



Smlouva číslo: 1960001

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Pojistitel: **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Korespondenční adresa: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Zastoupen: Mgr. Marko Antič, zmocněný pro záležitosti smluvní.

a

Pojistník/pojištěný **Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.**, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1648, IČ: 272 83 518

Se sídlem: Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa

Zastoupen: Ing. Pavel Marek, předseda představenstva

Adresa pro doručování: Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře: **RENOMIA, a. s.**, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930, IČ: 483 91 301

Se sídlem: Holandská 8, 639 00 Brno

Pojistnou smlouvu č 2320 1160 19

POJIŠTĚNÍ KYBERNETICKÝCH RIZIK

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou pojistnou smlouvou, **Pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v přiloženém dotazníku a dále potvrzuje, že se seznámil s přiloženými pojistnými podmínkami a že s nimi souhlasí. **Pojistník** prohlašuje, že akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

Pojistník:

Pojistitel:

V České Lípě dne 24. 5. 2019

V Praze dne 23.5.2019

Podpis:

Podpis:

Jméno / funkce:

Ing. Pavel Marek
Předseda představenstva

Jméno / funkce:

Mgr. Marko Antič
Casualty Underwriting Manager

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2320 1160 19

Pojistná doba

Pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou.

Pojištění vznikne dnem **25. 5. 2019** a je sjednáno na **Pojistnou dobu**, která skončí dnem **24. 5. 2020**

Pojištěný / oprávněná osoba

Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.

Pojistná událost

Pojistné události a pojistná nebezpečí jsou specifikována v části A až C pojistných podmínek. Pokud jsou v této pojistné smlouvě sjednána jakákoliv volitelná rozšiřující pojištění, jsou pojistné události a pojistná nebezpečí dále specifikována i v příslušné části D až F pojistných podmínek.

Retroaktivní datum

od 25. 05. 2018 včetně

Limit pojistného plnění

Limit pojistného plnění	2 500 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události v průběhu Pojistné doby (tento Limit pojistného plnění se vztahuje i na všechna volitelná rozšiřující pojištění podle části D až F pojistných podmínek)
-------------------------	--

Limit pojistného plnění v souvislosti se zachraňovacími náklady ve smyslu § 2819 odst. 1 Občanského zákoníku	25 000,- Kč
--	-------------

Sublimity pojistného plnění

Náklady Regulatorního řízení	Do plného limitu
Sankce uložené dozorovým orgánem	Do plného limitu
Náklady na znalce v oblasti kybernetika	Do plného limitu
Náklady na nápravu dobré pověsti Společnosti	Do plného limitu
Náklady na nápravu dobrého jména jednotlivce	Do plného limitu
Náklady na oznámení	Do plného limitu
Náklady na obnovu elektronických dat	Do plného limitu
Zveřejnění digitálního obsahu v multimédiích	Do plného limitu
Vydírání prostřednictvím počítačové sítě	Do plného limitu
Výpadek sítě	Do plného limitu

Spoluúčast

Spoluúčast	50 000,- Kč z každé pojistné události
Spoluúčast pro Náklady na oznámení	50 000,- Kč z každé pojistné události
Spoluúčast pro Sankce uložené dozorovým orgánem	50 000,- Kč z každé pojistné události
Čekací doba pro Výpadek sítě	24 hodin

Pojistné

Colonnade Insurance S.A. organizační složka
Korespondenční adresa: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
tel.: +420 234 108 311, fax: +420 234 108 384
e-mail: info@colonnade.cz, web: www.colonnade.cz

Pojistná smlouva č. 2320 1160 19

strana 2/3

Pojistné	
-----------------	--

Splatnost pojistného	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do 14.6.2019.
-----------------------------	---

Pojistné se sjednává jako jednorázové a pojištění se v případě prodlení s jeho placením nepřerušuje.

Přílohy pojistné smlouvy

Příloha 1:	Pojistné podmínky CyberPlus: Pojištění kybernetických rizik CP 01-05/2019 Tyto pojistné podmínky jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy a mají přednost před ustanoveními příslušných zákonných norem, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi pojistnými podmínkami a touto pojistnou smlouvou mají přednost ustanovení pojistné smlouvy.
Příloha 2:	Výpis z obchodního rejstříku Pojistníka
Příloha 3:	Kopie vyplněného dotazníku Pojistníka/Pojištěného

Smluvní ujednání

Tato smluvní ujednání jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. V případě rozporu mezi smluvními ujednáními a pojistnými podmínkami mají přednost tato smluvní ujednání.

Pokud tato pojistná smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registru“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanji.

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.