 750 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: **8604133652**
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
Politických vězňů 1419/11
110 00 Praha 1 – Nové Město
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 čl. 1. pojistné smlouvy 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 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.
6. 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 nezabavuje 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: **8604133652**. 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.

ČLÁNEK VI. **Zpracování osobních údajů**

1. 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 neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci "O pojišťovně Kooperativa".
2. **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) zaslání 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 zaslání 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**

3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

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

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

3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

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

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

4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

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

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

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

6. 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 VI.
Závěrečná ustanovení**

1. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele 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
2. 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.
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. Pojistná smlouva byla vypracována ve čtyřech stejnopisech, pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží jeden stejnopis.
5. Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v článku I. této pojistné smlouvy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 16.1.2025

Zástupce pojistitele: Broker Team a.s., zastoupený/á Michalem Fremrem, předsedou představenstva
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: 313843 IČO: 27426181
Telefonní číslo: 777944455
E-mail: michal.fremr@brokerteam.cz

.....
Podpis zástupce pojistitele (ziskatele)

.....
Podpis pojistníka