



Dodatek č. 12
k pojistné smlouvě č. 8602733372
o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu
způsobenou zaměstnavateli

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

sídlo: Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika
IČ: 47116617
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „**pojistitel**“)

a

Nezávislý odborový svaz Policie České republiky

zastoupený: JUDr. Milanem Štěpánkem, předsedou
a Radkem Stelzerem, místopředsedou
IČ: 49629034
vedený v evidenci odborových organizací u Ministerstva vnitra pod č.j.: VSP/1-1976/90-E
Adresa sídla: Bartolomějská 7, Praha 1 110 00, ČR
tel.: 974 823 949
e-mail: nosp@nosp.cz
(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tento **dodatek k pojistné smlouvě**, který spolu s pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I. **Úvodní ustanovení**

1. Pojištěnými osobami jsou jednotliví příslušníci a zaměstnanci bezpečnostních sborů, zaměstnanci Ministerstva vnitra, organizačních složek státu zřízených k plnění úkolů Ministerstva vnitra, Policejní akademie České republiky a Nezávislého odborového svazu Policie České republiky, kteří jsou zároveň členy NOS PČR, IČ: 49629034 se sídlem Praha 1, Bartolomějská 7, PSČ 110 00 (dále jen příslušníci a zaměstnanci).
2. Pro pojištění sjednané tímto dodatkem platí zákon č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti **M – 100/05**, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M – 800/05** a ustanovení pojistné smlouvy.
3. **Doba trvání pojištění:**
Počátek účinnosti dodatku: **1.4.2012**
Pojištění končí uplynutím dne: **31.12.2012**
4. **Tímto dodatkem se mění definice pojištěných osob. Ostatní ujednání pojistné smlouvy zůstávají beze změny.**

ČLÁNEK II. **Údaje o pojistném k dodatku č.12**

Celkové roční pojistné: 504 600,- Kč

Pojistné období a způsob platby jsou shodné s pojistnou smlouvou.

ČLÁNEK III. **Závěrečná ustanovení**

1. Pojistník prohlašuje, že:
 - a) 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,
 - b) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
 - c) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních

údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,

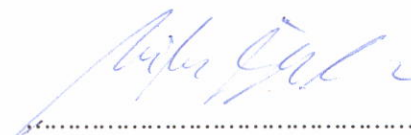
- d) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy.
2. Pojistník bere na vědomí, že adresa sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě, budou použity u všech platných pojistných smluv v rámci pojistného vztahu.
 3. Pojistník souhlasí se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů pro zasílání obchodních a reklamních sdělení pojistitele a nabídky služeb členů pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a finanční skupiny České spořitelny, a.s., na uvedené kontaktní údaje, vč. prostředků elektronické komunikace.
 4. Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail, fax). Tyto prostředky slouží ke vzájemné komunikaci, avšak nenahrazují písemnou formu, vyžaduje-li ji zákon.
 5. Hlášení škodných událostí.
Vznik škodné události hlásí pojištěný bez zbytečného odkladu na adresu:


Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634
664 42 Brno – Modřice

Tel.: 841 105 105
Fax: 547 212 602
E-mail: podatelna@koop.cz


6. Dodatek pojistné smlouvy byl vypracován ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
7. Tento dodatek pojistné smlouvy obsahuje 3 strany.

Za pojistníka: V Plzni dne 20.4.2012


.....
JUDr. Milan Štěpánek, předseda


.....
Radek Stelzer, místopředseda

Za pojistitele: V Plzni dne 20.4.2012


.....
Bc. Alice Osvaldová,
Key Account Manager II.




.....
Ing. Markéta Blažková,
Produktový disponent agentury



THE UNIVERSITY OF
WISCONSIN
MADISON, WISCONSIN
53706-1601
TEL: 608/262-3800
WWW.UW-MADISON.EDU