

Pojištění majetku a odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb - LÉKAŘ

Pojistná smlouva

Číslo pojistné smlouvy: 1200147916

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
email: info@pvzp.cz
zastoupena: Ing. Radka Trojánková, underwriter

Pojistník: Hornická nemocnice s poliklinikou spol. s r.o.
Pražská 206/95, 418 01, Bílina - Pražské Předměstí
IČ: 61325422
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 6957
zastoupena: Ing. Andrea Nováková, jednatelka
E-mail: asistentka@hnsp.cz

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 vyjma jejího zániku. V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojištěný: Hornická nemocnice s poliklinikou spol. s r.o.
Pražská 206/95, 418 01, Bílina - Pražské Předměstí
IČ: 61325422
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 6957

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

Pojišťovací zprostředkovatel: BROKER VISION s.r.o. **ZČ: 1491000000**

Pojistník pověřil pojišťovacího zprostředkovatele vedením (řízením) 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: Ing. Radka Trojánková

Datum počátku pojistné doby:	Sjednáno na dobu	Pojistné období
1.5.2019	určitou 1 rok s automatickou prolongací	1 rok

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 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	147 715 Kč
Roční pojistné celkem:		147 715 Kč
Obchodní sleva ve výši 20%:		29 543 Kč
Roční pojistné po slevách celkem:		118 172 Kč
Frekvence plateb:		pololetní
Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb:		59 086 Kč

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. **3669999366/0300**, pod variabilním symbolem **1200147916** (číslo PS).
Pojistné je pojistným běžným. Pojistné dle zvolené pololetní frekvence plateb činí **59 086,- Kč** a je splatné v úplné výši k datu **10.5.2019 a 1.11.2019**.
V následujících pojistných letech bude pojistné na základě zvolené pololetní frekvence plateb splatné vždy v úplné výši k datu **1. května a 1. listopadu**.

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 **BROKER VISION s.r.o.**
nebo

- telefonicky na čísle **+420 233 006 311**

nebo 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 oznameni.udalosti@pvzp.cz.

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese <https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/> nebo jej lze získat na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.

Prohlášení pojistníka:

Pojistník prohlašuje, že se jako zajemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojištění 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 pojišťovnictví 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 pojišťovnictví 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 obnovědnosti VPP POND P 1/18

Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 vyhotovení, pojišťovací zprostředkovatel obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 1 vyhotovení. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran a 3 přílohy.

Přílohy pojistné smlouvy:

- 1) **Registrace zdravotnického zařízení**
- 2) Pojistné podmínky
- 3) Plná moc makléře

V Praze dne

24.4.2019

V Praze dne

Pojišťovna VZP, a.s.

Ing. Radka Trojánková
underwriter

**Hornická nemocnice s poliklinikou
spol. s r.o.**

Ing. Andrea Nováková
jednatelka

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

Číslo pojistné smlouvy: 0

Pojištěná činnost: Poskytování ambulantních a lůžkových zdravotní služeb

Pojištěná odpovědnost: Profesionální + Obecná + Odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku

Specializace zdravotní péče	Počet lůžek	Lékaři počet	Zdravotnický personál - počet	
			Odborný	Pomocný
V rozsahu platné registrace zdravotnického zařízení	83	44	45	18

Pojistník je povinen oznámit pojistiteli změny v počtu lékařů, zdravotnického personálu převyšující 50% výše uvedených počtů a to do jednoho měsíce ode dne změny.

Územní platnost: Česká republika Roční příjmy: 98 500 000 Kč

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

Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
10 000 000 Kč	5 000 Kč	145 715 Kč
Retroaktivní datum pro případ profesionální odpovědnosti, obecné odpovědnosti a odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku:		2.5.2014 zahrnuto v ceně

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

	Sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
2.1. Připojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou výkonem vlastnických práv k nemovitostem a činnostmi souvisejícími s pojištěnou činností dle článku 17 DPP PROZ P 1/18	10 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.2. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech zaměstnanců dle článku 18 DPP PROZ P 1/18	1 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.3. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech odložených dle článku 19 DPP PROZ P 1/18	1 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.4. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech převzatých dle článku 20 DPP PROZ P 1/18	200 000 Kč	5 000 Kč	1 000 Kč
2.5. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech užívaných dle článku 21 DPP PROZ P 1/18	200 000 Kč	5 000 Kč	1 000 Kč
2.6. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na pronajatých (užívaných) nemovitostech dle článku 22 DPP PROZ P 1/18	10 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.7. Pojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou při poskytování v jiném zdravotnickém zařízení poskytující ambulantní vč. jednodenní lůžkovou péči a lůžkovou péči dle článku 29 DPP PROZ P 1/18	10 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.8. Připojištění odpovědnosti za zásah do práva na ochranu osobnosti člověka dle článku 27 DPP PROZ P 1/18	1 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně

2.9. Přípojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu dle článku 28 DPP PROZ P 1/18	10 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.10. Náhrada nákladů na hrazené služby vynaložených zdravotí pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění dle článku 26 DPP PROZ P 1/18	10 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.11. Škody či nemajetkové újmy způsobené spolupojištěným osobám, spolupojištěnými osobami a mezi spolupojištěnými osobami navzájem	10 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.12. Přípojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou přenosem viru HIV dle článku 23 DPP PROZ P 1/18	1 000 000 Kč	5 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.13. Přípojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou zavlečením nebo rozšířením nakažlivých chorob dle článku 24 DPP PROZ P 1/18			
2.14. Přípojištění doložky DOO008 – Výkon veřejné služby	500 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně

Celkové roční pojistné za přípojištění	2 000 Kč
--	----------

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb	147 715 Kč
---	------------

3. Zvláštní ujednání - pojištění odpovědnosti:

DOO008 – Výkon veřejné služby

Odchylně od čl. 8 odst. 1, písm. l) DPP PROZ P 1/18 se pojištění vztahuje též na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nebo osoby vykonávající veřejnou službu nahradit jinému nebo této osobě škodu či nemajetkovou újmu v rozsahu sjednaném pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami způsobenou při výkonu veřejné služby dle zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

Je-li sjednáno pojištění čisté finanční škody dle čl. 28 DPP PROZ P 1/18 vztahuje se pojištění odchylně od čl. 28 odst. 2 písm. c) DPP PROZ 1/18 na čisté finanční škody způsobené poskytnutou odbornou službou – výkon veřejné služby, včetně škody či nemajetkové újmy způsobené poskytnutím včetně neposkytnutí rady či informace, pokynu či doporučení (odchylně od čl. 28 odst. 2 písm. j) DPP PROZ P 1/18).