

## Dohoda o podmínkách pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli č. 1200141492 – dodatek č. 1

Na základě žádosti pojistníka dochází ke dni 11. 9. 2018 k uzavření dodatku č. 1, kterým se mění Výhradní zprostředkovatel pojištění a tím dochází ke změně znění Dohody o podmínkách pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli. Nově zní s platností a účinností k datu 11. 9. 2018 Dohoda takto:

### **Pojišťovna VZP, a.s.**

se sídlem: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8  
IČ: 271 16 913  
zastoupená: Halinou Trskovou, místopředsedkyní představenstva  
a  
Pavlem Ptáčníkem, členem představenstva

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 9100  
(dále také jen jako „**pojistitel**“)

a

### **Česká asociace sester, z. s.**

se sídlem: Londýnská 545/15, 120 00 Praha 2, Česká republika  
IČ: 005 37 161  
zastoupená: PhDr. Martina Šochmanová, MBA  
(dále jen „**partner**“)

(společně též „**smluvní strany**“)

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., tuto dohodu o podmínkách pojištění majetku, přerušení nebo omezení provozu a odpovědnosti poskytovatele ambulantních zdravotních služeb (dále jen „**dohoda**“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami tvoří nedílný celek.

Výhradní zprostředkovatel pojištění:

**Swiss Life Select Česká repulika s.r.o.**

se sídlem: Holandská 3, Brno 639 00

IČ: 634 80 191

zastoupená: Karlem Šulcem a Tomášem Rampulou, jednatelem

## Článek 1

### Úvodní ustanovení

1. Partner sjednává tuto dohodu ve prospěch členů **České asociace sester** (dále jen „asociace“). Tato dohoda stanovuje zvýhodněné podmínky pojištění pro jednotlivé členy asociace v pozici zaměstnance, kteří si sjednají pojištění řádně uzavřenou pojistnou smlouvou za podmínek stanovených touto dohodou.
2. Pro pojištění sjednané dle této dohody platí zákon 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a pojistné podmínky uvedené v čl. 2 této dohody. Pojistné podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy.
3. Pojistitel prohlašuje, že členům asociace bude nabízet sjednání pojištění výhradně podle podmínek stanovených v této dohodě.
4. Partner prohlašuje, že byl před podpisem této smlouvy podrobně seznámen s pojistným produktem Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli a s obsahem pojistných podmínek k tomuto produktu.

Partner dále prohlašuje, že v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasí se zpracováním a využitím osobních údajů potřebných k uzavření této dohody a k plnění závazků z ní vyplývajících.

5. Partner se zavazuje, že bude své členy informovat o uzavření této dohody a o jejím obsahu. Dále se zavazuje doporučit svým členům sjednání pojištění dle této dohody a to za dohodnutých podmínek prostřednictvím svých webových stránek a při různých vzdělávacích akcích pořádaných partnerem (např. semináře apod.).

## Článek 2

### Druhy pojištění, kategorie pojištěných, rozsah pojištění, místo pojištění, limity pojistného plnění a spoluúčasti

#### **1. Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli**

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli se řídí kromě Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18 (dále jen VPP PODN P 1/18) i společnými ustanoveními Doplnkových pojistných podmínek

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli DPP ODZAM P 1/18 a ustanoveními pro jednotlivá pojištění sjednaná v pojistné smlouvě.

### 1.1. Pojištěným je:

Fyzická osoba – zaměstnanec – definovaná v pojistné smlouvě jménem, adresou trvalého pobytu a datem narození.

Pojištěný je dle pojistných podmínek členěn do tří kategorií takto:

**Kategorie A** – řidič z povolání nebo osoba, která manipuluje se skladovou technikou (osoba oprávněná k řízení dopravního prostředku zaměstnavatele nebo skladové manipulační technika, která vyžaduje zvláštní zkoušky či oprávnění)

**Kategorie B** – řidič referent (osoba oprávněná k řízení dopravního prostředku zaměstnavatele)

**Kategorie C** – neřidič (osoby, které nejsou oprávněny řídit dopravní prostředek zaměstnavatele)

### 1.2. Poškozeným je:

V pojistné smlouvě je dále definován názvem a identifikačním číslem **zaměstnavatel pojištěného**, který je dle pojistné smlouvy v pozici jediného poškozeného.

### 1.3. Rozsah pojištění

#### 1.3.1. Základní pojištění

Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu vzniklou poškozenému v souvislosti s:

- a) plněním pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi,
- b) teoretickým nebo praktickým vyučováním nebo v přímé souvislosti s nimi.

#### 1.3.2. Připojištění - volitelné

Základní rozsah pojištění je možné za příslušný příplatek rozšířit o připojištění.

#### **Pohřešování věci svěřené:**

V souladu s článkem 6 odst. 2 písm. b) DPP ODZAM P 1/18 se pojištění vztahuje též na povinnost pojištěného nahradit škodu vzniklou zaměstnavateli **pohřešováním věci svěřené**.

Odchylně od článku 6 odst. 1 písm. l) DPP ODZAM P 1/18 se připojištění „**pohřešováním věci svěřené**“ vztahuje též na **ztrátu věci svěřené**.

Pro připojištění dle tohoto odstavce se sjednává roční sublimit pojistného plnění ve výši **20 000 Kč** a spoluúčastí ve výši **1 000 Kč**.

#### 1.4. Místo pojištění

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli se vztahuje na škody, které nastanou na území České republiky.

#### 1.5. Limity pojistného plnění a spoluúčast

Limit pojistného plnění je stanovený v pojistné smlouvě.

Je možné sjednat standardně limit pojistného plnění pro jednu a všechny škody vzniklé v jednom pojistném roce ve výši 50 000 Kč, 100 000 Kč, 150 000 Kč nebo 200 000 Kč.

Spoluúčast se sjednává ve výši 1 000 Kč.

#### 1.6. Sazebník pojištění odpovědnosti

Sazby dle uvedeného sazebníku zahrnují pojistné za základní pojištění resp. základního pojištění a připojištění.

p. č.	limit pojistného plnění*	spoluúčast	územní rozsah	násobek limitu plnění	skupina	pohřešování věci svěřené včetně ztráty - SLP**	roční pojistné za 1 zaměstnance
1	50 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	NE	215 Kč
2	100 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	NE	310 Kč
3	150 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	NE	460 Kč
4	200 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	NE	575 Kč
5	50 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	NE	380 Kč
6	100 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	NE	550 Kč
7	150 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	NE	800 Kč
8	200 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	NE	1 000 Kč
9	50 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	NE	650 Kč
10	100 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	NE	1 000 Kč
11	150 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	NE	1 420 Kč
12	200 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	NE	1 750 Kč
13	50 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	20 000 Kč	295 Kč
14	100 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	20 000 Kč	390 Kč
15	150 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	20 000 Kč	540 Kč
16	200 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	C	20 000 Kč	655 Kč
17	50 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	20 000 Kč	460 Kč
18	100 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	20 000 Kč	630 Kč
19	150 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	20 000 Kč	880 Kč
20	200 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	B	20 000 Kč	1 080 Kč
21	50 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	20 000 Kč	730 Kč
22	100 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	20 000 Kč	1 080 Kč
23	150 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	20 000 Kč	1 500 Kč
24	200 000 Kč	1 000 Kč	ČR	1x	A	20 000 Kč	1 830 Kč
Pojistné celkem							dle varianty

SLP = sublímit pojistného plnění

h

### Článek 3 Trvání pojištění

Pojištění se sjednává na dobu **jednoho roku** s automatickou prolongací.

Automatická prolongace automaticky prodlužuje délku trvání pojistné smlouvy, tj. o jeden rok.

Pojistné období činí **12 měsíců**. Pojistné je splatné v roční splátce.

Pojištění se v případě nezaplacení pojistného nepřerušuje.

Změny pojistné smlouvy je možné provádět pouze písemně, zejména formou dodatku k pojistné smlouvě.

### Článek 4 Hlášení škodných událostí

Oznámení škodné události je možné podat:

Prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele ~~RENOMIA BENEFIT a.s.~~ nebo

*SWISSLife*

*OPČ.*



- telefonicky na čísle +420 233 006 311

a prostřednictvím vyplněného formuláře Oznámení škodné události

- na každém prodejním místě

• zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8 na odbor likvidace pojistných událostí

- zasláním naskenovaného formuláře na adresu: [oznameni.udalosti@pvzp.cz](mailto:oznameni.udalosti@pvzp.cz).

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese [www.pvzp.cz/cs/servis-pro-klienty/ohlaseni-skodne-udalosti](http://www.pvzp.cz/cs/servis-pro-klienty/ohlaseni-skodne-udalosti) nebo jej lze získat na každém prodejním místě PVZP.

### Článek 5 Závěrečná ustanovení

1. Dohoda se sjednává na dobu neurčitou s účinností od 01. 04. 2018.
2. Právní vztahy vzniklé z pojištění podle této dohody se řídí českými právními předpisy.
3. Případné spory z právních vztahů vzniklých z pojištění podle této dohody rozhodují české soudy.
4. Pojistitel i Partner mohou tuto dohodu vypovědět kdykoliv bez udání důvodu. Výpovědní lhůta je stanovena na šest měsíců a začíná běžet první den kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhému účastníkovi této rámcové smlouvy.

5. Změny této dohody mohou být učiněny pouze písemnou formou.
6. Ukončení platnosti a účinnosti této dohody nemá vliv na platnost a účinnost jednotlivých pojistných smluv sjednaných v době účinnosti této dohody.
7. Tato dohoda byla vypracována ve třech vyhotoveních, po jednom pro každého účastníka.
8. Součástí této dohody jsou tyto přílohy:
  - Příloha č. 1 Vzor individuální pojistné smlouvy
  - Příloha č. 2 Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18
  - Příloha č. 5 Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli DPP ODZAM P 1/18

V Praze, dne 11. 9. 2018

V Praze, dne 11. 9. 2018

Za Pojišťovnu VZP, a.s.

Za Českou asociaci sester, z.s.



.....  
Halina Trsková  
místopředsedkyně představenstva

.....  
PhDr. Martina Šochmanová, MBA  
prezidentka



.....  
Pavel Ptáčník  
člen představenstva