

# JIHOČESKÝ KRAJ

KRAJSKÝ ÚŘAD

Odbor kancelář hejtmána

Úsek vedoucího odboru

U Zimního stadionu 1952/2

370 76 České Budějovice



KUCBX01FBAIX

Váš dopis zn.:

Ze dne:

18. 12. 2024

Naše č. j.:

KUJCK 150377/2024

Sp. zn.:

KHEJ 148273/2024/evju SO

Vyřizuje:

Eva Jungová

Telefon:

386 720 225

E-mail:

jungova@kraj-jihocesky.cz

Datum:

30. 12. 2024

## Poskytnutí informací podle § 14 odst. 5 písm. d) zákona č. 106/1999 Sb.

Vážená paní,

Krajský úřad Jihočeského kraje obdržel dne 18. 12. 2024 Vaši žádost o poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, v níž požadujete poskytnutí následujících informací:

- *zda máte uzavřené pojištění, které za Vás platí náklady řízení.*
- *od kdy takové pojištění máte sjednané?*
- *poskytnutí smlouvy, jejímž obsahem je právě takové pojištění.*

### K výše uvedené žádosti Vám sdělujeme následující:

- jsou-li dotazem myšleny například náklady právního zastoupení v případě řízení před soudem, mohou být tyto, v závislosti na události, ke které budou vázány, hrazeny v průběhu soudního sporu.
- jsou-li myšleny náklady řízení v případě nesprávného úředního rozhodnutí, postupu, mohou být tyto, v závislosti na události, ke které budou vázány, hrazeny dle uzavřené pojistné smlouvy, kterou přikládáme v kopii.
- jsou-li myšleny náklady řízení motorového vozidla, nebudou tyto v drtivé většině případů hrazeny
- jsou-li myšleny náklady řízení, které byly shledány jako škoda způsobená zaměstnancem zaměstnavateli, budou tyto škody v zásadě hrazeny dle uzavřené smlouvy – Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli pro rok 2024-2025, kterou rovněž přikládáme.

S pozdravem

Mgr. Petr Podhola  
vedoucí odboru KHEJ

### Příloha

SP\_OHMS\_245\_24.pdf  
20210924112211.pdf



KUJCP010VOJN

OP/OHMS/112/16

## Pojistná smlouva č. 0505300015

uzavřená mezi smluvními stranami:

Obchodní jméno : **Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.**  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem  
v Praze, oddíl B, vložka 2742  
sídlo : Praha 2, Římská 45, 120 00, Česká republika  
IČO : 46973451  
zástupce : Ing. Jan Jonáček, ředitel odboru úpisu  
bankovní spojení : ČSOB, a.s. Praha  
číslo účtu : 2252383/0300  
(dále jen "pojistitel")

a

Obchodní jméno : **Jihočeský kraj**  
sídlo : U zimního stadionu 1952/2, 370 76 České Budějovice  
IČO : 70890650  
zástupce : Ing. Bc. Jiří Fidler, vedoucí OHMS, na základě plné moci  
bankovní spojení : ČSOB České Budějovice  
číslo účtu : 170320242/0300  
(dále jen "pojištěný")

## Článek I. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále všeobecnými pojistnými podmínkami pojistitele (dále jen „VPP“) a smluvními ujednáními uvedenými u jednotlivých pojištění (dále jen „SU“), které jsou součástí této smlouvy.
2. Tato pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře F. M. PARTNER spol. s r.o., Rudolfovska 88, 370 01 České Budějovice. Pojistitel a pojištěný pověřují pojišťovacího makléře vedením, řízením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk a veškeré úkony, které se budou týkat této pojistné smlouvy, budou prováděny výhradně prostřednictvím tohoto zplnomocněného makléře, který je jediné oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních partnerů. Smluvně závazná opatření předávaná mezi smluvními stranami jsou platná okamžikem jejich doručení zplnomocněnému makléři.

## Článek II. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

### 1. Pojištění odpovědnosti

Pojištění odpovědnosti je upraveno VPP – obecná část pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2014 a SU pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č.: NP/19/2014.

#### 1.1. Sjedná se **pojištění odpovědnosti při výkonu veřejné moci**

Odchylně od SU T.č.: NP/19/2014 se toto pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu vzniklou třetí osobě jinak než úrazem nebo jiným poškozením zdraví této osoby, poškozením, zničením nebo pohřešování věci, kterou má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání (čistá finanční škoda), pokud byla tato škoda způsobena při výkonu veřejné moci rozhodnutím nebo nesprávným úředním postupem ve smyslu zákona č. 82/1998 Sb., o odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu veřejné moci rozhodnutím nebo nesprávným úředním postupem ve znění pozdějších předpisů.

Předpokladem vzniku práva na pojistné plnění v rozsahu tohoto ujednání je, že ke vzniku škody došlo v době trvání pojištění v souvislosti s pojištěnou činností nebo vztahy z této činnosti vyplývajícími.

Toto pojištění se však nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou:

- plánováním, poradenstvím, výstavbou nebo montážním dohledem, kontrolou či posudkovou činností,
- schodkem na majetku (zahrnuje i zpronevěru a odcizení) a finančních hodnotách (např.: peníze, cenné papíry, cennosti), jejichž správou byl pojištěný pověřen,
- prodlením se splněním smluvní povinnosti,
- radami, doporučeními či příkazy, které byly vydány ekonomicky propojeným společností,
- úmyslným odchýlením od právních nebo úředních předpisů, příkazů či podmínek vydaných klientem nebo jakýmkoliv jiným úmyslným porušením povinností,
- jakýmkoliv zanedbáním či opomenutím účinnosti nebo správy pojištění,
- či způsobenou pojištěným jako členem představenstva či dozorčí rady jakékoliv obchodní společnosti.

Roční limit pojistného plnění činí **5.000.000,- Kč**.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí **10.000,- Kč**.

Retroaktivita: Pojištění odpovědnosti při výkonu veřejné moci se vztahuje i na škody, které vznikly v období od 16. srpna 2014 do počátku pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, pokud o nich pojištěný k datu účinnosti této pojistné smlouvy nevěděl nebo nemohl vědět a nelze je likvidovat z předchozího pojištění této odpovědnosti.

**Článek III.**  
**HLÁŠENÍ POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ**

Vznik pojistné události nahlásí pojištěný bez zbytečného odkladu v souladu s všeobecnými pojistnými podmínkami a smluvními ujednáními na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem na adresu zplnomocněného pojišťovacího makléře F. M. PARTNER spol. s r.o., Rudolfovská 88, 370 01 České Budějovice, tel., fax. 387 411 316, 387 411 332, 387 410 056 nebo na adresu pojistitele Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., Římská 45, 120 00 Praha 2, tel.: 222 119 111, fax: 222 514 412.

**Článek IV.**  
**POJISTNÉ**


1. Celkové roční pojistné ve výši **59.600,- Kč** bude poukázáno prostřednictvím peněžního ústavu na základě faktury vystavené zplnomocněným makléřem na účet makléře číslo 174198547/0600 u GE Money Bank vždy k 16.8. příslušného pojistného roku.
2. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet zplnomocněného makléře.


**Článek V.**  
**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**


1. Pojistná smlouva se sjednává na dobu neurčitou s účinností pojištění od **16.8.2016**.
2. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu obou smluvních stran.
3. Pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním všeobecných pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a smluvních ujednání, které jsou její nedílnou součástí.
4. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním této smlouvy. Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva neobsahuje údaje, které tvoří předmět jeho obchodního tajemství podle § 504 zák. č. 89/2012 (NOZ).
5. Tato smlouva se vyhotovuje ve 3 výtiscích, z nichž pojištěný, pojistný makléř a pojistitel obdrží po jednom.

Za pojistitele: *U: 8. 2016*  
V Praze dne .....

Za pojištěného: *31. 8. 2016*  
V Č. Budějovicích dne .....

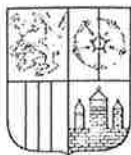
 Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.  
120 00 PRAHA 2, Římská 45

  
Ing. Jan Jonáček  
ředitel odboru úpisu

  
Ing. Bc. Jirí Fidler,  
vedoucí OHMS, na základě plné moci

**JIHOČESKÝ KRAJ**  
**KRAJSKÝ ÚŘAD**  
odbor hospodářské a majetkové správy  
U Zimního stadionu 1952/2  
370 76 České Budějovice (6)





# J I H O Č E S K Ý K R A J

Mgr. J I Ř Í Z I M O L A  
H E J T M A N J I H O Č E S K É H O K R A J E

## P L N Á M O C

udělená v souladu s § 441 občanského zákoníku č. 89/2012 Sb.

Jako hejtmán Jihočeského Kraje, U Zimního stadionu 1952/2, 370 76Č České Budějovice, IČ 70890650, podle § 61 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích, ve znění pozdějších předpisů, oprávněný zastupovat kraj navenek,

zmocňuji **Ing. Bc. Jiřího Fidlera**, zaměstnance Jihočeského kraje zařazeného do krajského úřadu na funkci vedoucího odboru hospodářské a majetkové správy, narozeného 10. června 1962, bytem Pod Hradbami 62, Prachatice, k podpisu smluv, jejich dodatků a objednávek náležejících do funkční působnosti jím vedeného odboru:

1. na běžné provozní výdaje, služby a stavební práce u zakázek s předpokládanou hodnotou nejvýše 100 tis. Kč bez DPH zadávaných podle čl. 4 odst. 1 písm. a) SM/18/RK - Zásady pro zadávání veřejných zakázek Jihočeským krajem a jím zřízenými příspěvkovými organizacemi a založenými obchodními společnostmi, v platném znění,
2. u zakázek na dodávky s předpokládanou hodnotou nejvýše 250 tis. Kč bez DPH zadávaných podle čl. 4 odst. 1 písm. b) SM/18/RK.

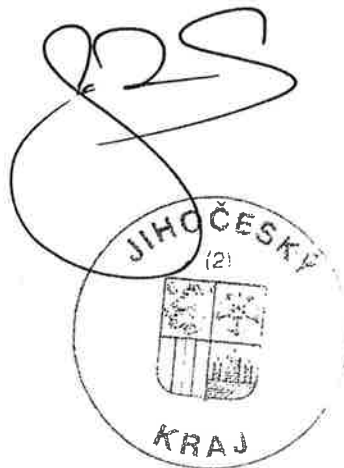
Tato plná moc je platná po dobu výkonu funkce zmocněncem nebo do odvolání plné moci.

Plná moc je vydána ve dvou vyhotoveních, z nichž jedno obdrží zmocněnec, a není ji možné přenést na další osoby.

V Českých Budějovicích ..... 03 -02- 2014 ..... 2014

Plnou moc přijímám (datum, podpis):

Ing. Bc. Jiří Fidler  
titul, jméno, příjmení



**Pojistná smlouva  
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance  
za škodu způsobenou zaměstnavateli  
č. 8604132804**

**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**

**Jihočeský kraj**

IČO: 708 90 650  
Jednající: Ing. František Dědič, vedoucí odboru hospodářské a majetkové správy  
Adresa sídla: České Budějovice – České Budějovice 7, U Zimního stadionu 1952/2, PSČ 370 01  
(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

**uzavírají**

prostřednictvím pojišťovacího makléře **F. M. Partner spol. s r.o. IČO 639 07 097**  
**Korespondenční adresa:** Rudolfovska tř. 202/88, České Budějovice, PSČ 370 01, Česká republika  
(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**

- Pojištěnými jsou všichni zaměstnanci společnosti Jihočeského kraje, U Zimního stadionu 1952/2, České Budějovice – České Budějovice 7, PSČ 370 76, IČO 708 90 650.
- Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v článku I., odst. 1. pojistné smlouvy.
- Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je **559 zaměstnanců** společností uvedených v článku I., odst. 1 pojistné smlouvy, zaměstnanci jsou rozděleni do jednotlivých skupin podle rozsahu pojištění a výše pojistného.

Riziková skupina	Územní platnost	Řízení dopravního prostředku	Limit pojistného plnění (v Kč)	Pojistné (v Kč)	Počet pojištěných	Mezisoučet
03	Celý svět	A	500.000 Kč	1 325 Kč	409*	541 925 Kč
03	Celý svět	B	500.000 Kč	584 Kč	150	87 600 Kč
<b>Pojistné celkem</b>						<b>629 525 Kč</b>

\* včetně 139 zaměstnanců s průměrným hrubým měsíčním příjmem 50 000 Kč a výše

Riziková skupina pojištění je určena následujícími kódy:

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

### **Ztráta svěřených věcí:**

Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění **50 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.

- Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
- Doba trvání pojištění:**  
Počátek pojištění: **20. 12. 2024**  
Konec pojištění: **19. 12. 2025**
- Spoluúčast činí: **10 %**

## **ČLÁNEK II.** **Zvláštní údaje a ujednání**

- Zúčtovací období je jeden měsíc. 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.

2. Pojistník je povinen vždy do 5. 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 příchozích 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.
3. Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/23, čl. 2. odst. (1), písm. j) právo, aby za něho pojistitel uhradil škodu způsobenou zaměstnavateli zaplacením majetkové sankce uložené mu v důsledku jednání pojištěného v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální) a nad rámec citovaného ujednání také zaplacením jiných sankcí (pokut a penále) vyměřených orgánem státní správy nebo samosprávy. Pro pojistné události uvedené v předchozí větě se sjednává sublimit ve výši **200 000 Kč** v rámci limitu pojistného plnění.
4. Odchylně od čl. 1. ZPP M-800/23 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním. Není-li ujednáno jinak, platí ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnanců obdobně také pro členy zastupitelstva a členy rady kraje vč. zaměstnanců bez ohledu na délku pracovní doby, pracovní poměr, založený pracovní smlouvou, dohodou o pracovní činnosti a dohodou o provedení práce a ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnavatele pro kraj.
5. Z pojištění odpovědnosti za škodu členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním sjednaného touto pojistnou smlouvou má pojištěný právo, aby pojistitel uhradil v případě vzniku pojistné události:
  - a) škodu na zdraví nebo na životě,
  - b) škodu na věci jejím poškozením nebo zničením,
  - c) jinou majetkovou škodu vyplývající ze škody podle **písm. a) a b)**.
6. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovská 202/88, 370 01 České Budějovice, IČO 639 37 097 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.

### **ČLÁNEK III.** **Pojistné období a údaje o pojistném**

**Celkové roční pojistné: 629 525 Kč**

**Sleva: 42 %**

**Celkové roční pojistné po slevě: 365 125 Kč**

**Pojistné období: 12 měsíců (roční)**

**Způsob platby:** převodním příkazem – s připomenutím platby

**Číslo účtu / kód banky:** 2226222/0800

Variabilní symbol: **8604132804**

#### **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 – 100/23** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/23**.

#### **ČLÁNEK V.**

##### **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. 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.
3. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis, jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
4. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy.

##### **Přílohy č.:**

1. ...Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSU v ARES
5. **r.** 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: **8604132804**. 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.** **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 pojistiteli 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 VII.** **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](http://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 Vašim 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 námitku, 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 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.

### 2.3. 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:

## 3. 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.

## 4. 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.

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 VIII.**

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

Interní číslo smlouvy: SP/OHMS/245/24

#### **Za pojistníka:**

Dne 2024

.....  
Ing. František Dědič,  
vedoucí odboru hospodářské a majetkové správy

#### **Za pojistitele:**

Dne 08. 12. 2024

.....  
Podpis zástupce pojistitele



Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Ing. Anna Náhlíková  
Zaměstnanec pojistitele  
Získatelské číslo: 19922  
Telefonní číslo: 734353018  
Email: anahlikova@koop.cz  
Pojistnou smlouvu vypracoval/a: Ing. Anna Náhlíková, Referát NŽP