

Městská část Praha 10

RADA MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 10

Návrh usnesení

Rady městské části Praha 10

číslo

ze dne 15. 2. 2022

k návrhu na uzavření Dodatku č. 6 (změnového) k pojistné smlouvě č. 7720783940 s Kooperativa pojišťovnou, a. s., Vienna Insurance Group

Rada městské části Praha 10

I. schvaluje

uzavření Dodatku č. 6 (změnového) k pojistné smlouvě č. 7720783940 s Kooperativa pojišťovnou, a. s., Vienna Insurance Group, IČ: 47116617, se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, ve znění dle přílohy č. 1 předloženého materiálu

II. ukládá

1. Ing. Březinovi, vedoucímu OBN

uzavřít Dodatek č. 6 (změnový) k pojistné smlouvě č. 7720783940 s Kooperativa pojišťovnou, a. s., Vienna Insurance Group, schválený dle bodu I. tohoto usnesení

Termín: 28. 2. 2022

Předkladatel: Ing. Beneš, místostarosta

Anotace:

Provede: Ing. Březina, vedoucí OBN

Na vědomí: -

Garant: Ing. Březina, vedoucí OBN

Číslo tisku : P10-052601/2022

Důvodová zpráva

MČ Praha 10 má na základě Usnesení RMČ Praha 10 č. 1367 ze dne 11. 12. 2013 uzavřenu s Kooperativa pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group, IČ 471 16 617, se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00 (dále jen jako „Pojišťovna“) pojistnou smlouvu č. 7720783940, jejímž předmětem je pojištění odpovědnosti za škodu MČ Praha 10 a zřízených organizací.

Roční pojistné obecné odpovědnosti za škodu bylo stanoveno Dodatkem č. 5 k výše uvedené pojistné smlouvě a činilo 1 041 320,- Kč (čtvrtletní splátka ve výši 260 330,-). Návrh Dodatku č. 6 k pojistné sml. č. 7720783940 zohledňuje skutečnost, že došlo ke změnám názvů příspěvkových organizací. Seznam příspěvkových organizací MČ Praha 10 s novými názvy tvoří přílohu č. 1 Dodatku č. 6.

Celkové roční pojistné zůstává ve výši 1 041 320,- Kč.



Dodatek č. 6

k pojistné smlouvě č. 7720783940

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

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

(dále jen „pojistitel“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00, tel. 956 421 111, fax 956 449 000

a

Městská část Praha 10

se sídlem Praha 10, Vršovická 1429/68, PSČ 101 00

IČO: 00063941

(dále jen „pojistník“)

osoba oprávněná jednat za pojistníka: Ing. Roman Březina, vedoucí odboru bytů a nebytových prostor.

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka.

ve smyslu zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě v platném znění tento dodatek k pojistné smlouvě, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tento dodatek odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele

BUCKLEY ASSOCIATES, a.s.

se sídlem Praha 5, Kořenského 15/1107, PSČ 150 00, Česká republika

IČ: 26510626

(dále jen „samostatný zprostředkovatel“)

Korespondenční adresa samostatného zprostředkovatele je totožná s adresou sídla samostatného zprostředkovatele.

Sjednání tohoto dodatku zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře. Výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) se mění takto:

- A. Smluvní strany se dohodly, že tímto dodatkem dochází pouze k aktualizaci Přílohy č. 1 – seznam příspěvkových organizací MČ Praha 10
- B. Článek VI. (Registr smluv, zpracování osobních údajů, závěrečná ustanovení) zní nově takto:

Článek VI. Registr smluv, zpracování osobních údajů, závěrečná ustanovení

1. Registr smluv

- 1.1. Pokud výše uvedená 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 nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že každý 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 číslo této pojistné smlouvy.

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 dodatku jeho zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem do budoucna.

2. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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 bodu 2.2., 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“.

1.1. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

Zpracování na základě 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:

- 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
- 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.

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.

1.2. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

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

1.3. 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 námitku, 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.

Podpisem tohoto dodatku 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.

3. Závěrečná ustanovení

- 3.1. Tento dodatek pojistné smlouvy se uzavírá od 08. 02. 2021 na dobu neurčitou, která je zároveň pojistnou dobou.
- 3.2. Smluvní vztahy, na které se tento dodatek nevztahuje, zůstávají beze změny.
- 3.3. Pojistník podpisem tohoto dodatku prohlašuje, že byl před jeho uzavřením jasně a srozumitelně seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele a doložkami, které se vztahují k pojištění vzniklému na základě výše uvedené pojistné smlouvy ve znění všech jejích předchozích dodatků a tohoto dodatku, že mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a že v dostatečném předstihu před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, a seznámil se s nimi.
- 3.4. Pojistník prohlašuje, že uzavřel se samostatným zprostředkovatelem smlouvu, na jejímž základě samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře zprostředkovává pojištění pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou (s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele zasílaných pojistitelem s dodejkou, které budou zasílány na korespondenční adresu pojistníka) doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením samostatnému zprostředkovateli v postavení pojišťovacího makléře. Odchylně od čl. V. VPP P-100/09 se pro tento případ „adresátem“ rozumí samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované samostatným zprostředkovatelem v postavení pojišťovacího makléře za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
- 3.5. **Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.**
- 3.6. Dodatek byl vypracován ve 4 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy, a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží 1 stejnopis.
- 3.7. Stejnopis tohoto dodatku, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu zákona o pojistné smlouvě.
- 3.8. Tento dodatek obsahuje 4 strany a 7 příloh, z nichž příloha č. 1 je fyzicky přiložena k tomuto dodatku, ostatní přílohy nejsou fyzicky přiloženy k tomuto dodatku. Jeho součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v článku I. odst. 3. tohoto dodatku.

Výčet příloh:

Příloha č. 1 – seznam příspěvkových organizací MČ Praha 10

Příloha č. 2 – výpis z OR LDN Vršovice

Příloha č. 3 – výpis z OR CSOP Praha 10

Příloha č. 4 – výpis ze ŽR LDN Vršovice

Příloha č. 5 – výpis ze ŽR CSOP Praha 10

Příloha č. 6 – výpis z OR Školní jídelna, Praha 10
Příloha č. 7 – výpis ze ŽR Školní jídelna, Praha 10

Podepsáno dne⁺
za pojistitele

za pojistitele

Podepsáno dne⁺
za pojistníka⁺⁺

* Je-li tento dodatek podepsán uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

- ⁺⁺ a) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v listinné podobě a podepsán za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis dodatku v listinné podobě.
- b) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v elektronické podobě a podepsán za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka, nebo v případě použití elektronického podpisu jiného než uznávaného vložte jméno, příjmení a funkci podepisující/ch osob/y do poznámky tohoto elektronického dokumentu, včetně uvedení data podpisu. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.