

MODELACE

pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou členy orgánů společenství vlastníků a bytových družstev - OV 1

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 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**“),

a

Společenství vlastníků Ondříčkova č. p. 385, 391, Praha 3

se sídlem: Ondříčkova 385/35
Žižkov, 13000 Praha, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO: 17902347
zastoupená:
PETR KŘIŠŤÁL, předseda
TOMÁŠ POSPÍŠIL, členka výboru

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

FIDENCIA CZ s.r.o.

IČO: 27583848
Adresa pro korespondenci: Vilová II 245, 25250 Vestec
(dále jen "**pojišťovací makléř**")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, 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. Pojištěným je každý:

člen výboru nebo předseda, případně člen kontrolní komise nebo obdobného kontrolního orgánu společenství vlastníků domu na adrese: ONDŘÍČKOVA 385/35, ŽIŽKOV, 13000 PRAHA 3

2. 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 (dále jen "VPP"),
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou členy orgánů společenství vlastníků a bytových družstev P-655/14 (dále jen "ZPP"),

3. Doba trvání pojištění

Počátek pojištění: 07.03.2026

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 06.03.2028, po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

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 za újmu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou členy orgánů společenství vlastníků nebo bytových družstev 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), případně v době retroaktivního krytí, pokud bylo sjednáno v první z takových bezprostředně na sebe navazujících pojistných smluv.

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 újmy (resp. rozsahu pojištění sjednanému pro retroaktivní krytí ujednané v první z na sebe bezprostředně navazujících smluv ve smyslu předchozí věty, pokud příčina vzniku újmy nastala v době takového retroaktivního krytí).

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ze škodných událostí vzniklých v důsledku právní skutečnosti, která nastala přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy, pokud:

- a) se jedná o škodnou událost vzniklou v důsledku právní skutečnosti, která pojištěnému v době uzavření této pojistné smlouvy byla nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohla být známa,
- b) v souvislosti se škodnou událostí bylo nebo mohlo být uplatněno právo na plnění z pojištění odpovědnosti za újmu (škodu) 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 povinnosti pojištěného nahradit újmu způsobenou porušením právní povinnosti vyplývající z výkonu jeho funkce v rozsahu vymezené v ZPP.
2. Počet jednotek (bytů/ samostatných nebytových prostor) v domě: 49
3. Limit pojistného plnění: **2 000 000 Kč**
4. Spoluúčast: 1 000 Kč

Článek 3 Údaje o makléři

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem FIDENCIA CZ s.r.o. smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.
2. Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zaslaných 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 4 Údaje o pojistném

1. Celkové roční pojistné:	3 136 Kč
2. Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Sleva za délku pojistného období	5 %
Celkové roční pojistné po slevách	2 979 Kč
3. Pojistné za pojistné období	2 979 Kč
je splatné vždy k 7. 3.	
na účet pojistitele:	
Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.	
Číslo účtu: 2226222	
Kód banky: 0800	
Konstantní symbol: 3558	
Variabilní symbol:	

Článek 5 Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník (pojištěný) bez zbytečného odkladu níže uvedené kontaktní údaje:

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

nebo přímo prostřednictvím pojišťovacího makléře: FIDENCIA CZ s.r.o.

Pro posouzení splnění povinností pojistitele ve vztahu k šetření škodné události je rozhodný okamžik oznámení škodné události pojistiteli.

Článek 6 Prohlášení pojistníka

- 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.
- Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty, které platí pro pojištění sjednané touto smlouvou, uvedené v článku „**Úvodní ustanovení**“ 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.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- 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 ujednání**“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
- 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 nezbavuje 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 7

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. 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 pojištění občanů, 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 pojištětele 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 pojištětele nebude možné plně přizpůsobit Vašim 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 pojištětele

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

- 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 pojištětele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojištětele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

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 pojištitel 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 pojištitel také zpracovávat na základě svého oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojištětele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojištětele.

Proti takovému zpracování máte jako pojištitel právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojištitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

4. Povinnost pojištěníka informovat třetí osoby

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

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištěníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištěníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojištitel 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 pojištětele 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 pojištění občanů.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištěníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojištitel 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 pojištění občanů, 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 8

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. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irsku. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
3. Pokud je tato pojistná smlouva uzavírána elektronickými prostředky a je pojistníkem podepisována elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů, který není uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, je podmínkou řádného uzavření pojistné smlouvy zaplacení běžného pojistného za první pojistné období, případně jednorázového pojistného nejpozději do jednoho měsíce od data vystavení návrhu pojistné smlouvy. Nebude-li v případě uvedeném v předchozí větě běžné pojistné za první pojistné období, případně jednorázové pojistné zaplacen v tam uvedené lhůtě, pojistná smlouva se od počátku ruší.

Datum: 24.02.2026

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Ing. Jakub Ešner

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 34098

Telefonní číslo: +420734785369

Email: jesner@koop.cz

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
za újmu způsobenou členy
orgánů společenství vlastníků
a bytových družstev

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předsmělní 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 pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti za újmu způsobenou členy orgánů společenství vlastníků a bytových družstev při výkonu jejich funkce. Pojištění lze sjednat pro členy výboru, předsedu, členy kontrolní komise (u společenství vlastníků) a členy představenstva, členy kontrolní komise (u bytového družstva).



Co je pojištěno?

- ✓ škoda (újma na jmění)
- ✓ nemajetková újma (zásah do práva poškozeného na ochranu jeho zdraví, např. bolestné)
- ✓ náklady zdravotní pojišťovny a regresní náhrady nemocenského pojištění
- ✓ náklady na právní ochranu

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ újma schodkem na svěřených finančních prostředcích
- ✗ porušení pracovněprávních předpisů
- ✗ ztráta věci
- ✗ cizí věci užívané a převzaté
- ✗ zásah státní moci nebo veřejné správy
- ✗ působení jaderné energie
- ✗ škoda způsobená úmyslně pojištěným, pojištěným, oprávněnou osobou nebo jinou osobou z podnětu některého z nich

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



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! 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?

- ✓ Územní rozsah pojištění je Česká republika.



Jaké mám povinnosti?

- Plně a pravdivě informovat o pojišťovaném riziku před i po dobu platnosti smlouvy.
- Dbát, aby škoda nenastala, učinit opatření ke zmírnění následků škodné události, která již nastala.
- Neodkladně nahlásit škodu pojišťovně .
- Spolupracovat s pojišťovnou při určení výše škody.



Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období, 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.