



**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP

21/2016

<b>Povodí Ohře, státní podnik</b> podnikové ředitelství 50		
Došlo: 22. 01. 2016		
Pořadové číslo: 2566		
Počet listů: /	Počet příloh listů: 3 svazků: 3	Čas: /

**Pojistná smlouva č. 5400876223**  
pro úrazové pojištění osob přepravovaných motorovými vozidly  
**Úsek pojištění hospodářských rizik**

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**  
se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika  
IČ: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze sp. zn. B 1897  
(dále jen **pojistitel**),  
zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště úseku: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Zahradní 3, Plzeň, PSČ 326 00  
tel. 377417111, fax. 377417999

a

**Povodí Ohře, státní podnik**  
se sídlem Chomutov, Bezručova 4219, PSČ 430 03  
IČ: 70889988

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem sp. zn. A 13052  
(dále jen „**pojistník**“),  
zástupce ve věcech smluvních : Ing. Jan Fischer, ekonomický ředitel

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“), tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tato smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře :

**RESPECT, a. s.**  
se sídlem v Praze 4, Pod Krčským lesem 2016/22, Praha 4, 142 00 Česká republika  
IČ: 25146351  
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze sp. zn. B 4845  
(dále jen **pojišťovací makléř**)

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře :  
RESPECT, a.s., Krymská 47, 360 01 Karlovy Vary  
e-mail: [lucie.kavkova@respect.cz](mailto:lucie.kavkova@respect.cz), tel.: 608 414 622

- pojištění se nevztahuje na úrazy, které utrpěly osoby dopravované vozidlem na místě, jež není určeno k dopravě osob (blatníky apod.) nebo dopravované v přívěsném voze k vozidlu.

#### **Článek IV. Hlášení škodných událostí**

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba (viz čl. III odst. 3 této smlouvy) bez zbytečného odkladu na adresu:

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

2. V případě smrti pojištěného následkem úrazu se vyplní tiskopis „Oznámení smrti“ a doloží se:
  - kopie úmrtního listu,
  - doklad, v němž je uvedena příčina smrti (např. lékařská zpráva, pitevní protokol, výpis z matriky, doklad o ohledání mrtvého),
  - usnesení policie v případě smrti, k níž došlo při dopravní nehodě, sebevraždou, zaviněním jiné osoby (bylo-li úmrtí policií vyšetřováno),
  - název (jméno) a adresa příslušného soudu (notáře), který vyřizuje pozůstalost,
  - kontaktní telefon (osoba vyřizující úmrtí).

Zanechá-li úraz pojištěnému trvalé následky, uplatní se právo na pojistné plnění za tyto trvalé následky na tiskopisu „Oznámení trvalých následků úrazu“.

V případě pracovní neschopnosti následkem úrazem se pojistná událost hlásí na tiskopisu „Oznámení pracovní neschopnosti / pobytu v nemocnici / ošetřování dítěte“, ke kterému se připojí kopie V. dílu tiskopisu „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“ (je-li pracovní neschopnost ukončena). Není-li pracovní neschopnost ukončena a trvá-li déle než tři měsíce a pojištěný z tohoto důvodu požádá o zálohu na pojistné plnění, připojí kopii II. dílu uvedeného tiskopisu. Po ukončení pracovní neschopnosti doloží kopii V. dílu tohoto tiskopisu.

Pojistník písemně potvrdí, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (viz čl. III odst. 1 této smlouvy) a dále potvrdí, že pojištěná osoba byla v době vzniku úrazu osobou dle článku II této smlouvy.

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na obchodních místech pojistitele nebo na jeho internetových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz).

3. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

#### **Článek V. Pojistné**

1. Roční pojistné pro jednu pojištěnou osobu činí 304 Kč.
2. Roční pojistné před slevou pro 873 pojištěných osob dopravovaných 234 vozidly uvedenými v příloze č. 2 této smlouvy činí .....265.392,- Kč  
**Roční pojistné po uplatnění obchodní slevy ve výši 65 % činí ..... 92.888,- Kč**  
**Pojistné za první pojistné období činí ..... 23.222,- Kč**
3. Pojistné období se sjednává jako **čtvrtletní** a pojistné je sjednáno jako **běžné**.
4. Pojistné za následující pojistné období je stanoveno vždy podle aktuálního seznamu vozidel platného k počátku příslušného pojistného období.
5. Pojistník je povinen uhradit pojistné vždy **k 20. dni** příslušného pojistného období na účet zplnomocněného pojišťovacího makléře č. ú. : **7220843001/5500** vedený u Raiffeisenbank a.s., variabilní symbol: **5400876223**, konstantní symbol 3558.



účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

5. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem).
6. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho 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 sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy a tohoto dodatku. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.


### Článek VII. Závěrečná ustanovení

1. **Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou, od 1.2.2016 do 31.1.2017.**
2. Práva a povinnosti vyplývající z této pojistné smlouvy přecházejí na případné právní nástupce smluvních stran.
3. Kromě důvodů uvedených v občanském zákoníku zaniká tato pojistná smlouva také výpovědí pojistníka v případě, že pojistník obdržel výzvu Ministerstva zemědělství ČR. Pojistná smlouva zanikne uplynutím tříměsíční výpovědní doby.
4. Veškeré změny v pojistné smlouvě mohou být prováděny pouze písemnou formou po dohodě smluvních stran.
5. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran textu a 3 přílohy. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. odst. 1 této smlouvy a dokument Informace pro zájemce o pojištění osob. V případě, že je jakékoli ustanovení uvedené v Informacích pro zájemce o pojištění osob v rozporu s ustanovením pojistné smlouvy, má přednost příslušné ustanovení pojistné smlouvy.
6. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a pojišťovací makléř obdrží jeden stejnopis.
7. Součástí této pojistné smlouvy jsou ujednání požadovaná pojistníkem uvedená v **Příloze č. 3** této smlouvy.


Výčet příloh: Příloha č. 1 - Informace pro zájemce o pojištění osob a pojistné podmínky  
Příloha č. 2 - Seznam vozidel  
Příloha č. 3 - Opis požadavku pojistníka na ujednání


Za pojistníka: V Chomutově dne 15.1.2016

Za pojistitele: V Karlových Varech dne 15.1.2016

  
Alena Čelovská  
underwriter

  
KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA ZÁPADNÍ ČECHY  
ZAHRADNÍ 2574/3  
326 00 PLZEŇ

  
Ing. Jan Fischer  
ekonomický ředitel (10)  
Povodí Ohře  
Bezručova 4219 Chomutov 430 03  
IČ. 70889988 DIČ. CZ70889988  
web. www.poh.cz

  
Rudolf Čerepeš  
underwriter specialista