**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 1.1.2014.

se sídlem: Štefánikova 216/21, 150 00 Praha 5

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   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 (tzv. neakreditované pojištění/pojistka STARÁ/, tzv. akreditované pojištění/pojistka NOVÁ/, 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.
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: Informace   
   o 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 a nahrazuje všechny předchozí dohody o zprostředkování pojištění.
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: Informace o 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

# PŘÍLOHA č. 2

**Průvodce pojištěním dobrovolníků HESTIA**

**Uzavření smlouvy**

(Dohody o spolupráci na administraci pojištění dobrovolníků, tj. smlouvy mezi HESTIA a organizací, která své dobrovolníky pojišťuje)

Všechny Dohody jsou uzavřené na základě smlouvy mezi HESTIA-Centrum pro dobrovolnictví, z.ú. (dále jen HESTIA) a Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s. (dále jen HVP). Smlouva je na vyžádání k nahlédnutí.

Pojištění dobrovolníků zprostředkujeme organizacím, které s HESTIA uzavřou Dohodu o spolupráci na administraci pojištění dobrovolníků (dále jen Dohoda). Předpokladem pro uzavření dohody je, že organizace se svými dobrovolníky uzavře smlouvu, která vymezuje obsah iformu jejich činnosti a tato činnost je evidována pro případ prokazování.

Z hlediska ochrany osobních údajů je třeba, aby ve smlouvě s dobrovolníkem byl uveden souhlas se zpracováním osobních údajů v souvislosti s pojištěním s tím, že osobní údaje budou předány třetí straně (HESTIA a HVP) za účelem sjednání pojištění. Jedná se o následující osobní údaje: rodným číslem (může být nahrazen datu narození, u cizinců číslem PASU), trvalou adresou a email dobrovolníka.

Před uzavřením smlouvy organizaci poskytneme základní informace o HVP a podrobné informace o vybraném pojistném produktu (o pojištění, které jste si vybrali).

Text Dohody vám rádi pošleme, ale je i ke stažení na [webových stránkách](https://www.hest.cz/cz/pro-organizace/pojisteni-dobrovolniku) HESTIA. Smlouva se vyhotovuje ve dvou exemplářích, ale lze ji podepsat i elektronickým podpisem a poslat jako pdf mailem na adresu: [michaela.jandova@hest.cz](mailto:michaela.jandova@hest.cz). Nebo ji lze 2x vytisknout podepsat ručně a vytištěné smlouvy poslat poštou na adresu: HESTIA – Centrum pro dobrovolnictví, z.ú., Štefánikova 21, 150 00 Praha 5. Ve specifických případech (např. lockdown nebo urgentní situace) je možné se domluvit na odeslání scanu s podepsanou smlouvou mailem.

Působnost dlouhodobých pojistek je Česká republika. Tzn. všechny druhy pojištění se týkají škodných událostí, ke kterým došlo na území České republiky a odpovědnosti za škodu, která vznikla pojištěnému na území České republiky. Krátkodobá pojistka má variantu i pro oblast celé Evropy.

**Webová aplikace pro správu pojištění**

Na základě výše uvedené Dohody organizace získá individuální přístup na web [http://www.dobrovolnici.hest.cz](http://www.dobrovolnici.hest.cz/) . V Dohodě organizace uvede uživatele (většinou koordinátory jednotlivých dobrovolnických programů), kteří budou mít za organizace do aplikace přístup. Každý uživatel má svůj přístup chráněný heslem, které si může změnit. Kdykoli můžete požádat o zavedení dalšího uživatele.

Webová aplikace umožňuje zařazovat dobrovolníky do vašich dobrovolnických programů a zároveň pro ně volit odpovídající typ pojištění. Při změně můžete zadat pouze seznam s údaji dobrovolníků toho programu, ve kterém se vám změnila skladba či počet dobrovolníků.  Organizace odpovídá za údaje vložené do aplikace. Pracovníci HESTIA do údajů o dobrovolnících ani do vlastních pojistných seznamů nijak nezasahují.

Vložený seznam/změnový seznam platí vždy od 1. dne následujícího měsíce. Pokud se u vás nic nemění, tak nic nevkládáte a pojistka platí do 31. 12. daného roku. Když dojde k odchodu dobrovolníka a je nahrazen jiným, můžete pro něj zadáním změny využít pojistku toho původního. Můžete také kdykoli zadat další dobrovolníky, které jste získali po dobu platnosti pojistky.

Pojistné je počítáno vždy za aktuální počet dobrovolníků v aktuálních termínech. Změnové seznamy dobrovolníků v průběhu roku musí obsahovat vždy VŠECHNY aktuálně činné dobrovolníky – tedy ty, kteří figurovali v minulém seznamu a nadále pomáhají, tak ty nové. V případě pojistné události musí likvidátor najít na posledním zaslaném seznamu jména všech dobrovolníků, kteří v období pomáhali. Pokud s vámi dobrovolník ukončí spolupráci a není nahrazen jiným, změnu nehlaste (pojistné není možné vrátit).

**Dne 31. 12. končí platnost VŠECH zaslaných seznamů, je tedy třeba na konci prosince zaslat nový kompletní seznam se jmény VŠECH dobrovolníků, jak těch, co pokračují ve spolupráci z předchozího období, tak nových.**

Stále platí, že v případě dlouhodobého pojištění (akreditované i neakreditované pojistky) musí být seznamydobrovolníků vloženy do aplikace nejpozději do 12:00 poslední pracovní den v měsíci před předpokládaným datem platnosti pojištění. V tomto případě do 12:00 (poledne) 31. 12. Webová aplikace eviduje datum a hodinu odeslání seznamu.

Vyplněné seznamy odesíláte přímo z webové aplikace e-mailem na přednastavenou adresu:[**info@hest.cz**](mailto:info@hest.cz)**.** Pro vaši kontrolu je na webu v položce „Programy“ u odeslaného seznamu uvedeno datum a hodina odeslání. Archiv seznamů je vám k dispozici ve vašem profilu.

**Pojistná událost**

Pro všechny druhy pojistek platí, že se v případě pojistné události řídíte informacemi uvedenými na adrese [**www.hvp.cz**](http://www.hvp.czv/), kde v položce „Pojistná událost“ najdete všechny potřebné informace a formuláře.

Kopii oznámení pojistné události pošlete vždy také na adresu: HESTIA – Centrum pro dobrovolnictví, Štefánikova 21, 150 00 Praha 5 nebo mailem na adresu michaela.jandova@hest.cz.

Pojištěný dobrovolník se podílí spoluúčastí škodní události do výše 1.000,- Kč.

**Komunikace s pojištěným dobrovolníkem ze strany HESTIA**

Podle § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, který se na nás (HESTIA) vztahuje, musíme informovat koncového pojištěného (v našem případě dobrovolníka) o pojistce a pojistiteli. Proto všem dobrovolníkům 1x ročně zasíláme informace o pojišťovně HVP a také o pojistkách, tak jak nám ukládá zákon. Dokumenty, které dobrovolníkům zasíláme jsou vám k dispozici v aplikaci v oddíle „smlouva“ a na požádání vám je zašleme. Jsou také ke stažení na našem webu hest.cz.

**Fakturace pojistného**

Sazba dlouhodobého pojistného je vždy fakturována za kalendářní rok, a to v průběhu ledna/února aktuálního roku.  Doplatky pojistného v průběhu roku se počítají podle změnových seznamů, podle počtu dobrovolníků, počtu měsíců do konce roku a měsíčního pojistného. K fakturaci krátkodobých pojistek a doplatků u dlouhodobých pojistek přistupujeme průběžně.

Pokud potřebujete vyfakturovat pojistné v mimořádném termínu, kontaktujte koordinátorku pojištění na adrese [**michaela.jandova@hest.cz**](mailto:michaela.jandova@hest.cz), která zprostředkuje vydání faktury.

Za zpracování jednoho seznamu dobrovolníků účtujeme poplatek 90 Kč + 21 % DPH (poplatek neúčtujeme u změnových seznamů v případě, že nedochází k navýšení počtu dobrovolníků). Poplatek se týká dlouhodobých i krátkodobých– vždy se vztahuje k zaslanému seznamu.