

13BCFBB51DE6E1

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: xxxxxx

a

Pojistník/pojištěný **Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 10019, IČ: 272 56 456

Se sídlem: tř. Václava Klementa 147/23, 29301 Mladá Boleslav

Zastoupen: JUDr. Ladislav Řípa, předseda představenstva
Ing. Jiří Bouška, místopředseda představenstva

Adresa pro doručování: tř. Václava Klementa 147/23, 29301 Mladá Boleslav

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře:

ASTERIAS s.r.o., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 87602, IČ: 266 90 853

Se sídlem: Irská 796/1, 16000 Praha 6 - Vokovice

Pojistnou smlouvu č. 2323 1290 19

POJIŠTĚNÍ GDPR

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou pojistnou smlouvou, **Pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v příloženém dotazníku a dále potvrzuje, že se seznámil s příloženými 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 _____ dne __. __. 2019

V Praze dne 20. 6. 2019

Podpis:

Jméno / funkce **JUDr. Ladislav Řípa**
Bouška

Předseda

Ing. Jiří

Místopředseda

xxxxx

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2323 1290 19**Pojistná doba**

Pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou.

Pojištění vznikne dnem

3. 7. 2019a je sjednáno na **Pojistnou dobu**, která skončí dnem**2. 7. 2020****Pojištěný / oprávněná osoba**

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje

Pojistná událost

Pojistné události a pojistná nebezpečí jsou specifikována v pojistných podmínkách Pojištění GDPR

Retroaktivní datum

Od 3. 7. 2018 včetně

Limit pojistného plnění**Limit pojistného plnění**10 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události v průběhu
Pojistné doby**Limit pojistného plnění** v souvislosti se zachraňovacími
náklady ve smyslu § 2819 odst. 1 Občanského zákoníku

25 000,- Kč

Sublimity pojistného plnění

Náklady Regulatorního řízení	10 000 000,- Kč
Sankce uložené dozorovým orgánem	10 000 000,- Kč
Náklady na oznámení	10 000 000,- Kč

Spoluúčast

Spoluúčast	150 000,- Kč z každé pojistné události
Spoluúčast pro Náklady na oznámení	150 000,- Kč z každé pojistné události
Spoluúčast pro Sankce uložené dozorovým orgánem	150 000,- Kč z každé pojistné události

Pojistné

Pojistné	xxxxx Kč
-----------------	----------

Splatnost pojistnéhoPojistné je splatné na účet Pojistitele č. 255 0690 105/2600 Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, 158 02 Praha 5, Czech Republic, konstantní symbol 3558, ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínu splatnosti do **31.7.2019**.

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

Přílohy pojistné smlouvy

Příloha 1:	Pojistné podmínky: GDPR 01-01/2019 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

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 „registr“) 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: 33qanj.

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.