******

**Dodatek č. 6**

**k pojistné smlouvě č. 7720863029**

**Úsek pojištění hospodářských rizik**

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

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

**IČO: 47116617**

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00

a

**Generali Pojišťovna a.s.**

**se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, Česká republika**

**IČO: 47116617**

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 2866

jako (sou)pojistitel (dále jen „**(sou)pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

zastoupený na základě plné moci (sou)pojistitele pro vedoucího pojistitele a pověření vedoucího pojistitele (jeho statutárního orgánu) pro své dále zde uvedené zaměstnance zaměstnancem vedoucího pojistitele xxxxxxxxxxx,xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx,xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

a

**Pojišťovna VZP, a.s.**

**se sídlem Ke Štvanici 656/3, Karlín, 186 00 Praha 8, Česká republika**

**IČO: 27116913**

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 9100

jako (sou)pojistitel (dále jen „**(sou)pojistitel**“)

zastoupený na základě plné moci (sou)pojistitele pro vedoucího pojistitele a pověření vedoucího pojistitele (jeho statutárního orgánu) pro své dále zde uvedené zaměstnance zaměstnancem vedoucího pojistitele xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

(dále jen „**pojistitel**“)

a

**Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha**

**se sídlem Praha 6, U vojenské nemocnice 1200, PSČ 169 02, Česká republika**

**IČO:** **61383082**

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s korespondenční adresou samostatného zprostředkovatele.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele

**RESPECT, a.s.**

**se sídlem Praha 4, Pod Krčským lesem 2016/22, PSČ 14200**

**IČO: 25146351**

(dále jen „**samostatný zprostředkovatel**“)

Korespondenční adresa samostatného zprostředkovatele je totožná s výše uvedenou adresou samostatného zprostředkovatele

Sjednání tohoto dodatku zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře.

Výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) se mění takto \* :

\* pokud se v tomto novém znění používá pojem „tento dodatek“, považuje se za něj tento dodatek

1. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) bod 2.9, který zní:

2.9. Pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou jinému dobrovolníkem při výkonu dobrovolnické činnosti, která je organizována pojištěným v rámci jeho dobrovolnického programu a je vykonávána pro potřebu pojištěného za účelem vhodného doplnění poskytování zdravotních služeb pacientům zdravotnického zařízení pojištěného.

Pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou dobrovolníku při výkonu dobrovolnické činnosti, která je organizována pojištěným v rámci jeho dobrovolnického programu a je vykonávána pro potřebu pojištěného za účelem vhodného doplnění poskytování zdravotních služeb pacientům zdravotnického zařízení pojištěného.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši 5 000 000 Kč.

1. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) se vkládá nový bod 2.21, který zní:

2.21. Pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou jinému účastí pojištěného (xxxxxxxxxxxxxxx) na humanitární akci MEDEVAC v období od 22.9.2019 do 29.9.2019 v Addis Abebě v Etiopii.

V souvislosti s tím vzniká právo na plnění z pojištění i za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

a) újma (resp. první z na sebe navazujících újem) vznikla na území Etiopie,

b) příčina vzniku újmy nastala na území Etiopie (resp. v případě újmy způsobené vadou výrobku, konkrétní výrobek, který způsobil újmu, byl pojištěným na území Etiopie úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání nebo k němu bylo pojištěným na území Etiopie převedeno vlastnické právo),

c) pojištěný za újmu odpovídá podle právního řádu Etiopie.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši 10 000 000 Kč.

1. Článek III. (Výše a způsob placení pojistného) se doplňuje o níže uvedený předpis pojistného:

Pojistné za tento dodatek a dobu trvání pojištění činí 31 310,- Kč a je splatné jednorázově k 22.9.2019.

Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol – číslo pojistné smlouvy.

1. Článek VI. (Prohlášení pojistníka) nově zní:

Článek VI.  
Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů

1. **Prohlášení pojistníka**
   1. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (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, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
   2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 2760 občanského zákoníku.
   3. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. I. bodu 3. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
   4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku jsou aktuální, a souhlasí, 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.
   5. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem). Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále prohlašuje, že mu pojištění dali souhlas k pojištění.
   6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku nejsou k datu uzavření tohoto dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku výslovně uvedeno jinak.
2. **Registr smluv**
   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 pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že každý pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání tohoto dodatku správci registru smluv zprávou do datové schránky ID: **n6tetn3**.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění 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 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.

1. **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 uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námitky v případě zpracování 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“.

* 1. **INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU**

**Zpracování na základě plnění 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 **plnění smlouvy**, a

pro účely *zajištění řádného nastavení a plnění 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 plnění 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 **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

* 1. **POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY**

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku, o zpracování jejich osobních údajů.

* 1. **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 zájmu** pro účely *kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění 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 zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

**Zpracování pro účely plnění 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 **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

**Podpisem tohoto dodatku 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 odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.**

1. Článek VIII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

Článek VIII.  
Závěrečná ustanovení

1. Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Počátkem pojištění je den 1.1.2015.

Počátek změn(y) provedených(-é) tímto dodatkem: 22.9.2019. Tímto dodatkem provedená(é) změna(y) a případné(á) tímto dodatkem sjednané(á) nové(á) pojištění se nevztahují na dobu (nevznikají) před počátkem změn(y) provedených(-é) tímto dodatkem.

1. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (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.
2. Jakákoli změna smlouvy musí mít písemnou formu a musí být podepsána osobami oprávněnými jednat a podepisovat za pojistníka a pojistitele.
3. Změny smlouvy se sjednávají zásadně jako dodatek ke smlouvě s číselným označením příslušné změny smlouvy.
4. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
5. Pojistník prohlašuje, že uzavřel se samostatným zprostředkovatelem smlouvu, na jejímž základě samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře zprostředkovává pojištění pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku (s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele zasílaných pojistitelem s dodejkou, které budou zasílány na korespondenční adresu pojistníka) doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením samostatnému zprostředkovateli v postavení pojišťovacího makléře. Odchylně od čl. 18 VPP P‑100/14 se pro tento případ „adresátem“ rozumí samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku doručované samostatným zprostředkovatelem v postavení pojišťovacího makléře za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
6. Tento dodatek k pojistné smlouvě byl vypracován v šesti stejnopisech, pojistník, samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře a (sou)pojistitelé obdrží jeden stejnopis a vedoucí pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
7. Tento dodatek obsahuje 6 stran, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 2 přílohy, z nichž ani jedna není fyzicky přiložena k tomuto dodatku. Součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku.

Výčet příloh: příloha č. 1 – zřizovací listina zdravotnického zařízení, č.j. 182-3/2012-2697 ze dne 13. 2. 2012

příloha č. 2 – výpis ze živnostenského rejstříku

V Praze dne …………….. ................................................................... ............................................................

Xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxx

Úsek pojištění hospodářských rizik Úsek pojištění hospodářských rizik

*za vedoucího pojistitele Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group*

V Praze dne …………….. ................................................................... ............................................................

Xxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Úsek pojištění hospodářských rizik Úsek pojištění hospodářských rizik

*za (sou)pojistitele Generali Pojišťovna a.s. na základě plné moci a pověření*

V Praze dne …………….. ................................................................... ............................................................

Xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Úsek pojištění hospodářských rizik Úsek pojištění hospodářských rizik

*za (sou)pojistitele Pojišťovna VZP, a.s. na základě plné moci a pověření*

V Praze dne …………….. …………………………………….

za pojistníka