**DOHODA O SPOLUPRÁCI NA ADMINISTRACI POJIŠTĚNÍ DOBROVOLNÍKŮ**

HESTIA – Centrum pro dobrovolnictví, z. ú.

zapsána v rejstříku ústavů u Městského soudu v Praze, odd. U, vložka 343, ze dne 1.1.2016.

se sídlem: Na Poříčí 1041/12, 110 00 Praha 1

zastoupená ředitelkou: Hanou Vosmíkovou

IČ: 67779751

na straně jedné (dále jen „HESTIA“)

a

### **…………………….**

zapsána v ……………………………

### se sídlem: ……………………

### zastoupená: ………………………..

IČ: …………………………

na straně druhé (dále jen „smluvní organizace“)

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto dohodu o spolupráci na administraci pojištění dobrovolníků (dále jen **„**dohoda**“**)

čl. I

#### Předmět dohody

Smluvní organizace má zájem o administraci pojištění svých dobrovolníků prostřednictvím HESTIA, která má s Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a. s., IČ: 469 73 451, se sídlem Praha 2, Římská 2135/45, PSČ 120 00 (dále jen „HVP“), uzavřenou pojistnou smlouvu pro dobrovolníky činné v HESTIA či v jakékoliv z jejich smluvních organizací.

čl. II

Doba trvání dohody

1. Tato dohoda se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Ukončení dohody je možné po vzájemné písemné dohodě obou smluvních stran nebo na základě písemné výpovědi jedné ze smluvních stran bez uvedení důvodu s dvouměsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet od doručení výpovědi druhé smluvní straně.

čl. III

#### Práva a povinnosti HESTIA

1. HESTIA se zavazuje smluvní organizaci zprostředkovat pojištění dobrovolníků samotných a rovněž dobrovolníků konajících dobrovolnickou zooterapii, a to prostřednictvím webové aplikace <http://www.dobrovolnici.hest.cz>. Tato aplikace je zřízena pro výběr typů pojištění, vytváření seznamů dobrovolníků a jejich odesílání.
2. Smluvní organizace bere na vědomí a souhlasí s tím, že pojistné smlouvy včetně pojistných podmínek jí budou HESTIA na vyžádání smluvní organizace bez zbytečného odkladu poskytnuty.
3. HESTIA se zavazuje informovat smluvní organizaci o změnách pojistných smluv elektronicky na e-mailovou adresu určeného koordinátora smluvní organizace, tedy osoby uvedené v bodě 2. 4 dokumentu „Informace o pojištění dobrovolníků prostřednictvím HESTIA a nastavení přístupových údajů.“
4. HESTIA se zavazuje doručit dobrovolníkovi předsmluvní informace, informace o produktu a informace o pojišťovně (dále jen „souhrn dokumentů“ viz příloha č. 3 na základě zákona 170/2018Sb. Doručení bude prostřednictvím e-mailové adresy, pokud ji dobrovolník nemá, tyto informace dostane od svého koordinátora.
5. HESTIA prohlašuje, že je registrována u Úřadu pro ochranu osobních údajů   
   pod č.: 00001054, ze dne 26. 2. 2001.

čl. IV

Práva a povinnosti smluvní organizace

1. V případě dlouhodobého pojištění (pro akreditované programy, pro neakreditované programy, tzv. zvířátkové pojištění) je smluvní organizace povinna s dobrovolníky uzavírat písemné dobrovolnické dohody, ve kterých bude vymezen obsah i forma jejich dobrovolnické činnosti pro smluvní organizaci a které budou obsahovat souhlas dobrovolníka s nakládáním a zpracováním jeho osobních údajů v HESTIA pro potřeby zajištění pojištění u HVP (dále jen „dobrovolnická dohoda“).
2. V případě krátkodobého pojištění, pokud není s dobrovolníkem uzavírána písemná dobrovolnická dohoda, může být uvedená dohoda nahrazena přihlášením dobrovolníka na akci ve webové aplikaci HESTIA na <http://www.dobrovolnici.hest.cz> prostřednictvím koordinátora smluvní organizace.
3. Za seznámení dobrovolníka s obsahem pojistné smlouvy, limity plnění a výší spoluúčasti je odpovědna smluvní organizace.
4. Smluvní organizace se zavazuje uchovat dobrovolnické dohody a seznamy dobrovolníků po dobu nezbytně nutnou a tyto údaje řádně evidovat pro případ nutnosti prokazování, že škoda nastala při dobrovolné činnosti.
5. V dobrovolnické dohodě či Seznamu dobrovolníků bude uvedeno rodné číslo dobrovolníka, toto lze případně nahradit datem narození nebo u cizích státních příslušníků číslem pasu, trvalé bydliště dobrovolníka a jeho e-mailová adresa
6. Smluvní organizace jakožto smluvní strana této dohody odpovídá za správnost a včasnost odeslání všech údajů o dobrovolnících v daných termínech prostřednictvím webové aplikace http://www.dobrovolnici.hest.cz.
7. Smluvní organizace se zavazuje administrovat pojištění dobrovolníků v souladu s podrobnými instrukcemi dle přílohy této smlouvy č. 2: Aktuální nabídka pojištění dobrovolníků prostřednictvím HESTIA, která je nedílnou součástí této dohody.
8. Smluvní organizace se zavazuje v případě změny kontaktních údajů, názvu, osoby koordinátora a dalších základních údajů a rovněž v případě ukončení či přerušení pojištění dobrovolníků tyto skutečnosti bezodkladně, nejpozději však do 30 dnů, oznámit HESTIA.
9. Smluvní organizace se zavazuje na relevantních materiálech (tj. materiálech souvisejících s programem, v němž pojištění dobrovolníci pomáhají, materiálech spojených s výcvikem dobrovolníků apod.) uvádět logo HESTIA s dovětkem, že pojištění odpovědnosti dobrovolníků za újmu je realizováno ve spolupráci s HESTIA – Centrem pro dobrovolnictví, z. ú.
10. Smluvní organizace se zavazuje předat dobrovolníkovi během školení či jiného přípravného procesu souhrn dokumentů – příloha č. 3 a dobrovolník ztvrdí svým podpisem, že dokumenty převzal. HESTIA si vyhrazuje právo zkontrolovat, zda je tato agenda vedena.

čl. V

Platba za pojistné a služby

1. HESTIA vyúčtuje smluvní organizaci odpovídající pojistné dle volby pojištění a administrativní poplatek za zprostředkování pojištění v maximální výši 90,-Kč + 21% DPH za zpracování každého jednotlivého seznamu dobrovolníků. ().
2. Administrativní poplatek se neúčtuje v případě zasílání změnových seznamů, kdy nedochází k navýšení počtu dobrovolníků.
3. Na základě žádosti smluvní organizace může HESTIA fakturovat i v mimořádném termínu (řádné termíny jsou uvedeny v příloze 1).
4. Smluvní organizace se zavazuje uhradit pojistné a náklady spojené s jeho administrací ve lhůtě splatnosti 30 dnů od data vystavení faktury.
5. V případě, že smluvní organizaci bude známo, že závazek z faktury nebude moci ve stanovené lhůtě splatnosti uhradit a to i jen částečně, zahájí do data splatnosti uvedeného ve faktuře s ekonomem HESTIA jednání o možnosti stanovení nového individuálního termínu splatnosti této faktury.

čl. VI

Závěrečná ustanovení

1. Tato dohoda je vyhotovena ve dvou originálech, přičemž každá ze smluvních stran přebírá po jednom vyhotovení.
2. Tato dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma stranami.
3. Obě smluvní strany se zavazují, že se budou navzájem informovat   
   o všech skutečnostech rozhodujících pro realizaci pojištění dobrovolníků.
4. Jakékoliv dodatky nebo změny této dohody lze provádět pouze po projednání oběma smluvními stranami v písemné formě vzestupně číslovanými dodatky podepsanými zástupci smluvních stran.

Příloha č. 1: Nastavení oprávnění a přístupů do aplikace zřízené ke správě pojistnýchseznamů

Příloha č. 2: **Aktuální nabídka pojištění dobrovolníků prostřednictvím HESTIA**

V Praze dne ................ V .................. dne ..................

...............................………. ……………..........................

### Hana Vosmíková

ředitelka

# PŘÍLOHA č. 1

# Nastavení oprávnění a přístupů do aplikace zřízené ke správě pojistných seznamů

**1 Internetová** aplikace pro pojištění dobrovolníků je na adrese: <http://www.dobrovolnici.hest.cz> a je nastavena tak, že smluvní organizace má přístup pouze k údajům o svých dobrovolnících, programech a seznamech, a to prostřednictvím svých pověřených uživatelů, obvykle koordinátorů dobrovolníků nebo jiných pracovníků pověřených správou pojištění dobrovolníků,   
kteří budou s aplikací pracovat. Za správnost a včasné odeslání všech údajů v daných termínech odpovídá smluvní organizace.

**2.** HESTIA má přístup prostřednictvím své pověřené osoby ke všem údajům v aplikaci, ale kromě nastavení vstupních údajů o smluvní organizaci a uživatelích nemá HESTIA oprávnění měnit žádné údaje o dobrovolnících či programech v seznamech vytvořených smluvními organizacemi.

**3** HESTIA je registrována u Úřadu pro ochranu osobních údajů pod č.: 00001054, ze dne 26. 2. 2001.

**4** Pro nastavení přístupu do webové aplikace uvádí smluvní organizace tyto údaje:

Název smluvní organizace: ……………………………………………………….

Ulice: …………………………………. Číslo popisné: …………………………

Město: ………………………………… PSČ: …………………………………...

E-mail: ………………………………... Telefon: ………………………………..  
E-mailová adresa, kam mají být zasílány faktury:……………………………………

Údaje o uživateli (rozumí se obvykle koordinátor dobrovolníků nebo jiný pracovník smluvní organizace pověřený správou pojištění dobrovolníků, který bude s aplikací pracovat - kontaktní údaje uživatele budou sloužit pro komunikaci s pověřeným pracovníkem HESTIA).

Jméno: ………………………..………. Příjmení: ………………………………

Titul před jménem: …………………… Titul za jménem: ………………………

E-mail: ………………………………… Telefon: ………………………………..

Přihlašovací jméno pro vstup do webové aplikace: ………………………………

(Pokud potřebujete více uživatelů pro vaši organizaci, zkopírujte výše uvedené řádky a doplňte další uživatele.)

Koordinátorem programu za HESTIA je Michaela Jandová, další kontaktní osobou je Daniela Vyšná, ekonomka.

# PŘÍLOHA č. 2

# Aktuální nabídka pojištění dobrovolníků prostřednictvím HESTIA

**Dlouhodobé pojištění**

* **Pro akreditované programy** (doporučujeme pro všechny dlouhodobé dobrovolnické programy bez ohledu na akreditaci).

* Pojistka vyhovuje Zákonu č. 198/2002 sb., tj. Zákonu o dobrovolnické službě.

* Sjednává **pojištění odpovědnosti za újmu** způsobenou dobrovolníkovi nebo způsobenou dobrovolníkem na věci movité či nemovité a za újmu způsobenou dobrovolníkovi nebo dobrovolníkem na životě nebo zdraví včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení. **Tato pojistka kryje dobrovolníka v případě újmy způsobené i utrpěné.**

* Zároveň sjednává i **pojištění úrazu**, kdy je pojištěn život nebo zdraví dobrovolníka pro pojistné nebezpečí smrt následkem úrazu, trvalé následky úrazu a doby nezbytného léčení úrazu. Tato pojistka nenahrazuje plnohodnotné úrazové nebo životní pojištění, typově se jedná o „připojištění“.

* Pojištění se vztahuje pouze na výkon dobrovolné činnosti.

* V průběhu pojistného období je možno provádět změny. Např. první seznam pro rok 2022 zadáte do aplikace během prosince 2021. Pokud zjistíte, že potřebujete seznam upravit – změnit jméno nebo zadat více dobrovolníků, můžete to udělat kdykoli během roku. Změna bude platit od 1. dne následujícího měsíce.

* Pojistné je 336 Kč za dobrovolníka a kalendářní rok, tj. 28 Kč za dobrovolníka na měsíc. Za vložení seznamu platíte poplatek 90 Kč + 21% DPH. Za zadání změnového seznamu platíte jen v případě, že se navýší počet dobrovolníků.

* Limit pojistného plnění  při pojištění za újmu je 500 000 Kč pro újmu na zdraví nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení a        1 000 000 Kč pro škodu na věci movité i nemovité. Spoluúčast je 1000 Kč.

* Limit pojistného plnění u úrazové pojistky je pro trvalé následky úrazu

100 000 Kč, při úmrtí následkem úrazu 50 000 Kč a pro dobu nezbytného léčení úrazu 10 000 Kč. 

* **Pro neakreditované programy**(minimální pojištění pro dobrovolníka)

* Sjednává **pojištění za újmu** a řídí se DPP občanská odpovědnost pro případ škody na věci movité nebo  nemovité, resp. újmy na životě nebo zdraví včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení, kterou jednotlivý pojištěný způsob někomu jinému při výkonu své dobrovolnické činnosti. **Tato pojistka kryje dobrovolníka jen v případě újmy způsobené.**

* Pojištění se vztahuje pouze na výkon dobrovolné činnosti.

* V průběhu pojistného období je možno provádět změny. Např. první seznam pro rok 2022 zadáte do aplikace během prosince 2021. Pokud zjistíte, že potřebujete seznam upravit – změnit jméno nebo zadat více dobrovolníků, můžete to udělat kdykoli během roku. Změna bude plat od 1. dne následujícího měsíce.

* Pojistné činí 90 Kč za dobrovolníka a kalendářní rok, tj. 7,50 za dobrovolníka a měsíc. Za vložení seznamu platíte poplatek 90 Kč + 21% DPH. Za zadání změnového seznamu platíte jen v případě, že se navýší počet dobrovolníků.

* Limit pojistného plnění  při pojištění za újmu je 500 000 Kč pro újmu na zdraví nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení a        1 000 000 Kč pro škodu na věci movité i nemovité. Spoluúčast je 1000 Kč.

* **Zvířátková pojistka**(pro terapeutickou zvěř a její páníčky)

* Sjednává pojištění odpovědnosti dobrovolníků vlastnících zvířata využívaná pro zooterapii za odpovědnosti za škodu způsobenou psem nebo jiným zvířetem uvedeným ve smlouvě.

* Pojištění je možno uzavřít pro dobrovolníka se psem, kočkou, králíkem, morčetem, koněm a poníkem a dalším drobným domácím zvířetem do 8 kg (včetně ptactva).

* **Pes**
* Kategorie A

Pojistné za psa činí 360 Kč za psa a rok. Limit pojistného plnění je v této kategorii 500 000 Kč pro újmu na životě nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení. Pro škodu na věci je to 200 000 Kč a pro finanční škodu je 20 000 Kč.

* Kategorie B

Pojistné za psa činí 504 Kč za psa a rok. Limit pojistného plnění je v této kategorii 1 000 000 Kč pro újmu na životě nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení. Pro škodu na věci je to 500 000 a pro finanční škodu je 20 000 Kč.

* **Kočka, králík, morče** a další drobná domácí zvířata do 8 kg
* Kategorie A

Pojistné činí 240 za kočku, králíka a morče a další drobná domácí zvířata do 8 kg (včetně ptactva) a rok. Limit pojistného plnění je v této kategorii 500 000 Kč pro újmu na životě nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení. Pro škodu na věci je to 200 000 Kč a pro finanční škodu je 20 000 Kč.

* Kategorie B

Pojistné činí 366 za kočku, králíka a morče a další drobná domácí zvířata do 8 kg (včetně ptactva) a rok. 1 pojistné až 3 ks zvířat kočky/králík/morče atd. Limit pojistného plnění je v této kategorii 1 000 000 Kč pro újmu na životě nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení. Pro škodu na věci je to 500 000 a pro finanční škodu je 20 000 Kč.

* **Kůň, poník**
* Kategorie A

Pojistné činí 630 Kč za koně či poníka a rok. Limit pojistného plnění je v této kategorii 500 000 Kč pro újmu na životě nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení. Pro škodu na věci je to 200 000 Kč a pro finanční škodu je 20 000 Kč.

* Kategorie B

Pojistné činí 900 Kč za koně či poníka a rok. Limit pojistného plnění je v této kategorii 1 000 000 Kč pro újmu na životě nebo životě včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení. Pro škodu na věci je to 500 000 a pro finanční škodu je 20 000 Kč.

* V obou kategoriích se pojištění se vztahuje pouze na výkon dobrovolné činnosti.

* Seznam pojištěných dobrovolníků a zvířat musí obsahovat jméno a příjmení, rodné číslo vlastníka nebo opatrovatele (případně datum narození), druh zvířete, rasu/barvu, jméno zvířete, č. známky, kategorii pojistné částky a k ní odpovídající pojistné. U koně/poníka se vyplní pohlaví, plemeno, jméno, výžeh a číslo plemenné knihy pojišťovaného zvířete.

* V průběhu pojistného období je možno provádět změny. Např. první seznam pro rok 2022 zadáte do aplikace během prosince 2021. Pokud zjistíte, že potřebujete seznam upravit – změnit jméno nebo zadat více dobrovolníků/zvířat, můžete to udělat kdykoli během roku. Změna bude platit od 1. dne následujícího měsíce. Za vložení seznamu platíte poplatek 90 Kč + 21% DPH. Za zadání změnového seznamu platíte jen v případě, že se navýší počet dobrovolníků.

**Krátkodobé pojištění**

* Pojistka vyhovuje Zákonu č. 198/2002 sb., tj. Zákonu o dobrovolnické službě.

* Sjednává **pojištění za újmu** pro případ škody na věci movité i nemovité, resp. újmy na životě nebo zdraví, včetně nemoci, trvalých následků úrazu, nezbytnou dobu léčení, která vznikne dobrovolníkovi nebo kterou dobrovolník způsobí někomu jinému.

* Zároveň sjednává i **pojištění úrazu**, kdy je pojištěn život nebo zdraví dobrovolníka pro pojistné nebezpečí smrt následkem úrazu, trvalé následky úrazu a doby nezbytného léčení úrazu. Tato pojistka nenahrazuje plnohodnotné úrazové nebo životní pojištění, typově se jedná o „připojištění“.

* Krátkodobé pojištění lze sjednávat v těchto kategoriích:

* **1 den**
* Kategorie A
* Pojištění odpovědnosti za újmu 10 Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 75 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 10 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 60 000 Kč, smrt úrazem 30 000 Kč, doba nezbytného léčení 10 000 Kč.
* Kategorie B
* Pojištění odpovědnosti za újmu 20 Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 300 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 20 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 150 000 Kč, smrt úrazem 100 000 Kč, doba nezbytného léčení 30 000 Kč.
* **2-4 dny**
* Kategorie A
* Pojištění odpovědnosti za újmu 15 Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 75 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 15 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 60 000 Kč, smrt úrazem 30 000 Kč, doba nezbytného léčení 10 000 Kč.
* Kategorie B
* Pojištění odpovědnosti za újmu 30 Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 300 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 30 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 150 000 Kč, smrt úrazem 100 000 Kč, doba nezbytného léčení 30 000 Kč.
* **5-31 den**
* Kategorie A
* Pojištění odpovědnosti za újmu 45 Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 75 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 45 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 60 000 Kč, smrt úrazem 30 000 Kč, doba nezbytného léčení 10 000 Kč.
* Kategorie B
* Pojištění odpovědnosti za újmu 90Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 300 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 90 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 150 000 Kč, smrt úrazem 100 000 Kč, doba nezbytného léčení 30 000 Kč.
* **32-62 dny**
* Kategorie A
* Pojištění odpovědnosti za újmu 80 Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 75 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 70 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 60 000 Kč, smrt úrazem 30 000 Kč, doba nezbytného léčení 10 000 Kč.
* Kategorie B
* Pojištění odpovědnosti za újmu 160 Kč dobrovolník/den, limit pojistného plnění 300 000 Kč. Spoluúčast 1000 Kč.
* Úrazové pojištění 140 Kč dobrovolník/den, limit povinného plnění pro trvalé následky 150 000 Kč, smrt úrazem 100 000 Kč, doba nezbytného léčení 30 000 Kč.

* Minimální pojištění za 1 akci se stanoví ve výši 100 Kč. Pro účely pojištění se krátkodobou akcí rozumí aktivity organizované pojistníkem v časovém intervalu 1-62 dny.

* Pojištění je možno uzavřít na kteroukoliv výše uvedenou položku či jejich kombinace. Lze si vybrat dražší a levnější variantu a tomu odpovídající limity pojistného plnění. Dražší varianta má i rozšířenou možnost pro územní rozsah krytí škod vzniklých na území Evropské unie.

* Seznam odešlete z webové aplikace nejpozději den předcházející dni zahájení programu. Bude automaticky doručen elektronicky do HVP a zároveň do HESTIA.   
  Účinnost pojištění nastává následujícím dnem po doručení seznamu dobrovolníků e-mailem pojišťovně.

* Odeslání seznamu vyjadřujete souhlas, že byl dobrovolník seznámen s obsahem pojištění a jeho krytí a že souhlasí s poskytnutím svých osobních údajů z důvodů pojištění na dobu nezbytně nutnou.

Listopad 2021