



**Dodatek č. 11**  
**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  
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 Policie České republiky a Generální inspekce bezpečnostních sborů, Ministerstva vnitra, organizačních složek státu zřízených k plnění úkolů ministerstva, 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.
3. 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.
4. **Doba trvání pojištění:**  
Počátek účinnosti dodatku: **1.1.2012**  
Pojištění končí uplynutím dne: **31.12.2012**
5. **Rozsah pojištění :**

Rozsah pojištění	Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou při výkonu zaměstnání nebo služby u Policie ČR a Generální inspekce bezpečnostních sborů, Ministerstva vnitra, organizačních složek státu zřízených k plnění úkolů ministerstva, Policejní akademie ČR a Nezávislého odborového svazu Policie České republiky nebo v přímé souvislosti s nimi 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 <b>nově</b> pojištěných osob k 1.1.2012	<b>8</b>
Celkový počet pojištěných osob k 1.1.2012	<b>5 046</b>

**ČLÁNEK II.**  
**Údaje o pojistném k dodatku č.11**

**Celkové roční pojistné za nově pojištěné dodatkem č. 11: 800,- Kč**

**Celkové pojistné za období 1. 1. 2012 – 31. 12. 2012: 504 600,- Kč**

**Celkové roční pojistné: 504 600,- 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

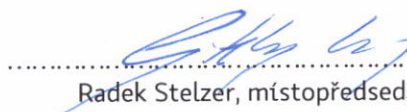
## 6. Dodatek pojistné smlouvy byl vypracován ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojišťitel si ponechá dva stejnopisy.

## 7. Tento dodatek pojistné smlouvy obsahuje 4 strany.

**Za pojistníka:** V Plzni dne 31. 12. 2011




JUDr. Milan Štěpánek, předseda



Radek Stelzer, místopředseda

**Za pojistitele:** V Plzni dne 31. 12. 2011



Bc. Alice Osvaldová,  
Key Account Manager II.



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA ZÁPADNÍ ČECHY  
ZAHRADNÍ 2574/3  
326 00 PLZEŇ  
-24-



Ing. Markéta Blažková,  
Produktový disponent agentury