

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva číslo 5101340089

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47 11 66 17

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

právní forma: akciová společnost

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 2226222/0800

zastoupená: na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Kontaktní adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura Praha

Vinohradská 72, 130 00 Praha 3

tel.: +420 251 016 111

(dále jen „pojistitel“)

a

Vodovody a kanalizace Mladá Boleslav, a.s.

sídlo: Čechova 1151, 293 22 Mladá Boleslav, Česká republika

IČO: 46 35 69 83

DIČ: CZ46356983

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 2379

jednající: Ing. Jan Sedláček, předseda představenstva

Ing. Vladimír Stehlík, člen představenstva

(dále jen „pojistník“)

uzavírají

tuto pojistnou smlouvu v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Zákon“), a ostatními obecně závaznými právními předpisy. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob O-901/14, Zvláštní pojistné podmínky pro životní pojištění O-950/14 (dále jen „ZPPŽP“), Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění O-923/14 (dále jen „ZPPÚP“) a Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění pro případ nemoci O-936/14 (dále jen „ZPPPN“).

Tato smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti

LANDMARK CZ, spol. s r.o.

sídlo: V jámě 1371/8, 110 00 Praha 1 – Nové Město, Česká republika

IČO: 27 41 67 39

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 110773

(dále jen „pojišťovací makléř“).

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře je totožná s výše uvedenou adresou.

Článek I Pojištěné osoby

1. Touto smlouvou jsou pojištěni členové statutárního orgánu pojistníka, jejichž seznam obsahující jméno, příjmení, datum narození, adresu bydliště a název funkce je uveden v číslované příloze této smlouvy.
2. Během účinnosti pojistné smlouvy může pojistník prostřednictvím pojišťovacího makléře pojistiteli písemně oznámit změny v seznamu pojištěných osob, tedy zahrnutí dalších osob do pojištění dle této smlouvy nebo zrušení pojištění některých osob (dle čl. I odst. 1 této smlouvy). Oznámení o změně, jehož účinnost nastane nejdříve následující den po oznámení, se stane přílohou pojistné smlouvy.
3. Podmínkou je, že pojištěná osoba při vstupu do pojištění není v dočasné pracovní neschopnosti ve smyslu zákona o nemocenském pojištění. Při vstupu do pojištění pojistitel nezkoumá zdravotní stav pojištěné osoby.

Článek II Pojistná událost, rozsah nároků z pojištění

1. Pojistnou událostí je:
 - smrt pojištěného (v rozsahu ustanovení ZPPŽP),
 - úraz pojištěného (v rozsahu ustanovení ZPPÚP),
 - pracovní neschopnost pojištěného (v rozsahu ustanovení ZPPPN),
 - pobyt pojištěného v nemocnici (v rozsahu ustanovení ZPPPN).
2. Pojistitel poskytne pojistné plnění, nastane-li během trvání pojištění pojistná událost podle odst. 1, a to v tomto rozsahu:
 - a) **za smrt** - pojistnou částku ve výši **10.000 Kč**;
 - b) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **3.000.000 Kč**;
 - c) **za trvalé následky úrazu** (s pojistným plněním od 0,1 %) - podle jejich rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **3.000.000 Kč**;
 - d) **úhradu vynaložených nákladů spojených s pohřbem pojištěného, zemře-li následkem úrazu** - až do výše **50.000 Kč**;
 Po smrti pojištěného následkem úrazu, k němuž dojde během trvání pojištění, uhradí pojistitel právnické nebo fyzické osobě, na kterou zní účet vystavený ústavem pohřební služby, částku nákladů pohřbu pojištěného, a to maximálně do výše uvedeného limitu. Pojištění nezahrnuje převoz pozůstatků pojištěného, a to ani z místa úmrtí pojištěného do místa trvalého bydliště pojištěného.
 - e) **úhradu vynaložených nákladů na nákup nebo pronájem invalidního vozíku, a to v důsledku úrazu** - až do výše **50.000 Kč**;
 Z každé pojistné události uhradí pojistitel pojištěnému, který se stane tělesně postiženým v důsledku úrazu, k němuž dojde během trvání pojištění, vynaložené náklady na nákup nebo pronájem lékařem předepsaného invalidního vozíku, který není hrazen z veřejného zdravotního pojištění nebo je z něj hrazen jen částečně, a to maximálně do výše uvedeného limitu v jednom roce trvání pojištění. Pojistitel je povinen hradit pouze tu část nákladů, kterou nehradí veřejné zdravotní pojištění. V případě pronájmu invalidního vozíku hradí pojistitel náklady tohoto pronájmu, maximálně však do výše kupní ceny invalidního vozíku.

- f) **za plnou invaliditu následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **3.000.000 Kč**;
 - g) **za pracovní neschopnost** - pojistnou částku ve výši **1.000 Kč** za každý den trvání pracovní neschopnosti pojištěného, která mu byla vystavena lékařem. Karenční doba činí **14 dnů**.
 - h) **za pobyt v nemocnici** - pojistnou částku ve výši **1.000 Kč** za každý den nepřetržitého pobytu pojištěného na lůžkovém oddělení nemocnice.
3. Nárok na pojistné plnění za smrt pojištěné osoby následkem úrazu mají oprávněné osoby podle ustanovení § 2831 Zákona. Nárok na pojistné plnění z ostatních pojištění uvedených v odst. 2 tohoto článku má pojištěný.

Článek III Hlášení pojistných událostí

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

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
 Centrum zákaznické podpory
 Brněnská 634
 664 42 MODŘICE
 telefon č. +420 841 105 105, e-mail: info@koop.cz.

2. V případě smrti pojištěného 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, manžel/-ka, děti apod.).

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

V případě nákladů spojených s pohřbem se pojistná událost hlásí na tiskopisu „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),
- kontaktní telefon (osoba vyřizující úmrtí, manžel/-ka, děti apod.)
- originály dokladů prokazujících výši nákladů, které musí obsahovat jméno a příjmení pojištěného, jeho datum narození, resp. rodné číslo a razítko a podpis zaměstnance ústavu pohřební služby.

V případě nákladů na nákup nebo pronájem invalidního vozíku se pojistná událost hlásí na tiskopisu „Oznámení úrazu“ a pojištěný předloží originály dokladů prokazujících výši nákladů, které musí obsahovat jméno a příjmení pojištěného, jeho datum narození, resp. rodné číslo a razítko a podpis ošetřujícího lékaře.

V případě plné invalidity následkem úrazu pojištěný vyplní tiskopis „Žádost o pojistné plnění / k pojistné události z pojištění osob“ a k němu doloží:

- rozhodnutí příslušného orgánu státní správy (sociálního zabezpečení - ČSSZ, OSSZ, PSSZ) o invaliditě pojištěného a odborné lékařské zprávy nebo posudek o zdravotním stavu pojištěného, na základě kterých bylo rozhodnutí vydáno,
 - rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu nejvyššího stupně podle zákona o důchodovém pojištění, vznikl-li pojištěnému na tento důchod nárok;
 - příčinu plné invalidity (diagnóza podle záznamu z jednání posudkové komise);
- z dokladu musí být zřejmé, od kterého dne byl pojištěný uznán invalidním pro invaliditu nejvyššího stupně podle zákona o důchodovém pojištění.

V případě pracovní neschopnosti se pojistná událost hlásí na tiskopisu „Oznámení pracovní neschopnosti / pobytu v nemocnici / ošetřování dítěte“ a připojí k němu kopii 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.

V případě pobytu v nemocnici se pojistná událost hlásí na tiskopisu „Oznámení pracovní neschopnosti / pobytu v nemocnici / ošetřování dítěte“ a doloží se propouštěcí zpráva z nemocnice, příp. jiný doklad – např. operační protokol, pokud byl pojištěný operován.

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na obchodních místech pojistitele nebo na jeho internetových stránkách 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 IV Pojistné

1. Pojistné za pojistné období, jehož délka činí šest měsíců, je pro jednotlivou pojištěnou osobu uvedena v číslované příloze této smlouvy.
2. Pojistné za pojistné období pro dvě pojištěné osoby uvedené v příloze číslo 1 této smlouvy činí celkem **25.170 Kč** a je splatné dne **1. 7. 2015** na účet pojistitele č. ú. **2226222/0800**, variabilní symbol **5101340089**.
3. Dojde-li během trvání pojištění ke změně ve smyslu článku I. odst. 2, upraví pojistitel dodatečně pojistné podle skutečného počtu pojištěných osob a podle délky trvání pojištění. Pojistitel předloží do 10. 1. 2016 pojistníkovi prostřednictvím pojišťovacího makléře vyúčtování o skutečné výši pojistného za předchozí období trvání pojištění.
Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí doplatek pojistného do **20. 1. 2016** na výše uvedený účet.
Případný přeplatek pojistného poukáže pojistitel pojistníkovi na jím zvolený účet.

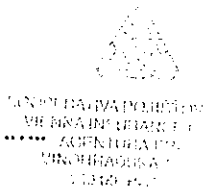
Článek V Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou **od 1. 7. 2015 do 31. 12. 2015**.
2. Pro pojištění podle této smlouvy platí Zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a ustanovení pojistné smlouvy.

3. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) Informace pro zájemce o pojištění osob a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
4. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v 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.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, který je osobou od něj odlišnou.
6. Makléřská doložka: Pojistník pověřuje pojišťovacího makléře vedením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn prostřednictvím tohoto pojišťovacího makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních partnerů. Tyto povinnosti je možno považovat za splněné, byly-li doručeny na adresu pojišťovacího makléře, který se zavazuje neprodleně, tj. bez zbytečného otálení, tyto informace předávat příslušné smluvní straně.
7. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele, druhý u pojistníka a třetí u pojišťovacího makléře. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu Zákona.

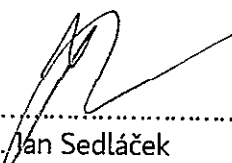
V Praze dne 6. 1. 2015
za pojistitele:

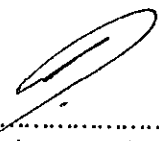

Ing. Ivo Sebera, MBA
Ředitel agentury




Martin Páral
Obchodní ředitel externího obchodu

V Mladé Boleslavi dne 6. 1. 2015
za pojistníka:


Ing. Jan Sedláček
Předseda představenstva


Ing. Vladimír Stehlík
Člen představenstva

STROPNÁ LARANKA
V Mladé Boleslavi
Číslo 100
100 00 Mladá Boleslav (79)

Příloha číslo 1 pojistné smlouvy číslo 5101340089

Seznam pojištěných osob

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa bydliště	Název funkce	Pojistné za pojistné období
Ing. Jan Sedláček	12. 12. 1951	Jana Palacha 1029, 293 01 Mladá Boleslav	předseda představenstva	13.950 Kč
Ing. Vladimír Stehlík	23. 3. 1968	293 01 Kolomuty 26	člen představenstva	11.220 Kč



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA PRAHA
VINOHRADSKÁ 1425/72
130 00 PRAHA 3
-06-