

**Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika
IČ 45272956,
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464,

kterou zastupuje
Lenka Kumstátová, specialista podpory obchodu

(dále jen „pojišťovna“)

a

Poliklinika Prosek a.s.

Lovosická 440/40, 190 00 Praha, ČESKÁ REPUBLIKA
IČ 28495306,
zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, B 14866,

korrespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka

kterou zastupuje
Mgr. Tomáš Kladívko

(dále jen „pojistník“)

**uzavřeli pojistnou smlouvu č. 20890011-87
o pojištění odpovědnosti**

Tato pojistná smlouva je ve správě České pojišťovny a.s.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím makléřské společnosti ATIUS s.r.o., Vavřenova 1169/6, 140 00 Praha4, IČ: 26411100. Pojištěný bude uplatňovat veškerá práva na pojistné plnění prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele.

TC99015004018

02206028176894

Pojištění odpovědnosti

1. Úvodní ustanovení

1.1. Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2018 (dále jen "VPPMO-P"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

1.2. Pojištěným z této pojistné smlouvy je pojistník.

2. Pojištěný předmět činnosti

2.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného jako poskytovatele zdravotních služeb nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb nebo provozem zdravotnického zařízení, které jsou uvedeny ve výpisu z obchodního rejstříku vedeného Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 14866, rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení 6204/12/ZDR Magistrátem hl. města Prahy ze dne 27.11.2013, rozhodnutí o změně v registraci nestátního zdravotnického zařízení S-MHMP/1446204/12/ZDR, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohy.

3. Rozsah pojištění / pojistná nebezpečí

3.1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 22 bodu 1, 3, 4, 5, 6 a 7 VPPMO-P. Předpoklad vzniku práva na pojistné plnění uvedený v článku 22 bodu 2 VPPMO-P pro toto pojištění neplatí.

3.2. Ve smyslu článku 22 bodu 3 písm. c) VPPMO-P se jako den přičiny vzniku škody či újmy ujednává 1. 1. 2009.

3.3. Odchylně od článku 24 bodu 1 písm. g) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb.

3.4. Vedle obecných výluk uvedených v článku 3 VPPMO-P a výluk uvedených v článku 24 VPPMO-P se toto pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení způsobenou:

- poskytováním zdravotních služeb, pro které pojištěný nemá kvalifikaci ve smyslu příslušných předpisů;
- při ověřování nových poznatků na živém člověku použitím metod dosud nezavedených v klinické praxi;
- kosmetickým chirurgickým zákrokem, který neslouží k odstranění místního onemocnění a je prováděn z důvodů čistě estetických;
- zářením všeho druhu. Tato výluka se neuplatní v případě újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklé pacientovi pojištěného v důsledku jeho vyšetřování a léčení pomocí zdrojů radioaktivního záření nebo radioaktivními látkami.

3.5. Parametry pojištění v základním rozsahu:

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši 10000000 Kč

Ujednává se, že pojistné plnění z jedné škodné události nesmí přesáhnout limit pojistného plnění, který byl v pojistné smlouvě ujednan pro období, ve kterém nastala příčina vzniku škody či újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení. Pro sériovou škodnou událost platí, že pojistné plnění ze všech událostí v sérii nesmí přesáhnout limit pojistného plnění, který byl v pojistné smlouvě ujednan pro období, ve kterém nastala příčina vzniku škody či újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení vyplývajícího z první události v sérii. Pojistník stanovil pro pojištění v základním rozsahu, pokud jde o škody či újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení zapříčiněné v období od 17.6.1999 do 10.5.2017, sublimit pojistného plnění ve výši 5.000.000,- Kč.

Odchylně od článku 27 bodu 6 VPPMO-P se ujednává, že pojistná plnění vyplacená ze všech škodných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku nesmí přesáhnout limit, sublimit pojistného plnění ujednaný v pojistné smlouvě pro sjednaná pojistná nebezpečí.

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem Česká republika

Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčastí ve výši 20000

3.6. Nad rámec pojištění v základním rozsahu se pojištění sjednává též v rozsahu těchto doložek:

3.6.1. Doložka V101 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení (duševní útrapy)

Ujednává se, že na povinnost pojištěného poskytnout při usmrcení či zvláště závažném ublížení na zdraví peněžitou náhradu vyvažující duševní útrapy manželů, rodičů, dětí či jiné osobě blízké se pojištění vztahuje pouze v rozsahu a za podmínek ujednaných touto doložkou.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem plnění ve výši 5000000 Kč

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši 20000

3.6.2. Doložka V111 Regresní náhrady

Ujedná se, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených zaměstnanci pojištěného orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním orgánem.

Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši 5000000 Kč

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši 20000 Kč

3.7. Ujedná se, že z této pojistné smlouvy lze uplatnit i práva na náhradu škody či újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení, vyplývající z činnosti zdravotnického zařízení Poliklinika Prosek, příspěvková organizace, IČ 45245878, avšak za předpokladu, že příčina vzniku takové škody či újmy nastala v době trvání pojištění Polikliniky Prosek a.s., IČ 28495306, tj. v období od 17. 6.1999 do 31.12.2008.

Ujedná se, že pro škody či újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení, jejichž příčina nastala v období od 17.6.1999 do 10.5.2007 stanovil pojištěný sublimit pojistného plnění ve výši 5 000 000 Kč.

4. Pojistné za jednotlivá pojistná nebezpečí

4.1. Podkladem pro výpočet pojistného pro pojištění v základním rozsahu je výše ročních příjmů pojištěného, které jsou předmětem daně z příjmu a sjednaný limit pojistného plnění. Příjmy, kterých pojištěný dosáhl v loňském roce, resp. které předpokládá, činí 140 000,- Kč. Zúčtování pojistného se neprovádí.

4.2. Přehled pojistného pro pojištění v základním rozsahu a pro pojištění v rozsahu doložek:

položka č.	pojistná nebezpečí	pojistné v Kč*
1	Pojištění odpovědnosti v základním rozsahu	99 750,-
2	Připojištění v rozsahu doložky V111	1,-
3	Připojištění v rozsahu doložky V101	1,-

*jedná se o roční pojistné

4.3. Roční pojistné za všechna pojistná nebezpečí sjednaná tímto pojištěním činí 99 752,- Kč.

5. Pojistná doba

5.1. Pojištění se sjednává na dobu od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019.

6. Pojistné a jeho splatnost

6.1. Přehled pojistného k datu 1. 1. 2019 za pojištění sjednaná v pojistné smlouvě:

pol. číslo	název pojištění	roční pojistné v Kč
1	Pojištění profesní odpovědnosti	99 752,-
Celkem v Kč		99 752,-
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu zaokrouhlené a upravené na dělitelnost počtem splátek		99 752,-

6.2. Ujedná se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených ve Vyúčtování pojistného, které je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, na účet pojišťovny č. 246246/5500, variabilní symbol 2089001187, konstantní symbol 3558.

6.3. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

6.4. Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

7. Závěrečná ustanovení

7.1. Pojistník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

7.2. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 9 VPPMO-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

7.3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

7.4. Pojistník tímto prohlašuje, že se s uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.

7.5. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

7.6. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy,
- sazebník poplatků

7.7. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník, jeden pojišťovací zprostředkovatel a jeden pojišťovna.

7.8. Pojišťovna má právo při změně pojištění upravit pojistné podle sazeb platných k datu provedení změny. Změnou pojištění se pro účely této smlouvy rozumí změna v rozsahu pojištění, tj. zejména změna pojištěného předmětu činnosti, připojištění dalšího rizika, změna limitu plnění, spoluúčasti či územního rozsahu.

7.9. Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace týkající se této pojistné smlouvy jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny jejich změny.

8. Přílohy

rozhodnutí o registraci 2x
výpis OR

V PRAZE

V Brno

dne 18. 12. 2018

dne 18-12-2018

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis (a razítko) pojišťovny