**Kooperativa**

**VIENNA INSURANCE GROUP**

**Pojistná smlouva Č. 7721120176**

**Lísek pojištění hospodářských rizik**

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

**se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, česká republika**

**IČO: 47116617**

 (dále jen **„pojistitell**

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojištovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00, tel. 956 421 111, fax 956 449 000

a

**Národní ústav duševního zdraví**

**se sídlem Topolová 748, Klecany, PSČ 250 67, česká republika**

**IČO: 00023752**

(dále jen **„pojistník")**

**Korespondenční adresa:**

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka

jednající: prof. MUDr. Cyril Hijschl, DrSc. FRCPsych., ředitel

uzavírají

ve smyslu zákona Č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

*Pojistná smlouva Č.* 7721116725

2

**Článek I.**

**Úvodní ustanovení**

1. Pojištěným je:

* pojistník jakožto zadavatel klinického hodnocení humánních léčivých připravků podle zákona č. 37W2007 Sb., o léčivech a o změně některých souvisejících zákonů (dále jen **„zákon**
* **léčivech")** a současně jakožto zkoušející a poskytovatel zdravotních služeb, ve kterém je prováděno klinické hodnocení;
* zkoušejíc{ a ostatní zdravotnická zařízení (poskytovatelé zdravotních služeb), ve kterých je prováděno klinické hodnoceni. Specifikace zkoušejících a zdravotnických zařízení (poskytovatelů zdravotních služeb), ve kterých je prováděna klinická zkouška, je uvedena v dotazníku, který je přílohou této pojistné smlouvy.

2. Pojištění. odpovědnosti pojištěného za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb (dále jen **„pojištění profesní odpovědnosti")** dle této pojistné smlouvy se vztahuje na činnost pojištěného (dáte jen **„pojištěná činnost"):**

**Klinické hodnocení humánních léčivých přípravků prováděné v České republice podle zákona**

* **Léčivech:** Klinické a neurobiologické prediktory odpovědi na ketamin jako podklad pro personalizovanou terapii deprese.

3. K tomuto pojištění se vztahují Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP'), Zvláštní pojistné podminky (dále jen **„ZPP'):**

**Všeobecné pojistné podmínky**

VPP P-100/14 - pro pojištění majetku a odpovědnosti

**Zvláštní pojistné podmínky**

ZPP P-610/14 - pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb

**Článek**

**Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění**

 1. Pojištění profesní odpovědnosti je upraveno VPP P-100/14, ZPP P-610/14 a následujícími smluvními

ujednáními.

Toto pojištěni se ve smyslu či. 4 odst. 2) ZPP P-610/14 sjednává s retroaktivním datem: 1.4.2019 **Limit pojistného pinění činí 7 000 000,- Kč.**

Sublimit pojistného pinění pro jeden subjekt hodnocení, který se sjednává v rámci limitu pojistného pinění uvedeného v předchozí větě, činí 700 000,- Kč.

Toto pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

 2. Mimo výluk uvedených ve VPP a ZPP, které se vztahují k tomuto pojištění, se pojištění dále

nevztahuje na odpovědnost za újmu způsobenou v důsledku:

1. prováděním klinického hodnoceni humánních léčivých přípravků bez nebo nad rámec povolení (ohlášení) Státního úřadu pro kontrolu léčiv nebo souhlasu Etické komise,
2. vědomým porušením schválených dokumentů (Protokolu atd.) nebo zásad Správné klinické praxe pojištěným nebo vědomým porušením medicinského postupu „lege artis",
3. vědomým porušením povinností subjektem hodnocení pří účasti na klinickém hodnoceni (informací pro pacienta, informovaného souhlasu atd.),
4. skutečností že, kvalita příslušné šarže léčivého přípravku nedosahuje parametrů stanovených ve farmaceutickém posudku vyvíjeného léčivého připravku nebo v atestu registrovaného léčivého přípravku,
5. jadernou energií nebo zářením všeho druhu, genetickým poškozením jakéhokoliv původu, genetickými změnami organismu nebo geneticky modifikovanými organismy,
6. přenosem viru HIV,
7. vedlejšími účinky hodnoceného léčivého přípravku, které jsou známy v době uzavření této smlouvy.

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

Pojistná *smlouva č.* 7721116725

**3**

1. 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 sjednávání pojištění,
2. spinit 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 ústavu pro kontrolu léčiv a Etické komise,
3. 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 pinění, je pojistitel oprávněn snížit pojistné pinění úměrně tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah jeho povinnosti pinit.

Mimo výluk uvedených ve VPP a ZPP, které se vztahují k tomuto pojištění, se pojištění dále nevztahuje na odpovědnost za újmu způsobenou v důsledku vzniku závislosti na hodnoceném léčivém přípravku.

Územní platnost pojištění profesní odpovědnosti: Česká republika.

1. Pojištěni se nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit újmu, jestliže tato újma nebo její příčina je pojištěnému známa ke dni podpisu pojistné smlouvy. Ustanoveni ČL 2 odst. 1) písm. d) ZPP P­610/14 tím není dotčeno.
2. Pojistník (pojištěný) akceptací obsahu této pojistné smlouvy potvrzuje, že ke dni jejího uzavřeni nebyl vůči němu uplatněn nárok na náhradu újmy, nejsou mu známy žádné skutečnosti, které by k tomuto nároku mohly vést, a rovněž mu není známo porušení právní povinnosti, o němž by probíhalo řízení před soudem nebo jiným příslušným orgánem, a to včetně řízení, která se týkají pouze základu nároku poškozených na náhradu újmy proti jeho osobě, a která by se tak mohla stát právním důvodem vzniku práva na pinění pojistitele z této pojistné smlouvy.

**Článek zn.**

**Výše a způsob placení pojistného**

1. Pojistné za sjednanou dobu pojištění činí 67 000,- Kč.
2. Pojistné je sjednáno jako jednorázové a je splatné k datu 15.4.2019.
3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol — číslo pojistné smlouvy.
4. Smluvní strany se dohodly, že pokud bude v členském státě Evropské unie nebo Evropského hospodářského prostoru zavedena jiná pojistná daň či jí obdobný poplatek z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, než jaké jsou uvedeny v bodě 1. tohoto článku a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojistitel povinen odvést, pojistník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti.

**Článek IV.**

**Hlášení škodných události**

1. Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zpinomocněného samostatného zprostředkovatele v postaveni pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

**tel 957 105 105**

***Pojistná smlouva č.* 7721116725**

**4**

**fax: 547 212 602, 547 212 561 datová schránka: n6tetn3**

[**www.koop.cz**](http://www.koop.cz)

**2. Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.**

**Článek V.**

**Zvláštní ujednáni**

**1. Pojistitel neposkytne pojistné pinění ani jiné pinění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém**

**by takové piněni nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankci či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnoveni mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považuji zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporuji sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.**

**Článek V.**

**Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracováni osobních údajů**

1. **Prohlášeni pojistníka**

**1.1. Pojistnik potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (**[**např. na**](http://např.na) **trvalém nosiči dat) Informace pro klienta, jejichž součástí jsou Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, a seznámil se s** nimi **Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahuji upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanoveni pojistných podmínek.**

**1.2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením 2760 občanského zákoniku.**

**1.3. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (**[**např. na**](http://např.na) **trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl.** I. **bodu 3. této pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezeni (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a** následky jejich **porušení a další podmínky pojištěni a pojistník je jimi vázán stejné jako pojistnou smlouvou.**

**1.4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasi, 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 jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.**

**1.5. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem).**

**Pojistnik, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále prohlašuje, že mu pojištěni dali souhlas k pojištění.**

**1.6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v této pojistné smlouvě výslovně uvedeno jinak.**

1. **Registr smluv**

Pojistná smlouva č. 7721116725

5

**2.1.** Pokud výše uvedená 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 pojistnik k jejímu uveřejněni v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistnik souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že každý pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Při vypinění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vypinit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole **„Datová schránka"** uvést: **n6tetn3** a do pole **„Číslo smlouvy"** uvést číslo této pojistné smlouvy.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelněni neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy (resp. dodatku) jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinnosti 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.

3. **ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 3.2., který se na Vás uplatni i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námitky v případě zpracováni na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa".

**3.1. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU Zpracování na základě pinění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

pro účely *kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do* pojištění, správy *a ukončení* pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **pinění smlouvy,** a

pro účely zajištění *řádného nastavení o pinění* smluvních *vztahů s* pojistníkem, zajištění *a* soupojištění, statistiky a *cenotvorby produktů, ochrany* právních nároků pojistitele *a* prevence a *odhalování pojistných podvodů a jiných* protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

**Zpracování pro účely pinění zákonné povinnosti**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **spinění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankci.

**3.2. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY**

Pojistnik se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistnika, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

**3.3. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁSTUPCE POJISTNÍKA**

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného**

Pojistná smlouva Č. 7721116725

**6**

**zájmu** pro účely *kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, Likvidace pojistných události, zajištěni a soupojištění,* ochrany *právních nároků pojistitele a prevence a odhalování* pojistných *podvodů a jiných protiprávních jednání.* Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracováni osobních údajů v neživotnim pojištění.

**Zpracováni pro účely pinění zákonné povinnosti**

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **spinění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujídho distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

**Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvoláni souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.**

**Článek VI.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 01.04.2019 (počátek pojištění) do 31.3.2022 (konec pojištění).
2. Odpověd' pojistníka na návrh pojistitele na uzavřeni této pojistné smlouvy (dále jen **„nabídka)** s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
3. Ujednává se, že tato pojistná smlouva musí být uzavřena pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění touto pojistnou smlouvou ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tato pojistná smlouva může být měněna pouze písemnou formou.
4. Subjektem věcné příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www,coi.cz.
5. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy.
6. Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran a 1 přílohu. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v či. I. této pojistné smlouvy.