

MODELACE

pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce – OS 8

Tento dokument není návrhem pojistitele na uzavření pojistné smlouvy a na jeho základě nevzniká závazek pojistitele.

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „**pojistitel**“)

a

Městská část Praha 10

Zastoupená: podnikatel, Ing. Roman Březina
IČO: 00063941
se sídlem: Vršovická 1429/68, Vršovice, 10100 Praha
Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla

Prostředky elektronické komunikace:

e-mail: gogarty@buckley.cz
(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

BUCKLEY ASSOCIATES, a.s.

IČO: 26510626
Adresa pro korespondenci: Kořenského 1107/15, Smíchov, 15000 Praha, CZE
(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**smlouva**“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1. **Úvodní ustanovení**

1. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti P-100/14 („VPP“),
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce P-666/14 („ZPP“),

2. Doba trvání pojištění

Počátek pojištění: 15.10.2019

Pojištění se sjednává na dobu **jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději 14.10.2029, po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

Dnem předcházejícím počátku pojištění podle této smlouvy zaniká v plném rozsahu pojištění podle pojistné smlouvy č. 7720902947. Případné nespoteřebované pojistné bude převedeno na tuto pojistnou smlouvu.

Sjednává se retroaktivní krytí v dále uvedeném rozsahu:

Pojistitel poskytne pojistné plnění také z pojistných událostí vzniklých v důsledku příčiny (porušení právní povinnosti nebo jiné právní skutečnosti), která nastala v době trvání pojištění zastupitelů obce sjednaného u pojistitele uvedeného v této pojistné smlouvě pojistnou smlouvou (případně více na sebe navazujícími pojistnými smlouvami), bezprostředně předcházející(mi) této pojistné smlouvě (podmínkou je nepřetržitě trvání pojištění). Z pojistných událostí vzniklých v důsledku právních skutečností, které nastaly přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy však pojistitel neposkytne pojistné plnění v rozsahu větším, než jaký odpovídá rozsahu pojištění sjednanému pojistnou smlouvou platnou a účinnou v době vzniku příčiny škody.

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ze škodných událostí vzniklých v důsledku právní skutečnosti, která nastala přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy, pokud v souvislosti se škodnou událostí bylo nebo mohlo být uplatněno právo na plnění z pojištění odpovědnosti sjednaného ve prospěch pojištěného na základě jiné pojistné smlouvy, nezávisle na tom, se kterým pojistitelem byla uzavřena.

ČLÁNEK 2. **Rozsah pojištění**

1. Toto pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za finanční škodu způsobenou níže uvedenou obcí porušením právní povinnosti vyplývající z výkonu funkce zastupitele **obce**:

název: Městská část Praha 10

sídlo: Vršovická 1429/68, Vršovice, 10100 Praha

IČO: 00063941

2. **Pojištěné funkce: zastupitelstvo** (všichni členové)

3. Pojištění majetku obce a odpovědnosti obce za újmu u pojistitele je sjednáno pojistnou smlouvou (smlouvami) č. 7720784126, 7720783940

4. Počet obyvatel obce (zaokrouhloeno na celé tis.): 109 000

5. **Limit pojistného plnění: 10 mil. Kč**

6. **Spoluúčást: 2 500 Kč**

ČLÁNEK 3. **Zvláštní údaje a ujednání**

Na smlouvě nejsou žádná zvláštní ujednání.

ČLÁNEK 4. **Údaje o makléři**

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **BUCKLEY ASSOCIATES, a.s.** smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojištnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi **s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele**. Pro případ uvedený v předchozí větě se „adresátem“ ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

ČLÁNEK 5. **Pojistné, pojistné období**

1. Celkové roční pojistné	70 590 Kč
2. Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím	12 měsíců
3. Obchodní sleva	10 %
Sleva za frekvenci placení	5 %
Celkové roční pojistné po slevě	60 001 Kč
4. Pojistné za pojistné období	60 001 Kč
5. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:	
k 15.10.	
každého roku převodním příkazem - s připomenutím platby na účet pojistitele.	
Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.	
Číslo účtu: 2226222	
Kód banky: 0800	
Konstantní symbol: 3558	
Variabilní symbol:	

ČLÁNEK 6. **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu dopisem nebo faxem na uvedenou adresu, případně e-mailem:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
Tel: 957 105 105
www.koop.cz

ČLÁNEK 7. **Prohlášení pojistníka**

- 1.** Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- 2.** Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 1) smlouvy 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.
- 3.** Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 4.** Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či 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 trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- 5.** Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
- 6.** Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: . Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

ČLÁNEK 8. **Zpracování osobních údajů**

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou odst. 4, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- a) zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

SOUHLASÍM **NESOUHLASÍM**

3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele. Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze




zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

ČLÁNEK 9. **Závěrečná ustanovení**

- 1.** Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- 2.** Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis a pojistitel si ponechá 1 stejnopis.
- 3.** Tato smlouva obsahuje následující přílohu(-y): č. 1 - Dotazník pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce.

Datum: 13. 09. 2019

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (ziskatele): 
Zaměstnanec pojistitele
Ziskatelské číslo: 12510
Telefonní číslo: 
E-mail: 

DOTAZNÍK
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZASTUPITELŮ OBCE

1. POJISTNÍK

Pojistníkem je obec (město/městys/městský obvod/městská část), pro jejíž zastupitele má být pojištění sjednáno:

Název: **Městská část Praha 10**

Sídlo: **Vršovická 1429/68, Vršovice, 10100 Praha**

IČO: **00063941**

2. ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY

Číslo pojistné smlouvy (případně všechna čísla pojistných smluv, kterými je pojištěn majetek a odpovědnost za škodu obce u Kooperativy pojišťovny, a.s., VIG):

7720784126

7720783940

3. POČET OBYVATEL

Počet obyvatel obce (zaokrouhleno na celé tis.): **109 000**

4. POJIŠTĚNÉ FUNKCE

ZASTUPITELSTVO (VŠICHNI ČLENOVÉ)

Celkový počet: **45**

Pozn.: „Rada“ zahrnuje i pojištění starosty a místostarostů/„Zastupitelstvo“ zahrnuje i pojištění rady, včetně starosty a místostarostů.

5. LIMIT

Požadovaný limit pojistného plnění: **10 000 000 Kč**

6. POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

Požadovaný počátek pojištění (nejdříve den následující po uzavření PS): **15.10.2019**

7. POJISTNÁ DOBA

Požadovaná doba trvání pojištění: **10 roků**

8. POJISTNÉ OBDOBÍ A ZPŮSOB PLATBY POJISTNÉHO

Frekvence platby pojistného: **12 měsíců**

Požadovaný způsob placení pojistného: **převodním příkazem**

9. DALŠÍ DOTAZY POJISTITELE

Byl obcí uplatněn nárok na náhradu škody vůči některému členu zastupitelstva obce v posledních 3 letech, je takový nárok uplatňován v současnosti nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku mohly vést? **Ne**

Byl vůči obci uplatněn nárok na náhradu škody nebo sankce, které by mohly mít souvislost s porušením povinnosti člena zastupitelstva obce při výkonu jeho funkce, nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku (sankce) vůči obci mohly vést? **Ne**

POZNÁMKY

Informace uvedené v dotazníku jsou důvěrné.

Vyplnění dotazníku nezavazuje zájemce o pojištění ani pojistitele k uzavření pojistné smlouvy.

Jakékoli změny týkající se výše uvedených údajů je zájemce o pojištění/ pojistník povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli.

Níže podepsaná osoba prohlašuje, že:

1. Je oprávněna vyplnit dotazník za pojistníka,
2. Veškeré výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Titul, jméno, příjmení: **Ing. Roman Březina**

Funkce: **podnikatel**

Dne 13. 09. 2019

.....
podpis oprávněné osoby

Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
IČO: 47116617
Česká republika

Produkt: Pojištění odpovědnosti
zastupitelů obce

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předsmuvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění odpovědnosti zastupitelů za čistou finanční škodu způsobenou obcí a vyplývající z výkonu funkce v obecním zastupitelstvu. Pojištěnými jsou fyzické osoby, které v době pojištění vykonávaly, vykonávají nebo budou vykonávat funkci člena zastupitelstva obce.



Co je pojištěno?

Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit obci čistou finanční škodu, pokud byla taková škoda způsobena porušením právní povinnosti vyplývající z výkonu funkce v obecním zastupitelstvu.

Pojištěna je

- ✓ čistá finanční škoda, kterou je pojištěný povinen uhradit obci
- ✓ náklady nutné k právní ochraně pojištěného proti uplatněnému nároku na náhradu finanční škody.

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- Na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou
- ✗ úmyslně
 - ✗ na životě, na zdraví, na zvířeti nebo na věci
 - ✗ v souvislosti s úmyslným trestným činem, zneužitím pravomoci
 - ✗ jednáním, v souvislosti s nímž pojištěný získal osobní prospěch
 - ✗ pomluvou, urážkou nebo jiným dotčením práva na ochranu osobnosti člověka
 - ✗ nesjednáním nebo neudržováním přiměřené pojistné ochrany obce
 - ✗ schodkem na svěřených finančních hodnotách
 - ✗ porušením pracovněprávních předpisů
 - ✗ neuplatněním nebo pozdním uplatněním práv
 - ✗ v souvislosti s jakoukoliv operací s cennými papíry.

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! pojištění se nevztahuje na újmu, za kterou pojištěný odpovídá podle cizích právních předpisů
 - ! maximální výše pojistného plnění je dána sjednaným limitem pojistného plnění
 - ! pojištěný se podílí na pojistném plnění dohodnutou spoluúčastí
- Předpokladem pro poskytnutí pojistného plnění je také splnění následujících podmínek
- a) k porušení povinnosti, v jehož důsledku újma vznikla, došlo v době trvání pojištění, případně po sjednaném retroaktivním datu
 - b) uplatnění nároku proti pojištěnému v době trvání pojištění
 - c) doručení oznámení pojistiteli nejpozději do 60 dnů po zániku pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění zastupitelů obce kryje odpovědnost a nároky na náhradu škody uplatněné vůči pojištěnému v České republice.



Jaké mám povinnosti?

- Plně a pravdivě informovat o pojišťovaném riziku před i po dobu platnosti smlouvy.
- Informovat pojistitele bezodkladně o uzavření dohody o sloučení nebo připojení obcí a o rozhodnutí o připojení nebo zrušení městských obvodů a městských částí.
- Neodkladně oznámit pojistiteli, že obec proti pojištěnému uplatnila právo na náhradu újmy a její výši.
- Bez zbytečného odkladu známit pojistiteli, že v souvislosti se škodnou událostí bylo proti pojištěnému zahájeno řízení před orgánem veřejné moci.
- Pojištěný má povinnost postupovat v souladu s pokyny pojistitele.



Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období a jednorázové pojistné dnem počátku pojištění, není-li v pojistné smlouvě uvedeno jinak.

Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Začíná dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a končí dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako konec pojištění.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Písemnou výpověď doručenou

- do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby
- nejméně šest týdnů před koncem pojistného období; pojištění zanikne posledním dnem daného pojistného období
- do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.