

## **Dodatek č. 1**

### **k pojistné smlouvě č. 7721164444**

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, AGENTURA VÝCHODNÍ ČECHY, třída Míru 94, Pardubice 2, PSČ 530 02; tel. 956 427 200

a

### **Svaz modelářů České republiky z.s.**

se sídlem Praha 7, U Pergamenky 1511/3, Holešovice, PSČ 170 00, Česká republika

IČ: 00539350

zapsaný v spolkovém rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl L, vložka 561

(dále jen „pojistník“)

zastoupen: Ing. Janem Žemličkou, předsedou

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) nově zní takto\*

\* pokud se v tomto novém znění používá pojem „tento dodatek“, považuje se za něj tento dodatek

## Článek I. Úvodní ustanovení

- Pojištěným je:
  - Pojistník
  - Řádně registrovaní členové subjektu pojistníka
- K pojištění se vztahují: Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP“), Zvláštní pojistné podmínky (dále jen „ZPP“).

### Všeobecné pojistné podmínky

VPP P-100/14 - pro pojištění majetku a odpovědnosti

### Zvláštní pojistné podmínky

ZPP P-6000/21 - pro pojištění odpovědnosti za újmu

## Článek II.

### Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění

#### 1. Přehled sjednaných pojištění

##### 1.1. Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojištění se sjednává v rozsahu a za podmínek uvedených v následujících tabulkách:

##### 1.1.1. Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojištění se řídí: VPP P-100/14, ZPP P-6000/21

Poř. číslo	Rozsah pojištění	Limit pojistného plnění	Sublimit v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro poř. číslo 1.	Spoluúčast	Princip pojištění	Územní platnost pojištění
1.	Oddíl I. Pojištění obecné odpovědnosti za újmu	25 000 000 Kč	---	10%, min. 3 000 Kč	Princip příčiny (act committed)	Evropa
1.1.	Pojištění znečištění životního prostředí dle článku 12 ZPP P-6000/21 se nesjednává					
1.2.	Pojištění věcí převzatých a užívaných dle článku 1 odst. 2) ZPP P-6000/21		500 000 Kč	5 000 Kč	Shodný s poř. číslem 1.	Evropa
1.3.	Pojištění čisté finanční škody dle článku 1 odst. 3) ZPP P-6000/21		3 000 000 Kč	5 000 Kč	Shodný s poř. číslem 1.	Evropa

1.4.	Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na klenotech a jiných cennostech, věcech umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty, penězích, směnkách, cenných papírech a ceninách	500 000 Kč	5 000 Kč	Shodný s poř. číslem 1.	Shodná s poř. číslem 1.
Poznámky:					

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou práce po předání dle Oddílu II. Části 2. ZPP P-6000/21 se nesjednává**

**Pojištění profesní odpovědnosti dle Oddílu III. Části 2. ZPP P-6000/21 se nesjednává**

**Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb za újmu dle Oddílu IV. Části 2. ZPP P-6000/21 se nesjednává**

### Článek III.

#### Výše a způsob placení pojistného

**1. Pojistné za jeden pojistný rok činí:**

**1.1. Pojištění odpovědnosti za újmu**

Pojistné ..... Kč

**Souhrn pojistného za sjednaná pojištění za jeden pojistný rok činí ..... Kč**

**2. Pojistné je sjednáno jako běžné.**

Pojistné období je tříměsíční. Pojistné je splatné k datům a v částkách takto:

datum:	částka:
: 12. 4.	: ..... Kč
: 12. 7.	: ..... Kč
: 12. 10.	: ..... Kč
: 12. 1.	: ..... Kč

**3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy**

**4. Smluvní strany se dohodly, že pokud bude v členském státě Evropské unie nebo Evropského hospodářského prostoru zavedena jiná pojistná daň či jí obdobný poplatek z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, než jaké jsou uvedeny v bodu 1. tohoto článku a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojistitel povinen odvést, pojistník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti.**

### Článek IV.

#### Hlášení škodných událostí

**1. Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného samostatného zprostředkovatele v postavení pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Centrální podatelna  
Brněnská 634  
664 42 Modřice  
tel.: 957 105 105  
datová schránka: n6tetn3



www.koop.cz

2. Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.

## **Článek V. Zvláštní ujednání**

1. 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.
2. Činnostmi nebo vztahem podle Článku 9 odst. 2) ZPP P-6000/21 jsou:
  - Pro pojištěného uvedeného v Článku I., odst. 1. písmeno a) činnosti nebo vztahy vyplývající ze stanov, zakládacích listin apod.
  - Pro pojištěné uvedené v Článku I., odst. 1. písmeno b) – činnosti spojené se členstvím u subjektu uvedeného pojistníka. Za pojištěnou činnost se považuje i účast na soutěžích konaných na území Evropy, jestliže byla taková účast schválena Svazem modelářů České republiky z.s., IČ 00539350.
3. Odchylně od Článku 2, bodu 1 písmeno c) a d) ZPP P – 6000/21 se pojištění odpovědnosti za újmu vztahuje na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou v souvislosti s provozem modelů motorových vozidel a v souvislosti s vlastnictvím nebo provozem modelů drážních vozidel, vzdušných dopravních prostředků, modelů plavidel, avšak pouze do hmotnosti 25 kg.
4. Pojištění obecné odpovědnosti za újmu podle Oddílu I ZPP P-6000/21 se odchylně od čl. 10 odst. 1) písm. b) ZPP P-6000/21 vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou jinému provozem bezpilotních prostředků (ve smyslu zákona č. 49/1997 Sb) v rozsahu uděleného povolení (licence).

## **Článek VI. Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů**

### **1. Prohlášení pojistníka**

- 1.1. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat, prostřednictvím e-mailu nebo elektronického úložiště dat) Informace pro klienta, jejichž součástí jsou 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.
- 1.2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 2760 občanského zákoníku.
- 1.3. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat, prostřednictvím e-mailu nebo elektronického úložiště dat) dokumenty uvedené v čl. I. bodu 2. této pojistné 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.
- 1.4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu 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 jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.



- 1.5.** Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem). Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále prohlašuje, že mu pojištění dali souhlas k pojištění.
- 1.6.** Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v této pojistné smlouvě výslovně uvedeno jinak.

## **2. Registr smluv**

- 2.1.** 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 nezabavuje 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 smlouvy (resp. dodatku) 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.

## **3. 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 3.2., 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](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### **3.1. 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** vyplývajících zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

### **3.2. 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.

### **3.3. 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 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 VII.**

#### **Závěrečná ustanovení**

1. **Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 12. 4. 2023 (počátek pojištění) do 11. 4. 2027 (konec pojištění).**  
Počátek změn provedených tímto dodatkem: **12. dubna 2024**  
Je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout plnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na plnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděl(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohl(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.
2. **Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (dále jen „nabídka“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.**
3. **Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřena pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění touto pojistnou smlouvou ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze písemnou formou.**
4. **Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů. Podepíše-li pojistník tento dodatek jiným elektronickým podpisem než uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, a nezplatí-li tímto dodatkem predepsané jednorázové pojistné nebo běžné pojistné za tímto dodatkem sjednané první pojistné období řádně a včas, tento dodatek se od počátku ruší.**
5. **Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmancap.cz.**
6. **Pojistník i pojistitel obdrží originál tohoto dodatku. Pojistník obdrží 1 stejnopis(y), pojistitel obdrží 3 stejnopis(y)**
7. **Tento dodatek obsahuje 7 stran a 1 přílohu. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy.**

Výčet příloh:  
příloha č. 1 – Výpis ze spolkového rejstříku

Podepsáno dne<sup>+</sup> 25. března 2024

.....  
za pojistitele

.....  
za pojistitele

Podepsáno dne<sup>+</sup> 25. března 2024

.....  
za pojistníka<sup>++</sup>

<sup>+</sup> Je-li tato pojistná smlouva podepsána uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

- <sup>++</sup> a) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v listinné podobě a podepsána 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 pojistné smlouvy v listinné podobě.
- b) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v elektronické podobě a podepsána 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.

Pojistnou smlouvu vypracoval(a): \_\_\_\_\_