

# 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 předmluvní 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, pojištěníkem, 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?

ěžné 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](http://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 výpovědí 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.