

Způsob předávání dat a přístup k funkcionalitám elektronické komunikace s Pojišťovnou, práva a povinnosti smluvních stran,

Práva a povinnosti Pojišťovny:

- 1) Pojišťovna se zavazuje po dobu účinnosti této Smlouvy umožnit Zaměstnavateli využívání zabezpečené elektronické komunikace s Pojišťovnou v rozsahu následujících úloh:
 - a) Přehled o platbě zaměstnavatele,
 - b) Hromadné oznámení zaměstnavatele,
 - c) Oznámení o změnách v evidenci zaměstnavatele,
 - d) Údaje o zaměstnavateli,
 - e) Zaměstnanci pojištění u VZP ČR,
 - f) Vyúčtování zaměstnavatele,
 - g) Obecné podání,

Pojišťovna si vyhrazuje právo dále rozšiřovat seznam komunikačních možností bez nutnosti uzavírání dodatků ke Smlouvě.
- 2) Pojišťovna se zavazuje bezplatně poskytovat po dobu účinnosti této Smlouvy Zaměstnavateli dohodnuté přístupy k elektronické komunikaci pro všechny zaregistrované certifikáty Zaměstnavatele. O registraci certifikátů bude sepsán protokol dle vzoru uvedeného v příloze č. 2 Smlouvy. Aktivaci zaregistrovaných certifikátů provede Pojišťovna do jednoho pracovního dne od podpisu příslušného protokolu. Pojišťovna se zavazuje bezplatně registrovat klientský přístupový certifikát osob zmocněných Zaměstnavatelem k elektronické komunikaci s Pojišťovnou. Stejně tak bezplatně registrovat podpisový certifikát osob zmocněných Zaměstnavatelem k zaslání dat v rámci elektronické komunikace s Pojišťovnou.
- 3) Pojišťovna má právo kdykoliv po dobu účinnosti této Smlouvy znemožnit Zaměstnavateli používání jakéhokoli registrovaného certifikátu pro dohodnutý přístup k elektronické komunikaci při oprávněném podezření z jeho zneužití nebo bude-li to považovat za nezbytné.
- 4) Pokud Pojišťovna znemožní dohodnutý přístup k elektronické komunikaci dle předchozího odstavce, je povinna o tom Zaměstnavatele následně písemně informovat.

Práva a povinnosti Zaměstnavatele:

- 1) Zaměstnavatel je povinen pověřit osoby zmocněné k elektronické komunikaci s Pojišťovnou a zajistit jejich vybavení komerčním certifikátem určeným pro přístup i elektronický podpis od důvěryhodné certifikační autority akceptované Pojišťovnou.
- 2) Osoby zmocněné Zaměstnavatelem k elektronické komunikaci s Pojišťovnou musí před procesem zaregistrování certifikátů/certifikátu Pojišťovnou absolvovat ze strany

Pojišťovny nezbytnou kontrolu svých identifikačních údajů podle dokladů/dokladu, které/který předložily při získávání certifikátů/certifikátu.

- 3) Zaměstnavatel je povinen Pojišťovnou registrované certifikáty používat v souladu s jemu dodanou Certifikační politikou a k účelu stanovenému touto Smlouvou.
- 4) Zaměstnavatel se zavazuje zabezpečit každý Pojišťovnou registrovaný certifikát proti jeho zneužití třetími osobami.
- 5) Zaměstnavatel je povinen vést evidenci osob, kterým svěřil přístup k certifikátům, a předat Pojišťovně jejich jmenný seznam a v případě změny osob s přístupem k certifikátům o této skutečnosti Pojišťovnu neprodleně písemně informovat.
- 6) Zaměstnavatel je povinen hradit si z vlastních prostředků náklady na provoz Internetu, pořízení a obnovu certifikátů.

Odpovědnost:

Obě smluvní strany jsou si vědomy míry zabezpečení přenosu citlivých dat v intencích zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu, ve znění pozdějších předpisů a předpisů s nimi souvisejících, v návaznosti na Zaměstnavatelem zvolenou formu certifikátu. Pojišťovna nese odpovědnost za úroveň certifikace a zaručuje nejvyšší možnou ochranu pouze pro kvalifikovaný certifikát vydaný certifikační autoritou.

Protokol č.

Pojišťovna registrovala dne Zaměstnavatelicertifikátů (počet)

Požadavek získání přístupu k úlohám skupiny:

- apl **pojištěnce**
- apl **zdravotnického zařízení**
- apl **zaměstnavatele**
- apl **instituce**
- apl **OSVČ**
- apl **dle smlouvy**

V.....dne.....

V.....dne.....

Zaměstnavatel:.....

Všeobecná zdravotní pojišťovna
České republiky

.....

.....

jméno, razítko a podpis

ředitel Regionální pobočky
jméno, razítko a podpis

Pouze vzor, nevyplníte!