

Pojištění majetku a odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb - LÉKAŘ

Pojistná smlouva

Číslo pojistné smlouvy: 

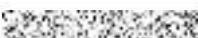
Pojistná událost a oprávněná osoba jsou pro sjednaná pojištění určeny v pojistných podmínkách.

Pojistitel: **Pojišťovna VZP, a.s.**

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČ: 27116913

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100



zastoupena: 

Pojistník: **Fakultní nemocnice v Motole**

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

IČ: 00064203

státní příspěvková organizace



Elektronická komunikace: **ANO**

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojistné smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojistné smlouvy. V případě souhlasu je tato forma pro obě smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci veškerých požadavků týkající se této pojistné smlouvy výjma jejího zániku. V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojištěný: **Fakultní nemocnice v Motole**

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

IČ: 00064203

státní příspěvková organizace

Pro účely pojištění odpovědnosti jsou po dobu výkonu odborné stáže či praxe u pojištěného spolupojištěnými osobami též studenti či praktikanti.

Pojišťovací zprostředkovatel: 

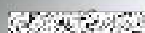


Pojistník pověřil pojišťovacího zprostředkovatele vedením (řízení) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele, který je oprávněn přijímat a předávat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran partnerů.

Pojistnou smlouvu vypracoval: 



Datum počátku pojistné doby:



Sjednáno na dobu

určitou s ročním pojistným obdobím

Datum konce pojistné doby:



Účinnost pojištění vzniká dnem ohlášení pojistníka o začátku klinické studie pojistiteli.

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí:

- zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku DPP MAJ P 1/18
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb DPP PROZ P 1/18

Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

Pojistné za jednotlivá sjednaná pojištění a jeho platba:

Pojištění:	Roční pojistné:	
Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb	Sjednáno	
Roční pojistné celkem:		
Frekvence plateb:		
Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb:		
Pojistné za dobu trvání pojistné smlouvy		52 809 Kč





Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. [REDACTED], pod variabilním symbolem [REDACTED] (číslo PS).
Pojistné je pojistným běžným. Pojistné dle zvolené roční frekvence plateb činí [REDACTED] a je splatné v úplné výši k datu počátku účinnosti PS.
V následujících pojistných letech bude pojistné na základě zvolené roční frekvence plateb splatné vždy v úplné výši k datu účinnosti PS daného roku.

Pojistné technická data k jednotlivým sjednaným pojištěním jsou uvedena na jednotlivých samostatných listech pojistné smlouvy.

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího zprostředkovatele [REDACTED]
nebo

- telefonicky na čísle [REDACTED]
 - prostřednictvím vyplněného formuláře **Oznámení škodné události**
 - na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.
 - zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., odbor likvidace pojistných událostí
 - zasláním naskenovaného formuláře na adresu [REDACTED]
- Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese [REDACTED] nebo jej lze získat na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.

Prohlášení pojistníka:

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli a o závazku v souladu s § 2760 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí a že všemu rozuměl. S obsahem smlouvy souhlasí a potvrzuje pravdivost a úplnost údajů ve smlouvě uvedených. Není-li osoba pojistníka a pojištěného totožná, prohlašuje, že pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámí i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění uvedené v dotaznících k pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojišťovníctví pojistitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takové zpracování osobních údajů se považuje za zpracování nezbytné pro dodržení právní povinnosti pojistitele jako správce osobních údajů. Bližší informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.pvzp.cz.

Pojistník tedy, v případě, že je subjektem údajů dle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů (zjednodušeně řečeno, je fyzickou osobou) poskytuje osobní údaje svoje nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojistitele vyplývajících zejména z právních předpisů upravujících pojišťovníctví a občanského zákoníku, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojistitele.

Pojistník prohlašuje na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného.

Pro účely této pojistné smlouvy a jejího pojištění se nepoužije ustanovení článku 19 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18.

Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 vyhotovení pojišťovacího zprostředkovatele obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 1 vyhotovení. Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran a 3 přílohy.



Přílohy pojistné smlouvy:
1) Registrace zdravotnického zařízení
2) Pojistné podmínky
3) Plná moc makléře

V Praze dne

19.2.2019

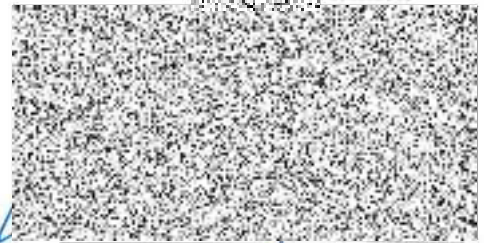


Pojišťovna VZP, a.s.



V Praze dne

19.2.2019



Fakultní nemocnice v Motole



Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb dle VPP PODN P 1/18 a DPP PROZ P 1/18

Číslo pojistné smlouvy:



Pojistná činnost:

Poskytování zdravotních služeb - klinická studie

Pojistná odpovědnost:

Profesní

Název studie: LBL 2018 - International cooperative treatment protocol for children and adolescents with lymphoblastic lymphoma. Kód studie: EudraCT-No.: 2017-001691-39; VHP-No.: VHP 1344 (VHP2018108)	Počet subjektů ve studii	Celkový počet pracovišť

Územní platnost:

Česká republika

Odchylně od čl. 13 odst. 1 písm. f) DPP PROZ P 1/18 se pojištění profesní odpovědnosti vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému škodu či nemajetkovou újmu způsobenou zadavatelem či zkoušejícím při provádění klinického hodnocení humánních léčivých přípravků (dále jen „klinické hodnocení“).

Odchylně od čl. 5 odst.1 písm. c) DPP PROZ P 1/18 poskytne pojistitel plnění v případě, že pojištěný uplatnil nárok na pojistné plnění vůči pojistiteli do 2 let po zániku pojištění.

1. Základní pojištění profesní a obecné odpovědnosti a odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou vadou výrobku - společný limit pojistného plnění

Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné

Pro jeden subjekt se sjednává limit plnění ve výši

2. Přípojištění - sjednává se jako sublimit z limitu pojistného plnění základního pojištění

Sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
----------------------------	------------	----------------

2.11. Přípojištění odpovědnosti za zásah do práva na ochranu osobnosti člověka dle článku 27 DPP PROZ P 1/18



2.12. Náhrada nákladů na hrazení služby vynaložených zdravotí pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění dle článku 26 DPP PROZ P 1/18

2.13. Přípojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu dle článku 28 DPP PROZ P 1/18

Celkové roční pojistné za přípojištění



Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb



Zvláštní smluvní ujednání:

Následující vylouky uvedené ve VPP a DPP, které se vztahují k tomuto pojištění dále nevztahuje na odpovědnost za újmu způsobenou v důsledku:

- a) provádění klinického hodnocení humánních léčivých přípravků bez nebo nad rámec povolení (ohlášení) Státního úřadu pro kontrolu léčiv nebo souhlasu Etické komise
- b) vědomého porušení schválených dokumentů (protokolu atd.) nebo zásad Správné klinické praxe pojištěným nebo vědomým porušením lékařského postupu "lege artis"
- c) vědomého porušení povinností subjektem hodnocení při účasti na klinickém hodnocení (informací pro pacienta, informovaného souhlasu atd.)
- d) skutečnosti že, kvalita příslušné šarže léčivého přípravku nedosahuje parametrů stanovených ve farmaceutickém posudku vyvíjeného léčivého přípravku nebo v atestu registrovaného léčivého přípravku
- e) jaderné energie nebo záření všeho druhu, genetického poškození jakéhokoliv původu, genetických změn organismu nebo geneticky modifikovanými organismy
- f) přenosem viru HIV

Kromě povinností stanovených právními předpisy nebo uvedených ve VPP a DPP, které se vztahují k tomuto pojištění, je pojistník (pojištěný) dále povinen:

- a) bez zbytečného odkladu pojistiteli písemně oznámit všechny změny, ke kterým došlo v klinickém hodnocení, jakož i změny v ostatních skutečnostech, které pojistník (pojištěný) uvedl v dotazníku při sjednání pojištění
- b) splnit všechny požadavky obsažené v právních předpisech přicházejících v úvahu pro klinické hodnocení, zejména zákoně o léčivech. Klinické hodnocení musí být provedeno podle pravidel Správné klinické praxe v souladu se schváleným Protokolem a příslušnými požadavky Státního úřadu pro kontrolu léčiv a Etické komise
- c) bez zbytečného odkladu po písemném upozornění pojistitelem odstranit zvlášť rizikové okolnosti spojené s jeho činností, které souvisí se sjednaným pojištěním a mohly by vést ke vzniku škodné události

Poruší-li pojistník (pojištěný) vědomě některou z povinností uvedených výše a toto porušení mělo podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh nebo zvětšení rozsahu jejích následků anebo na zjištění nebo určení výše pojistného plnění, je pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění úměrně tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsahu jeho povinnosti plnit.

