

Dodatek č. 15
k pojistné smlouvě č. 8602733372
o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu
způsobenou zaměstnavateli

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, 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
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. 10. 2012**
Pojištění končí uplynutím dne: **31. 12. 2012**
4. **Rozsah pojištění:**

Rozsah pojištění	Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou při výkonu zaměstnání nebo služby jednotlivých příslušníků a zaměstnanců bezpečnostních sborů, zaměstnanců 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) a to i včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku
Územní platnost	Evropa
Límit poj. plnění za jednotlivce	300 000,- Kč
Roční pojistné za jednotlivce	100,- Kč
Počet nově pojištěných osob k 1.10.2012	232
Celkový počet pojištěných osob k 1.10.2012	6 858

ČLÁNEK II.
Údaje o pojistném k dodatku č. 15

Celkové roční pojistné za nově pojištěné dodatkem č. 15: 23 200,- Kč

Celkové roční pojistné: 685 800,- Kč

Vzniklý nedoplatek pojistného uhradí pojistník jednorázovou platbou k datu účinnosti tohoto dodatku.

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 bydliště/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 4 strany.

Za pojistníka: V Plzni dne 27. 9. 2012


.....
JUDr. Milan Štěpánek, předseda


.....
Radek Stelzer, místopředseda

Za pojistitele: V Plzni dne 27. 9. 2012


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


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