



Dodatek č. 1

k pojistné smlouvě č. 8603119251

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 14

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen "**pojistitel**")

a

Olivova dětská léčebna, o.p.s.

IČO: 25689371

se sídlem / bydlištěm: Olivova 224, č. or. 108, 251 01 Říčany, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "dodatek"), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1.
Úvodní ustanovení

1. Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následující:
2. Pojistník je zároveň pojištěným.
3. **Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření tohoto dodatku zůstává beze změny a je vymezen pojistnou smlouvou ve znění před nabytím účinnosti tohoto dodatku.**
4. **Pro pojištění sjednané tímto dodatkem platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení tohoto dodatku a následující pojistné podmínky:**

P-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti

ZSU - 500/17 - Zvláštní smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti za újmu

a dále:

P-600/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu

5. Doba trvání pojištění

Počátek změn provedených dodatkem: 17.3.2018

Výroční den počátku pojištění: 01.11.

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději k 31.10.2024 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

ČLÁNEK 2. **Další druhy pojištění**

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU

1.1 Základní pojištění

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu **s výjimkou** újmy způsobené **vadou výrobku a vadou práce po předání**.

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s předmětem činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 3.

Limit pojistného plnění: **10 000 000 Kč**
Spoluúčast: **1 000 Kč**

Pokud činnost (některá z činností), na niž se vztahuje pojištění sjednané pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku, zahrnuje více oborů či podskupin (dále jen „obory“), jako např. obory činnosti živnosti volné, vztahuje se pojištění pouze na ty obory, které jsou výslovně uvedeny v dokladu vymezujícím předmět činnosti pojištěného uvedeném v čl. I odst. 3 tohoto dodatku (např. výpis z živnostenského či jiného veřejného rejstříku).

Zůstává-li podle čl. I. odst. 3 tohoto dodatku předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření tohoto dodatku beze změny, platí pro určení toho, na jaké obory se pojištění vztahuje, rozhodné znění pojistné smlouvy před počátkem změn provedených tímto dodatkem.

Hlavní činnosti pojištěného.

Za hlavní činnosti se považují činnosti s nejvyšším podílem na ročních příjmech pojištěného:

- hotel, motel, penzion (hostinská a ubyt. činnost)
- charitativní organizace
- pořádání kulturních, prodejních a obdobných akcí

Předpokladem plnění pojistitele je současné splnění následujících podmínek:

- a) újma byla způsobena v souvislosti s činností, která spadá do předmětu činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 3,
- b) pojištěný je v době vzniku škodné události oprávněn k provozování příslušné činnosti na základě obecně závazných právních předpisů,
- c) odpovědnost za újmu způsobenou v souvislosti s příslušnou činností není z pojištění vyloučena touto pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami nebo zvláštními ujednáními vztahujícími se k pojištění.

Výše obratu za předcházející rok: **do 10 000 000 Kč**

Pojištěný je povinen oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu zvýšení ročního obratu nad částku **12 000 000 Kč**

1.2 Územní platnost

Pojištění se sjednává s územní platností: území České republiky.

1.3 Zvláštní smluvní ujednání vztahující se k pojištění odpovědnosti za újmu

Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. i) ZPP P-600/14 se pojištění vztahuje i na povinnost pojištěného poskytnout náhradu újmy způsobenou v souvislosti s výkonem **sociálně-právní ochrany dětí** v rozsahu platného a účinného rozhodnutí o pověření k výkonu sociálně-právní ochrany dětí.

ČLÁNEK 3. **Zvláštní údaje a ujednání**

Pokud je věc umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty současně cenným předmětem, musí být uložena a zabezpečena tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení cenných předmětů vyplývajícímu z pojistných podmínek upravujících způsoby zabezpečení.

ČLÁNEK 4.
Údaje o pojistném

1. Pojistné:

Po zohlednění změn sjednaných tímto dodatkem je výsledná výše pojistného následující:

Pojištění odpovědnosti za újmu - základní

Roční pojistné	8 080 Kč
Celkové roční pojistné před úpravou	8 080 Kč
Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.	
Sleva za délku pojistného období	-5 %
Jiná sleva / přírážka	-15 %
Celkem sleva / přírážka	-20 %
Celkové roční pojistné po úpravě	6 464 Kč
Pojistné za pojistné období	6 464 Kč

2. V případě, že bylo pojistné řádně zapláceno, bude vzniklý přeplatek pojistného za pojistné období, v němž nabyl účinnosti tento dodatek, ve výši 6 367 Kč vrácen na účet č. 43-6295450267/0100. Pojistitel je oprávněn započíst proti pohledávce na vrácení přeplatku pojistného své případné splatné pohledávky proti pojistníkovi.

3. Pojistné za pojistné období po zohlednění změn provedených tímto dodatkem je splatné:

k 01.11.

každého roku převodním příkazem s připomenutím platby na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603119251

ČLÁNEK 5.
Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 6.
Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3)** smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "spřízněné osoby"). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

ČLÁNEK 7.
Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
3. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **8603119251-1**.
Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).
Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.
4. Dodatek je vyhotoven ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy.

Dodatek uzavřen dne: 9.3.2018

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Bc. Martin Linek

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 21520

Telefonní číslo: 251016512



TIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
INSURANCE GROUP
CENTURA PRAHA
HRADSKÁ 1425/72
000 PRAHA 3
-30-