

Smlouva o propagaci a administrativní pomoci u služeb poskytovaných veřejnosti zdravotní pojišťovnou v rámci jejího předmětu činnosti

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

se sídlem: Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4
jednající: Ing. Ladislav Friedrich, CSc., generální ředitel
IČ: 47114321
DIČ: CZ47114321
bankovní spojení: KB, a. s., pobočka Praha 7, číslo účtu 503918432071/0100
zápis: v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze oddíl A, vložka 7232
(dále jen OZP)
OZP je plátcem DPH
na straně jedné

a

KIWI Agency s.r.o.

se sídlem: Smilova 391, 530 02 Pardubice
jednající: Viktor Coufal, jednatel
IČ: 28848322
DIČ: CZ28848322
bankovní spojení: KB, a.s., číslo účtu 107-2447510217/0100
(dále jen Partner)
Partner je plátcem DPH
na straně druhé

uzavírají

dle ustanovení § 269 odst. 2 zák. č. 513/1991 Sb., Obchodního zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, tuto
**smlouvu o propagaci a administrativní pomoci u služeb poskytovaných veřejnosti
zdravotní pojišťovnou v rámci jejího předmětu činnosti**
(dále jen smlouva):

I.

Předmět smlouvy

Předmětem smlouvy je spolupráce při ověřování účinnosti a zájmu občanů o vhodné formy propagace OZP v kraji Vysočina, poskytnutí komplexních informací o podmínkách pojištění, zdravotních programech a doplňkových službách OZP a administrativní pomoc zájemcům o pojištění u OZP, předávání potřebných informací, formulářů, tiskopisů a poskytnutí pomoci při jejich vyplňování, včetně následné věcné a formální kontroly, a v případě souhlasu těchto zájemců i následné odevzdání vyplněných a podepsaných formulářů do OZP.

II.

Práva a povinnosti smluvních stran

1. Partner se zavazuje, že bude vyvíjet činnost směřující k naplnění předmětu smlouvy. Při své činnosti bude využívat pouze pravdivých a relevantních informací, způsob, formu a obsah prezentace předem dohodne s OZP a bude respektovat zásady obsažené v Etickém kodexu OZP pro nábor pojištěnců, který je přílohou č. 1 této smlouvy.

2. Partner se zavazuje u přihlášek podepsaných v termínu do 30.6.2012 informovat pojištěnce, že ke změně zdravotní pojišťovny dojde od 1.1.2013.
3. OZP se zavazuje poskytnout Partnerovi zvláštní formuláře přihlášky pojištěnce OZP, které se Partner zavazuje využívat pro plnění předmětu této smlouvy. Pro účely identifikace Partnera na formuláři je Partnerovi přidělen kód 327. Vzor zvláštního formuláře přihlášky pojištěnce OZP je přílohou č. 2 této smlouvy.
4. Partner se zavazuje dodržovat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozví v souvislosti s vykonávanou činností, nebude shromažďovat ani využívat osobní údaje zájemců, které získá při plnění předmětu smlouvy, a pokud budou osobní údaje obsaženy ve formulářích, nebude z nich pořizovat kopie a za jejich ztrátu nese plnou odpovědnost.
5. Partner bere na vědomí, že aby mohla být přihláška pojištěnce na zvláštním formuláři uznána OZP dle této smlouvy, musí být předána do OZP nejpozději do 30.6.2012.
6. OZP se zavazuje převzít na základě protokolu od Partnera řádně vyplněné a zájemcem o pojištění u OZP podepsané formuláře.
7. Smluvní strany se dohodly, že v kraji Vysočina bude předmět smlouvy pro OZP zajišťovat výhradně Partner.

III.

Odměna a její splatnost

1. Odměna Partnera bude stanovena na základě počtu pojištěnců skutečně zaregistrovaných u OZP prostřednictvím zvláštního formuláře přihlášky pojištěnce OZP, na němž Partner uvedl svůj identifikační kód. Za formuláře, na kterých není správně uveden kód Partnera nelze odměnu vyplatit.
2. Smluvní strany se dohodly, že výše odměny se bude řídit následujícími podmínkami:
3. 1.000,- Kč + DPH za práce spojené s vyřízením jednoho (ze strany Centrálního registru pojištěnců uznaného) formuláře.
4. Nárok na zaplacení odměny může vzniknout Partnerovi u jednoho zaregistrovaného pojištěnce pouze jedenkrát.
5. Smluvní strany se dohodly na maximálním možném počtu ze strany OZP uznaných (s nárokem na zaplacení odměny) přihlášek předaných do OZP, dle odstavce II. této smlouvy, v počtu 830 přihlášek.
6. OZP uhradí Partnerovi zálohu ve výši 500 Kč za práce spojené s vyřízením jednoho (OZP předaného a odfiltrovaného) formuláře přihlášky, vždy na základě předaných přihlášek pojištěnce za předchozí kalendářní měsíc. Splatnost zálohy je stanovena do 21 dnů od předložení přihlášek.
7. OZP oznámí Partnerovi do 31.7.2012 počet skutečně zaregistrovaných pojištěnců podle informací z Centrálního registru pojištěnců a v případě odmítnutí registrace důvod odmítnutí. Na základě těchto informací vystaví Partner daňový doklad (fakturu), ve kterém zohlední zaplacené zálohy. Splatnost faktury bude nejméně 14 dní od doručení OZP.

IV.

Sankce

Smluvní strany se dohodly, že pokud dojde ze strany Partnera k prokazatelnému porušení Etického kodexu OZP pro nábor pojištěnců, zaplatí Partner OZP smluvní pokutu ve výši 10.000,- Kč za každé prokázané porušení. Smluvní pokutou není dotčeno právo OZP na náhradu škody.

V.

Platnost smlouvy

1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
2. Tato smlouva je uzavřena na dobu určitou, a to do 30. 06. 2012.

VI.

Závěrečná ustanovení

1. Práva a povinnosti smluvních stran v této smlouvě výslovně neupravená se řídí příslušnými ustanoveními Obchodního zákoníku a dalších obecně závazných předpisů platných v České republice.

2. Obě smluvní strany mají právo smlouvu vypovědět bez udání důvodů, a to s jednoměsíční výpovědní lhůtou.
3. V případě podstatného, zaviněného a opakovaného porušení závazků mohou obě smluvní strany od smlouvy odstoupit s účinností ke dni doručení písemného oznámení o odstoupení a uplatnit své právo na finanční vyrovnání podle zásad bezdůvodného obohacení.
4. OZP je oprávněna od této smlouvy odstoupit při změně právních předpisů upravujících veřejné zdravotní pojištění, která by bránila činnosti dle této smlouvy, a to s okamžitou účinností.
5. Jakékoliv změny nebo doplňky této smlouvy lze provádět pouze formou písemných, číslovaných dodatků, podepsaných oběma smluvními stranami. Tyto dodatky se stanou nedílnou součástí této smlouvy.
6. Nedílnou součástí této smlouvy jsou přílohy:
7. Příloha č. 1. Etický kodex OZP pro nábor pojištěnců
8. Příloha č. 2. Vzor zvláštního formuláře přihlášky pojištěnce
9. Za OZP je kontaktní osobou a osobou pověřenou k jednání ve věci plnění smlouvy: Gabriela Látová, e-mail: gabriela.latova@ozp.cz, mobil: 602 279 720.
10. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom stejnopise smlouvy s platností originálu.
11. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem řádně přečetly a na důkaz souhlasu s obsahem smlouvy připojují oprávnění zástupci smluvních stran svoje vlastnoruční podpisy.

Seznam příloh:

- Příloha č. 1 Etický kodex OZP pro nábor pojištěnců
Příloha č. 2 Vzor zvláštního formuláře přihlášky pojištěnce OZP

V Praze dne 12. 6. 2012

za OZP:

Ing. Ladislav Friedrich, CSc.
generální ředitel

V Praze dne 12. 6. 2012

za Partnera:

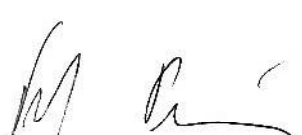
Viktor Coufal, jednatel

Úvodní ustanovení

1. Tento kodex stanoví etické normy jednání a chování, které v praxi uplatňují partneři OZP.
2. Etické normy navazují na normy právní. Dodržování právem upravených postupů je minimem, na něž navazují požadavky etického kodexu.
3. Respektování etických zásad napomáhá chránit dobré jméno OZP, a proto se musí stát neododdělitelnou součástí jednání každého partnera OZP. Dodržování etického kodexu slouží k ochraně klienta OZP před neetickou aplikací služby, ke garanci kvality služby a zkvalitnění poskytování služeb klientům OZP a zároveň docílí toho, aby vystupování partnerů OZP mohlo být považováno za zcela profesionální ve všech směrech.
4. Každý partner OZP je zavázán postupovat v souladu se zásadami uvedenými v etickém kodexu a je oprávněn vyžadovat tentýž přístup od ostatních spolupracovníků bez ohledu na jejich postavení. Dále je oprávněn a povinen upozornit na případné rozpory mezi zásadami formulovanými v etickém kodexu a jednáním svých spolupracovníků.

Obecné zásady

1. Partner OZP se vyvaruje všech situací, které by mohly narušit důvěru klientů a vyvolat zkreslený pohled na služby poskytované OZP. Nehovoří před klientem o jiných poskytovatelích služeb neobjektivně. Zvláště se pak vyvaruje nepravdivých a pomlouvačných výroků o jiných zdravotních pojišťovnách a jejich zaměstnancích.
2. Partner OZP vychází z toho, že spokojenost klienta je prvořadá. Při projednávání pojištění nelze uplatňovat agresivní způsoby a vyvíjet nátlak, narušovat právo na soukromí a obtěžovat klienta. Klientovi poskytuje zásadně informace a služby na základě objektivních, faktických poznatků a s ohledem na jeho zájmy. Nezneužívá výhodu chybějících znalostí a zkušeností klienta.
3. Partner OZP bude v souladu se zájmy OZP vykonávat své povinnosti a pravomoci vyplývající z jeho pozice, funkce, postavení a pověření čestně, svědomitě, v dobré víře a s nejvyšší profesionalitou.
4. Partner OZP bude v souladu se zájmy OZP vždy a za všech okolností jednat zdvořile, vstřícně a odpovědně jak ve vztahu ke klientům, svým spolupracovníkům, tak i ke smluvním partnerům tak, aby aktivně přispěl ke vzájemné důvěře, úctě a spolupráci nejen uvnitř OZP, ale i navenek.
5. Partner OZP je povinen chránit zájmy klienta, zejména nesmí uvádět nepravdivé, nedoložené, neúplné, nepřesné, nejasné nebo dvojsmyslné údaje a informace nebo zamlčet údaje o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb. Nesmí zneužívat postavení klienta, které ho může v danou chvíli znevýhodňovat. Například při uzavírání smlouvy s osobami staršími 70 let nebo u cizinců se špatnou znalostí češtiny se musí obzvláště pečlivě přesvědčit o tom, že klient rozumí, jaká služba a za jakých podmínek je mu nabízena. Pokud nebude partner OZP přesvědčený o tom, že zákazník porozuměl nabídce a podmínkám smlouvy, kontrakt nebude uzavřen. Je povinen se klientovi představit a na požádání klienta je povinen mu sdělit, jménem jaké právnické osoby jedná.
6. Partner OZP je povinen při uzavírání přihlášky pojištěnce informovat klienta o OZP, jejíž přihlášku klient podepisuje. Současně se zavazuje poskytnout klientovi informace nutné k posouzení rizika souvisejícího s případným vstupem do jiné zdravotní pojišťovny, a to před podpisem přihlášky. Tuto přihlášku vyplňuje dealer za přítomnosti klienta, nelze předložit klientovi k podpisu již předvyplněnou nebo nevyplněnou přihlášku.
7. Partner OZP provádí nábor klientů k OZP takovým způsobem, aby klient měl dostatek času prostudovat podmínky prezentovaných výhod a posoudit své rozhodnutí přestoupit k OZP svobodně, bez jakéhokoliv nátlaku na základě předaných poučení a informací.
8. Partner OZP postupuje vždy tak, aby nepoškodil OZP a její dobré jméno. Je si vědom toho, že ve vztahu ke klientovi reprezentuje OZP, jejímž jménem jedná.
9. V zájmu zvyšování svých profesních znalostí a dovedností využívá každé profesionální příležitosti ke svému vzdělávání.
10. Dodržuje obchodní tajemství a mlčenlivost o OZP, a to i po ukončení své činnosti.
11. Informace, které partner OZP získá od klienta, jsou považovány za důvěrné a bez svolení klienta nejsou předávány třetí osobě, využívány k vlastnímu prospěchu nebo prospěchu třetí strany.



Zásady loajality, nestrannosti a důvěryhodnosti

1. Partner OZP za žádných okolností nezneužije svého postavení, znalostí a osobních kontaktů v neprospěch OZP.
2. Partner OZP nesmí být ovlivněn vztahy, sympatií nebo antipatií při uspokojování požadavků klienta, výběru kteréhokoliv partnera OZP nebo spolupracovníka bez výjimky. Uplatňuje zdvořilý, korektní a nestranný přístup ke všem klientům. Bere v úvahu postoje a názory klientů a respektuje právo klienta vyjádřit jeho přání, potřeby, názory, postoje a rozhodnutí. Respektuje právo klienta odmítnout nabízenou službu nebo odstoupit od ní bez uvedení důvodu.
3. Partner OZP neuvede vědomě v omyl klienty, jakož i veřejnost tím, že by učinil nepravdivé nebo zavádějící prohlášení nebo že by zamlčel veřejnou informaci za současného splnění požadavku ochrany a zachování tajemství o utajovaných skutečnostech.
4. Partner OZP nemá právo poskytovat informace pro sdělovací prostředky (médiu) a činit jakákoliv prohlášení za OZP, jejímž jménem jedná.
5. Partner OZP dbá stanovených principů práce při získávání informací, jejich využití a přístupu k nim, správě, přenosu a archivaci atd., a to nejen v prostředí informačních technologií.

Závěrečná ustanovení

1. OZP je povinna buď smluvně zabezpečit a kontrolovat, anebo přímo seznámit partnera OZP se zněním tohoto Etického kodexu a vytvořit pro jeho plnění odpovídající podmínky.
2. Partner OZP bere na vědomí zásady a pokyny, které jsou v tomto Etickém kodexu uvedeny, a bude se jimi řídit.

MIMOŘÁDNÁ AKCE "AKTIVNÍ POJIŠTĚNEC"

MIMOŘÁDNÁ AKCE "AKTIVNÍ POJIŠTĚNEC"



OBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ

PŘIHLÁŠKA POJIŠTĚNCE

Kód pojišťovny
207

OSOBNÍ ÚDAJE	Číslo pojištěnce (rodné číslo)		Příjmení		Jméno
	Datum narození	Titul (předložka, měnomo)	Pohlaví	Státní příslušnost *	Pobyt
			muž ☐ žena ☐		trvalý ☐ jiný ☐
	I. Adresa trvalého bydliště				
	PSC	Město	Ulice č.p. / č. orientační		
TEL. - ZAM.:		TEL. - BYDL.:		E-MAIL:	
II. Kontaktní adresa (pro zasílání dokladů)					
PSC		Město		Ulice č.p.	
PŘIHLÁŠENÍ K OZP Prohlašuji, že uvedené údaje jsou úplné a odpovídají skutečnosti. Beru na vědomí své právo a povinnost, vyplývající z obecně závazných předpisů upravujících veřejné zdravotní pojištění a pojištění na toto pojištění, zejména včasné oznámení veškerých změn, které nastaly od doby vyplnění přihlášky. Souhlasím s použitím svých osobních údajů pro potřebu vzájemné komunikace. Prohlašuji, že jsem si vědomý, že tato přihláška je závazná.					
Pojištěn dosud u pojišťovny - kód		od:		Dne:	
Potvrzení OZP - NEVYPLŇUJTE				Dne:	
Razítko OZP - podpis				Podpis pojištěnce (nebo zákonného zástupce)	
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	I. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE POJIŠTĚNCE (u dětí do 18 let a osob se zdravotním znevýhodněním)				
	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul (předložka, měnomo)	
	Adresa zákonného zástupce (31 - se od ulice do čísla)				
BANK. SPOJENÍ	II. BANKOVNÍ SPOJENÍ (pro platby pojistného nebo úhrady ze strany OZP) Upozornění: Na Vámi uvedený účet bude OZP poukazyvat případně úhrady - proto ve vlastním zájmu změny účtu včas oznámit OZP v opačném případě nese OZP odpovědnost za možné nesrovnalosti v úhradách				
	Směrový kód banky	Název banky - pobočky	Číslo účtu	Specif. kód svěřitel (č. označovacího účtu)	



OBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ

Kód pojišťovny
207

Číslo pojištěnce (rodné číslo)

EVIDENČNÍ LIST
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNY

Název zaměstnavatele (platí pro pojištěného)	
IČ	specifikace
Adresa zaměstnavatele	
Pojištěn dosud u pojišťovny - kód	od:

Příjmení, jméno, titul
Ulice
PSC
Město

Potvrzení OZP - NEVYPLŇUJTE		Dne:
Razítko OZP - podpis	Pojištění od:	Podpis pojištěnce (nebo zákonného zástupce)

▶▶▶ ▶▶▶ ▶▶▶ PROSIM POKRAČUJTE VE VYPLŇOVÁNÍ PŘIHLÁŠKY NA DRUHÉ STRANĚ ▶▶▶ ▶▶▶ ▶▶▶

MIMOŘÁDNÁ AKCE "AKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ"

MIMOŘÁDNÁ AKCE "AKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ"

KATEGORIE POJIŠTĚNÍ	osoba bez zdanitelných příjmů - samoplátce:	☐
	osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ):	uvedte IČ, doložte doklad o výši dosažené zdanělosti a kopii živnostenského listu
	plátcem pojistného je stát:	označte důvod pro platbu státu: ☐ nezaměstnanost do 26 let, ☐ pobytové důchodu ☐ mateřská dovolená, ☐ rodinný příspěvek, ☐ v evidenci Úřadu práce ☐ jiná - uveďte jáso: _____
	zaměstnavatel:	uvedte IČ, název a sídlo zaměstnavatele

Upozornění: Zdravotní pojistovnu je možno změnit nejpozději po 12 měsících od poslední změny. Začátek pojistění je vždy od 1. dne následujícího čtvrtletí. Mimořádný kvadrant v rámci akce "Aktivní pojištění" se netýká novorozence a jeho matky, pokud je tato pojištěna u OZP. Tato pojištění obdrží příspěvek z Jného titulu.

Pokyny k vyplnění Přihlášky pojištění

Přihláška je nutná vyplnit a podepsat:

- Přihlášku pojištěnce (pro OZP)
- Evidenční list (OZP je posílá dosažené pojištění)

a) Osobní údaje

Osoba pojištěnce - u občana ČR rodné číslo. Osobní, kteří mění pojistovnu, uvedou číslo pojištění, pod kterým byl dříve evidován u předešlé zdravotní pojišťovny. Platit - Osobní s trvalým pobytem přiloží kopii dokladu o trvalém pobytu. Teučin je nut - doložit kopii svědčí z důvodu operativního řešení případných nesrovnalostí.

b) Plat po potvrzení změny pojišťovny (obdobně na Evidenčním listu)

Nabírá pokračovat, uvést dosažené pojištění (kód nebo znakový název). Přesné datum mluveno pojištění je důležitá pouze v případě že začalo v novém čtvrtletí limtoce.

c) Zásobný zůstatek - údaj pro mladší 18 let je povinný.

d) Bankovní spojení - údaj není povinný, zjednoduší dle úhrady ze strany OZP.

e) Kategorie pojištění - platce pojištění.

Must být označena na místě 1 kategorie.

OSVČ - ze zákona je povinný doložit o výši dosažené zdanělosti (potvrzení dosažené pojišťovny nebo roční vyúčtování se stanovenými zdaněnými příjmy, výpis z účtu). Pokud OSVČ nemá živnostenský list, příp. nemá IČ, uvede tuto skutečnost na přihlášce.

Nového pojištěnce OZP doporučil: název partnera

kód partnera