

Pojistná smlouva č. 7721128418

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 vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897

jako vedoucí pojistitel (dále jen „**vedoucí pojistitel**“),

zastoupený na základě pověření Mgr. Josefem Svojsíkem, vedoucím oddělení pojištění majetku a tech. rizik Úseku pojištění hospodářských rizik a Mgr. Petrem Bačovským, vedoucím oddělení pojištění odpovědnosti Úseku pojištění hospodářských rizik

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

a

Generali Česká pojišťovna a.s.

se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika

IČO: 45272956

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1464

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 Mgr. Josefem Svojsíkem, vedoucím oddělení pojištění majetku a tech. rizik Úseku pojištění hospodářských rizik, a zaměstnancem vedoucího pojistitele Mgr. Petrem Bačovským, vedoucím oddělení pojištění odpovědnosti Úseku pojištění hospodářských rizik

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje

se sídlem Máchova 400, 256 01 Benešov, Česká republika

IČO: 27253236

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený: MUDr. Romanem Mrvou, předsedou představenstva a Ing. Jiřím Švadlenou, místopředsedou představenstva

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

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

Tato pojistná smlouva byla sjednána prostřednictvím samostatného zprostředkovatele

C.E.B., a.s.

se sídlem Praha 2, Lublaňská 5/57, PSČ 12000, Česká republika

IČO: 27429741

(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.

Článek I. Úvodní ustanovení

1. Pojištěným je:

- a) Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje, se sídlem Máchova 400, 256 01 Benešov, Česká republika, IČO: 27253236
- b) Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje, se sídlem Žižkova 146, Kolín III, 280 02 Kolín, Česká republika, IČO: 27256391
- c) Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje, se sídlem Mladá Boleslav, třída Václava Klementa 147, PSČ 293 01, Česká republika, IČO: 27256456
- d) Oblastní nemocnice Příbram, a.s., se sídlem Gen. R. Tesaříka 80, Příbram I, 261 01 Příbram, Česká republika, IČO: 27085031
- e) Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje, se sídlem Kladno, Vančurova 1548, PSČ 272 59, Česká republika, IČO: 27256537

Pojištěnými jsou rovněž i všechny osoby, které pojištění uvedení pod písm. a) až e) použili k výkonu pojištěné činnosti uvedené v čl. II. bodu 1.1. této smlouvy (včetně vysokoškolských a středoškolských studentů, zdravotnických pracovníků při stáži či praxi, dobrovolníků, fyzických i právnických osob při výkonu smluvní odborné činnosti pro pojištěné uvedené pod písm. a) až e) apod.).

2. Předmět činnosti pojištěných uvedených pod písm. a) až e) předchozího bodu ke dni uzavření této smlouvy je uveden:

- a) v příloženém rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 074285/2013/KUSK ze dne 7.6.2013 (viz příloha č. 1),
- b) v příloženém rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 067540/2014/KUSK ze dne 21.5.2014 (viz příloha č. 2),
- c) v příloženém rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 069672/2014/KUSK ze dne 26.5.2014 (viz příloha č. 3),
- d) v příloženém rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 065817/2014/KUSK ze dne 14.5.2014 (viz příloha č. 4),
- e) v příloženém rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 076010/2014/KUSK ze dne 28.5.2014 (viz příloha č. 5).

Další činnosti pojištěných uvedených pod písm. a) až e) předchozího bodu ke dni uzavření této smlouvy jsou uvedeny v příložených výpisech z obchodního rejstříku pojištěných uvedených pod písm. a) až e) předchozího bodu (viz přílohy č. 6 až 10).

3. K tomuto pojištění se vztahují:

Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP“)

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

Zvláštní pojistné podmínky (dále jen „ZPP“)

ZPP P-510/14 - pro pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb za újmu

Článek II.

Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění

1. Základní pojištění je upraveno VPP P-100/14, ZPP P-510/14 a následujícími smluvními ujednáními.

1.1. Odchylně od čl. 1 odst. 1) ZPP P-510/14 se základní pojištění vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěných poskytovatelů zdravotních služeb nahradit nemajetkovou újmu nebo škodu (újmu na jmění) uvedenou v čl. 1 odst. 2) a dalších odstavcích čl. 1 ZPP P-510/14, za předpokladu, že byla způsobena jinému:

- a) poskytováním zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v rozsahu oprávnění k poskytování zdravotních služeb uvedených v příložených rozhodnutích o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb (viz přílohy č. 1 až 5 této smlouvy) a při poskytnutí první pomoci i nad rámec těchto oprávnění (dále jen „**profesní odpovědnost**“).
- b) v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb podle písm. a), nikoli však vlastním poskytováním zdravotních služeb (dále jen „**obecná odpovědnost**“). Pojištění obecné odpovědnosti se vztahuje zejména na povinnost nahradit újmu vyplývající z vlastnictví, držby nebo jiného oprávněného užívání nemovitosti sloužící k výkonu činnosti, pro kterou je touto pojistnou smlouvou sjednáno pojištění. Pojištění obecné odpovědnosti se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou na vozidlech zaparkovaných na nehlídaných parkovištích v

areálu pojištěných uvedených v čl. I. bodu 1. písm. a) až e) na místech k tomu určených. Pojištění obecné odpovědnosti se vztahuje rovněž na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu nebo škodu za předpokladu, že byla způsobena jinému v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného vyplývajících z takového předmětu podnikání, předmětu činnosti nebo účelu činnosti (dále jen „**předmět podnikání**“) pojištěného, který je uveden v příslušné listině pojištěného přiložené k pojistné smlouvě (viz výpisy z obchodního rejstříku pojištěných – přílohy č. 6 až 10 této smlouvy).

c) vadou výrobku (dále jen „**odpovědnost za výrobek**“).

1.2. V čl. 7 odst. 1) písm. b) a c) ZPP P-510/14 se vypouští slova „pokud se k tomu písemně zavázal“.

1.3. Odchylně od čl. 5 odst. 2) ZPP P-510/14 je pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění z pojištění profesní odpovědnosti za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

- a) příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, nastala po 1. 1. 2000 (retroaktivní datum);
- b) poškozený poprvé písemně uplatnil nárok na náhradu újmy proti pojištěnému v době od 1. 3. 2020 do zániku pojištění;
- c) pojištěný uplatnil nárok na plnění proti pojistiteli do 90 dnů po zániku pojištění.

1.4. Odchylně od čl. 5 odst. 2) ZPP P-510/14 je pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění z pojištění obecné odpovědnosti za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

- a) příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, nastala po 1. 1. 2010 (retroaktivní datum);
- b) poškozený poprvé písemně uplatnil nárok na náhradu újmy proti pojištěnému v době od 1. 3. 2020 do zániku pojištění;
- c) pojištěný uplatnil nárok na plnění proti pojistiteli do 90 dnů po zániku pojištění.

1.5. Odchylně od čl. 5 odst. 3) ZPP P-510/14 je pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění z pojištění odpovědnosti za výrobek za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

- a) konkrétní výrobek, který způsobil újmu, byl pojištěným úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání nebo k němu pojištěným bylo převedeno vlastnické právo po 1. 1. 2010 (retroaktivní datum);
- b) poškozený poprvé písemně uplatnil nárok na náhradu újmy proti pojištěnému v době od 1. 3. 2020 do zániku pojištění;
- c) pojištěný uplatnil nárok na plnění proti pojistiteli do 90 dnů po zániku pojištění.

1.6. **Limit pojistného plnění pro základní pojištění podle bodu 1.1. tohoto článku činí 25 000 000,- Kč.** Odchylně od čl. 8 odst. 1) věty druhé ZPP P-510/14 poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše **60 000 000,- Kč**.

Avšak nastala-li ve smyslu bodu 1.3. písm. a) tohoto článku příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době **od 1. 1. 2000 do 31. 12. 2004**, poskytne pojistitel pojistné plnění z jedné takové pojistné události maximálně do výše **5 000 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného v první větě tohoto bodu 1.6. Plnění vyplacená ze všech takových pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného roku nesmí v souhrnu přesáhnout **10 000 000,- Kč**.

Avšak nastala-li ve smyslu bodu 1.3. písm. a) tohoto článku příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době **od 1. 1. 2005 do 31. 12. 2009**, poskytne pojistitel pojistné plnění z jedné takové pojistné události maximálně do výše **10 000 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného v první větě tohoto bodu 1.6. Plnění vyplacená ze všech takových pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného roku nesmí v souhrnu přesáhnout **20 000 000,- Kč**.

Pro pojištěného Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje platí odchylně od předchozích dvou vět tohoto bodu 1.6., že nastala-li ve smyslu bodu 1.3. písm. a) tohoto článku příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době **od 1. 8. 2007 do 31. 12. 2009**, poskytne pojistitel pojistné plnění z jedné takové pojistné události maximálně do výše **20 000 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného v první větě tohoto bodu 1.6. Plnění vyplacená ze všech takových pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného roku nesmí v souhrnu přesáhnout **40 000 000,- Kč**.

Avšak nastala-li ve smyslu bodu 1.3. písm. a) a bodu 1.4. písm. a) tohoto článku příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době **od 1. 1. 2010 do 28. 2. 2014**, resp. pokud byl ve stejné době ve smyslu bodu 1.5. písm. a) tohoto článku konkrétní výrobek, který způsobil újmu, pojištěným úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání nebo k němu

pojištěným bylo převedeno vlastnické právo, poskytne pojistitel pojistné plnění z jedné takové pojistné události maximálně do výše **20 000 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného v první větě tohoto bodu 1.6. Plnění vyplacená ze všech takových pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného roku nesmí v souhrnu přesáhnout **40 000 000,- Kč**.

1.7. Není-li ujednáno jinak, **spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí 20 000,- Kč**. Pro pojištění ve smyslu čl. 1 odst. 5) ZPP P-510/14 činí spoluúčast 5 000,- Kč.

2. Specifický rozsah pojištění (dále jen „**přípojištění**“) je upraven VPP P-100/14, ZPP P-510/14 a následujícími smluvními ujednáními.

2.1. Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou na movité věci nebo zvířeti, které pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti.

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **1 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **5 000,- Kč**.

2.2. Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou na movité věci nebo zvířeti, které pojištěný oprávněně užívá, s výjimkou újmy způsobené na užívaném motorovém vozidle.

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **5 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **5 000,- Kč**.

2.3. Pojištění se vztahuje i na povinnost poskytnout náhradu nákladů na hrazené služby vynaložené zdravotní pojišťovnou, pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, které utrpěl zaměstnanec pojištěného a na povinnost poskytnout regresní náhradu orgánu nemocenského pojištění v souvislosti se vznikem nároku na dávku nemocenského pojištění, pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, které utrpěl zaměstnanec pojištěného. Tyto náhrady se pro účely pojištění posuzují obdobně jako náhrada újmy a platí pro ně přiměřeně podmínky pojištění odpovědnosti za újmu.

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **5 000,- Kč**.

2.4. Pojištění se vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou na věcech zaměstnanců při plnění pracovních úkolů v pracovněprávních vztazích nebo v přímé souvislosti s nimi.

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **200 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **1 000,- Kč**.

2.5. Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit škodu způsobenou na věcech vnesených nebo odložených ve smyslu § 2945 a násl. občanského zákoníku, a to včetně klenotů, peněz a jiných cenností.

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **1 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění. Pro účely tohoto přípojištění neplatí omezení uvedené v čl. 8 odst. 5) ZPP P-510/14.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **1 000,- Kč**.

2.6. Odchylně od čl. 2 odst. 4) písm. d) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou umělým přerušením těhotenství, a to i tehdy, jedná-li se o zdravotní výkon neposkytovaný na základě zdravotního pojištění, tzn. výkon za přímou finanční úhradu.

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **20 000,- Kč**.

2.7. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. d) a e) a čl. 2 odst. 2) písm. b) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou přenosem viru HIV, či jakékoliv formy hepatitidy a meningitidy a dále na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou činností krevní banky (evidenční číslo tkáňové banky je CZ 000473).

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **20 000,- Kč**.

- 2.8. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. e) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou zavlečením, rozšířením nebo přenosem nakažlivé choroby lidí, zvířat nebo rostlin.
- Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.
- Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **5 000,- Kč**.
- 2.9. Odchylně od čl. 2 odst. 3) písm. d) ZPP P-510/14 a čl. 2 odst. 1) písm. f) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na povinnost nahradit pacientovi pojištěného újmu způsobenou působením magnetických nebo elektromagnetických polí a na povinnost nahradit újmu způsobenou působením jaderné energie a zářením všeho druhu, bez ohledu na to, došlo-li k náhlé a nahodilé poruše ochranného zařízení u přístroje sloužícího k vyšetřování nebo léčení, či nikoliv.
- Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.
- Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **20 000,- Kč**.
- 2.10. Odchylně od čl. 2 odst. 2) písm. c) a d) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou pojištěným či zkoušejícím při provádění klinického hodnocení humánních léčivých přípravků a klinických zkoušek zdravotnických prostředků (dále jen „**klinické hodnocení**“), zejména pokud nebyl dodržen postup předepsaný zadavatelem klinického hodnocení a pojištěný či zkoušející se odchýlil od smlouvy a/nebo pokynů upravených v základních dokumentech (zejm. protokolu, resp. plánu), které slouží k prokázání dodržení zásad správné klinické praxe a požadavků právních předpisů. Pojištění se nevztahuje na odpovědnost zadavatele klinického hodnocení za újmu ani nenahrazuje povinné pojištění podle § 52 odst. 3 písm. f) zákona č. 378/2007 Sb. a podle § 14 odst. 2 písm. l) zákona č. 268/2014 Sb.
- Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **5 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.
- Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **20 000,- Kč**.
- 2.11. Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou studentu, stážistovi nebo dobrovolníkovi v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb podle bodu 1.1. písm. a) tohoto článku.
- Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **200 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.
- Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **1 000,- Kč**.
- 2.12. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. o) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou znečištěním životního prostředí, a to bez ohledu na to, zda újmu způsobila nebo nezpůsobila náhlá a nahodilá porucha ochranného zařízení.
- Odchylně od čl. 2 odst. 3) písm. e) ZPP P-510/14 se toto připojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou v souvislosti s nakládáním s nebezpečnými chemickými látkami nebo přípravky nebo nebezpečnými odpady.
- Škodnou událostí se pro účely tohoto připojištění rozumí náhlá, nahodilá, mimořádná, částečně nebo zcela neovladatelná, časově a prostorově ohraničená událost (skutečnost), která vznikla v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného specifikovanými pojistnou smlouvou, a která by mohla být důvodem vzniku práva na pojistné plnění.
- Nastalo-li následkem škodné události znečištění životního prostředí, poskytne pojistitel nad rámec čl. 1 ZPP P-510/14 pojistné plnění i v rozsahu přiměřených, účelně vynaložených nákladů (s použitím metod známých v době, kdy se začalo s opatřeními) na zamezení, odstranění a/nebo neutralizování jakéhokoliv úniku nebo šíření nebezpečné látky, ke kterému došlo nebo dochází následkem škodné události, pokud z něj bezprostředně hrozí vznik újmy na životě, zdraví nebo majetku fyzických nebo právnických osob odlišných od pojištěného, na kterou se vztahuje pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou.
- Odchylně od čl. II. bodu 1.3. až 1.5. této pojistné smlouvy je pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění z tohoto připojištění za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:
- škodná událost nastala v době trvání tohoto připojištění,
 - první projev první újmy vzniklé v důsledku této škodné události nastal v době trvání tohoto připojištění,
 - pojištěný zjistil, že došlo k této škodné události, do 96 hodin od jejího vzniku,
 - první újma způsobená znečištěním životního prostředí nastala do 96 hodin od vzniku této škodné události,
 - pojištěný oznámil pojistiteli neprodleně, nejpozději však do 30 dnů od vzniku této škodné události:
 - vynaložení nákladů na zamezení, odstranění a/nebo neutralizování jakéhokoliv úniku nebo šíření nebezpečné látky, ke kterému došlo nebo dochází následkem této škodné události, nebo

- ii) nárok na náhradu újmy uplatněný poškozeným proti pojištěnému,
- f) pojištěný uplatnil nárok na plnění proti pojistiteli do 30 dnů po oznámení ve smyslu písm. e), nebude-li mezi pojistitelem a pojištěným dohodnuto jinak.
mezi pojistitelem a pojištěným dohodnuto jinak.

Mimo výluk a omezení pojistného plnění vyplývajících z příslušných ustanovení této pojistné smlouvy a pojistných podmínek vztahujících se k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se toto připojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou:

- a) poškozením, zničením nebo ztrátou majetku, který je součástí přírodního nebo kulturního dědictví; změnou, poškozením nebo zničením charakteristických prvků krajiny; vyhynutím živočišného nebo rostlinného druhu,
- b) změnou, poškozením nebo zničením přirozeného stavu nebo vlastností složek životního prostředí (např. ovzduší, povrchových a podzemních vod, hornin, půdy, fauny a flory, ekosystémů), které nejsou ve vlastnictví žádné fyzické ani právnické osoby,
- c) na planě rostoucích rostlinách a volně žijících živočiších,
- d) nenáhlým, pozvolným nebo postupným působením nebezpečných látek nebo běžným vlivem provozu na okolí (např. déletrvajícím ukládáním kalů a sedimentů vzniklých po zpracování odpadních vod),
- e) znečištěním životního prostředí z doby před vznikem škodné události (staré zátěže),
- f) v důsledku porušení obecně závazných norem a opatření vydaných k tomu oprávněnými orgány, pokud toto porušení bylo nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohlo být známo pojištěnému, statutárnímu orgánu nebo jeho členu nebo kompetentním řídicím pracovníkům pojištěného před vznikem škodné události,
- g) v důsledku špatného technického stavu, nedostatečně nebo vadně provedené údržby, pokud tyto skutečnosti byly nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohly být známy pojištěnému, statutárnímu orgánu nebo jeho členu nebo kompetentním řídicím pracovníkům pojištěného před vznikem škodné události,
- h) v důsledku používání technologického zařízení na nakládání s odpady či ochranného zařízení po skončení doby jeho použitelnosti deklarované výrobcem nebo jiným k tomu oprávněným subjektem,
- i) tak, že nemohla být zjištěna v době, kdy nastala škodná událost, neboť to tehdejší stav vědeckých a technických znalostí neumožňoval,
- j) tak, že její úhrady lze dosáhnout z jiného pojištění pojištěného, a to v rozsahu plnění z tohoto jiného pojištění,
- k) v důsledku závažné havárie ve smyslu platných právních předpisů.

Pro vyloučení všech pochybností se ujednává, že toto připojištění se nevztahuje na jakoukoli odpovědnost, povinnost a/nebo náklady vyplývající ze z. č. 167/2008 Sb., o předcházení ekologické újmy a o její nápravě a o změně některých zákonů, a/nebo Směrnice Evropského parlamentu a Rady 2004/35/ES o odpovědnosti za životní prostředí v souvislosti s prevencí a nápravou škod na životním prostředí a/nebo obdobných platných právních předpisů.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **2 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **20 000,- Kč**.

- 2.13. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. k) a odst. 5) písm. e) a nad rámec čl. 1 ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje též na povinnost pojištěného poskytnout peněžitou náhradu nemajetkové újmy v jiných případech, než jsou uvedeny v čl. 1 odst. 2) ZPP P-510/14, uloženou mu pravomocným rozhodnutím soudu z důvodu neoprávněného zásahu pojištěného do práva na ochranu osobnosti člověka (včetně porušení práva na soukromí a zásahu do integrity člověka, včetně újmy vzniklé porušením povinnosti při zpracování osobních údajů) nebo právní osobnosti právnické osoby, k němuž došlo v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného, na které se vztahuje základní pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou, včetně újmy způsobené vydáním nebo nevydáním plodu mrtvé narozeného dítěte nebo potraceného plodu.

Mimo výluk a omezení pojistného plnění vyplývajících z příslušných ustanovení této pojistné smlouvy a pojistných podmínek vztahujících se k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se toto připojištění dále nevztahuje na povinnost k peněžité náhradě nemajetkové újmy způsobené:

- a) urážkou, pomluvou,
- b) sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,
- c) porušením práv z průmyslového nebo jiného duševního vlastnictví (např. práv na patent, práv z ochranných známek a průmyslových vzorů, práv na ochranu názvu právnické osoby a označení původu, práv autorských a práv s nimi souvisejících),
- d) při výkonu veřejné moci.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **25 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Avšak nastala-li ve smyslu bodu 1.3. písm. a) a bodu 1.4. písm. a) tohoto článku příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době **od 1. 1. 2010 do 28. 2.**

2014, resp. pokud byl ve stejné době ve smyslu bodu 1.5. písm. a) tohoto článku konkrétní výrobek, který způsobil újmu, pojištěným úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání nebo k němu pojištěným bylo převedeno vlastnické právo, poskytne pojistitel pojistné plnění z tohoto připojištění a z jedné takové pojistné události maximálně do výše **10 000 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci sublimitu uvedeného ve větě třetí tohoto bodu 2.13. Na úhradu všech takových pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu do výše sublimitu uvedeného v předchozí větě.

Odchylně od bodu 1.3. písm. a) tohoto článku se pro toto připojištění sjednává retroaktivní datum 1. 1. 2010, s výjimkou:

- a) pojištěného Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje, pro kterého se odchylně od bodu 1.3. písm. a) tohoto článku toto připojištění sjednává **s retroaktivním datem 1. 8. 2007**. Avšak nastala-li ve smyslu bodu 1.3. písm. a) tohoto článku příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době **od 1. 8. 2007 do 31. 12. 2009**, poskytne pojistitel pojistné plnění z tohoto připojištění a z jedné takové pojistné události maximálně do výše **500 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci sublimitu uvedeného ve větě třetí tohoto bodu 2.13. Na úhradu všech takových pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu do výše sublimitu uvedeného v předchozí větě.
- b) pojištěného Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje, pro kterého se odchylně od bodu 1.3. písm. a) tohoto článku toto připojištění sjednává **s retroaktivním datem 1. 5. 2009**. Avšak nastala-li ve smyslu bodu 1.3. písm. a) tohoto článku příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době **od 1. 5. 2009 do 31. 12. 2009**, poskytne pojistitel pojistné plnění z tohoto připojištění a z jedné takové pojistné události maximálně do výše **1 000 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci sublimitu uvedeného ve větě třetí tohoto bodu 2.13. Na úhradu všech takových pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu do výše sublimitu uvedeného v předchozí větě.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **20 000,- Kč**.

- 2.14. Odchylně od čl. 3 odst. 1) písm. e) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou výrobkem, jehož součástí jsou látky pocházející z lidského těla (např. tkáně, orgány, krev při transplantacích) nebo z těchto látek získané deriváty nebo biosyntetické výrobky. Dále se pojištění vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou činností tkáňové banky s evidenčním číslem CZ 000473.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **5 000,- Kč**.

- 2.15. Odchylně od čl. 2 odst. 2) písm. a) ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou výkonem plastické nebo kosmetické chirurgie pouze pro estetické účely.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **20 000,- Kč**.

- 2.16. Nad rámec čl. 1 ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit čistou finanční škodu, tj. újmu na jmění, kterou je možno vyjádřit v penězích a která vznikla jinak, než jako:

- a) škoda způsobená na věci jejím poškozením, zničením nebo ztrátou,
- b) škoda způsobená usmrčením, ztrátou nebo zraněním zvířete,
- c) následná finanční škoda vzniklá jako přímý důsledek újmy na životě nebo zdraví člověka, věci nebo zvířeti.

Mimo výluk a omezení pojistného plnění vyplývajících z příslušných ustanovení této pojistné smlouvy a pojistných podmínek vztahujících se k pojištění odpovědnosti za újmu sjednanému touto pojistnou smlouvou se toto připojištění dále nevztahuje na povinnost nahradit čistou finanční škodu způsobenou:

- a) znečištěním životního prostředí,
- b) nenáhlým, pozvolným, postupným nebo průběžným působením nebezpečných/odpadních látek, teploty, vlhkosti, hluku, pachu, dýmu, záření, otřesů nebo podobných imisí/emisí/vlivů na okolí,
- c) schodkem na finančních hodnotách, jejichž úschovu nebo správu pojištěný vykonává,
- d) zpronevěrou,
- e) v souvislosti s jakoukoli finanční/platební transakcí (včetně obchodování s cennými papíry či dražby cenných papírů),
- f) v souvislosti s poskytováním (včetně neposkytnutí) rad, doporučení, pokynů, odhadů, předpovědí apod.

- a/nebo se zastupováním či zprostředkováním, které se týká jakéhokoli investování nebo financování a/nebo které se týká hodnot/cen nemovitostí/objektů/prostorů nebo elektřiny, plynu, vody, tepla, tepelné energie, pohonných hmot a/nebo obdobných komodit nebo budoucích změn jejich hodnot/cen nebo budoucích změn stavu a okolí nemovitostí/objektů/prostorů, v souvislosti s nedostatečným, neuspokojivým nebo nižším než očekávaným nebo odhadovaným či garantovaným výnosem jakékoli investice nebo se změnou tržní hodnoty/ceny jakékoli investice nebo komodity,
- g) při chybném vedení vlastního účetnictví nebo provedením chybné platby v účetnictví pojištěného,
 - h) na pohledávce pojištěného,
 - i) nesplněním nebo prodlením se splněním smluvní povinnosti,
 - j) nedodržením smluvně stanovených nákladů nebo jiných parametrů zadaných objednatelem,
 - k) nedodržením rozpočtu / předběžného odhadu / kalkulace,
 - l) jakýmkoli porušením práv z průmyslového nebo jiného duševního vlastnictví (např. práv na patent, práv z ochranných známek a průmyslových vzorů, práv na ochranu názvu právnické osoby a označení původu, práv autorských a práv s nimi souvisejících),
 - m) jakoukoli činností související se zpracováním a poskytováním dat a informací, službami databank, správou sítí, racionalizací nebo automatizací,
 - n) poskytováním softwaru nebo hardwaru.

Připojištění v rozsahu tohoto bodu se vztahuje i na škodu způsobenou veřejně poskytnutou informací nebo radou, např. v důsledku chybně vypracovaného lékařského posudku.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **3 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **5 000,- Kč**.

- 2.17. Toto pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou při poskytování sociálních služeb na základě zákona č. 108/2006 Sb. v platném znění.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **5 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **5 000,- Kč**.

- 2.18. Toto pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním služby péče o dítě v dětské skupině.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **5 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **5 000,- Kč**.

- 2.19. Toto pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s provozem tkáňové banky (evidenční číslo CZ 000473) na základě zákona č. 285/2002 Sb. v platném znění.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **10 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **5 000,- Kč**.

Článek III.

Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za jeden pojistný rok činí **24 800 000,- Kč**. Pojistné za sjednanou dobu pojištění od 1. 3. 2020 do 29. 2. 2024 činí **99 200 000,- Kč**.
2. Pojistné je sjednáno jako běžné. Pojistné období je dvanáctiměsíční. Pojistné za každé pojistné období bude na základě dohody smluvních stran hrazeno ve dvou stejných pololetních splátkách ve výši **12 400 000,- Kč**, vždy k 1. březnu a 1. září příslušného pojistného období, s výjimkou první splátky za první pojistné období, která je splatná 60 dnů od uzavření této pojistné smlouvy.

3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol: 7721128418.
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 událostí

1. Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného samostatného zprostředkovatele v postavení 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
fax: 547 212 602, 547 212 561
datová schránka: n6tetn3
www.koop.cz

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

Článek V. Zvláštní ujednání

1. Pojistná smlouva je uzavřena na základě veřejné zakázky podle zákona č. 134/2016 Sb. s názvem „Pojištění odpovědnosti za újmu nemocnic Středočeského kraje“. Pojistitel prohlašuje, že považuje za platné a závazné všechny podmínky uvedené v zadávacím řízení, jakož i nabídku předloženou pojistitelem. Pojistitel akceptuje vedle požadavků zadavatele výše uvedené veřejné zakázky uvedených v zadávací dokumentaci k výše uvedené veřejné zakázce a jejich přílohách rovněž příslušná ustanovení zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů a dalších právních předpisů, které se vztahují k plnění výše uvedené veřejné zakázky.
2. V souladu s čl. 19 VPP P-100/14 se ujednává, že pojistná smlouva a právní vztahy z ní vyplývající či s ní související se řídí českým právem. Případné spory vyplývající z pojistné smlouvy či s ní související budou předloženy k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice.
3. Odchylně od čl. 4 odst. 3) a 4) VPP P-100/14 může pojistník i pojistitel ukončit pojištění výpovědí výhradně k poslednímu dni každého pojistného období; tato výpověď musí být druhé smluvní straně doručena na adresu sídla nebo na korespondenční adresu nejméně šest měsíců před koncem pojistného období, v opačném případě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného období, pro které je šest měsíců dodrženo.
4. Za porušení povinnosti vynaložit veškeré úsilí, které lze po pojistníkovi a pojištěných rozumně požadovat, aby předešli vzniku pojistné události, ve smyslu čl. 15 odst. 2) písm. e) VPP P-100/14 se nepovažuje postup při poskytování zdravotní péče, kdy odborné pochybení nebylo způsobeno úmyslně, a to ani v úmyslu nepřímém.
5. V čl. 15 odst. 3) písm. f) VPP P-100/14 se středník nahrazuje čárkou a za čárku se vkládá následující věta: „které se vztahují k šetření škodné události nebo zabránění zvětšení rozsahu jejich následků“.
6. V čl. 15 odst. 3) písm. e) a g) VPP P-100/14 se za středník vkládá následující věta: „to neplatí, pokud by splnění této povinnosti bylo v rozporu s povinností mlčenlivosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů“.
7. Prodlením se splněním smluvní povinnosti ve smyslu čl. 2 odst. 1) písm. m) ZPP P-510/14 se nerozumí postup při poskytování zdravotních služeb, který není na náležité odborné úrovni ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění (postup non lege artis).
8. Pokud v průběhu pojistné doby dojde k vyčerpání, nebo výraznému snížení volné kapacity limitu a/nebo sublimitu pojistného plnění, je pojistitel povinen obnovit volnou kapacitu původního plnění za dodatečné

pojistné, jehož výše bude přímo úměrná pojistnému sjednanému v pojistné smlouvě, době zbývajících do konce pojistné doby a výši obnovované volné kapacity limitu a/nebo sublimitu pojistného plnění.

9. Práva a povinnosti pojištěných z této pojistné smlouvy vyplývající přecházejí automaticky na jejich právní nástupce.
10. V čl. 4 odst. 2) písm. a) ZPP P-510/14 se za čárku vkládají následující věty: „pojistitel není oprávněn určovat pojištěnému, kdo má být jeho právním zástupcem v jakémkoli sporu, který je škodnou událostí, ani oprávněn stanovit pojištěnému, aby uznal jakýkoli nárok na náhradu újmy, nepodal opravný prostředek, apod.; naproti tomu je pojistitel oprávněn určit, že nárok nesmí být uznán, opravný prostředek má být podán apod.“.
11. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
12. Ujednává se, že se pojištění nevztahuje na jakákoli poškození, následné škody, ztrátu užitné hodnoty, náklady, nároky a výdaje preventivní i jiné, jakékoli povahy přímo i nepřímo plynoucí nebo způsobené, ať plně nebo částečně:
 - a) užíváním, zneužitím, selháním fungování internetu, kterékoli vnitřní nebo soukromé sítě, internetové stránky, internetové adresy nebo podobného zařízení či služby,
 - b) jakýmkoli daty nebo jinými informacemi umístěnými na internetové stránce nebo podobném zařízení,
 - c) projevem jakéhokoli počítačového viru nebo obdobného programu,
 - d) jakýmkoli elektronickým přenosem dat nebo jiných informací,
 - e) jakýmkoli porušením, zničením, zkreslením, zborcením, narušením, vymazáním nebo jinou ztrátou či poškozením dat, programového vybavení, programovacího souboru či souboru instrukcí jakéhokoli druhu,
 - f) ztrátou možnosti využívání dat nebo omezením funkčnosti dat, kódování, programů, programového vybavení jakéhokoli počítače či počítačového systému nebo jiného zařízení závislého na jakémkoli mikročipu nebo vestavěném logickém obvodu, včetně výpadku činnosti na straně pojištěného,
 - g) jakýmkoli porušením, ať úmyslným nebo neúmyslným, duševních majetkových práv (např. ochranné známky, autorského práva, patentu apod.).

Článek VI.

Ujednání o soupojištění

(ve smyslu § 2817 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku)

1. Na pojištění podle této pojistné smlouvy se podílejí tito pojistitelé:
 - a) **Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**, která je vedoucím pojistitelem a přebírá **55 %** práv a závazků plynoucích z pojištění (soupojištění) podle této pojistné smlouvy;
 - b) **Generali Česká pojišťovna a.s.**, která je (sou)pojistitelem a přebírá **45 %** práv a závazků plynoucích z pojištění (soupojištění) podle této pojistné smlouvy.

Pokud je níže v textu tohoto ujednání o soupojištění užito pojmu pojistitel bez bližší specifikace, rozumí se tím vedoucím pojistitelem a/nebo (sou)pojistitelem ve smyslu tohoto bodu 1.
2. Pojistitelé se podílejí na právech (zejména právo na pojistné) a závazcích (zejména závazek poskytnout pojistné plnění) plynoucích z pojištění výše uvedeným podílem.
3. Každý pojistitel je povinen odvést tu část daně nebo jiné obdobné platby (dále jen „daň“) plynoucí z příslušných právních předpisů, která odpovídá výše v bodě 1 uvedenému podílu tohoto pojistitele, pokud není níže uvedeno jinak.
4. Žádný z pojistitelů neručí za splnění povinností jiného pojistitele.
5. Vedoucím pojistitelem:
 - a) stanovuje po dohodě s ostatními pojistiteli pojistně technické podmínky pojištění, včetně výše pojistného a provádí výpočet daně;
 - b) spravuje pojištění (soupojištění) jménem všech (sou)pojistitelů, zejména přijímá oznámení a projevy vůle pojistníka (pojištěného), přijímá oznámení o vzniku pojistné události, vede šetření nezbytná ke zjištění rozsahu povinnosti všech pojistitelů poskytnout pojistné plnění a pokud není níže uvedeno jinak, přijímá pojistné;

- c) vymáhá dlužné pojistné, uplatňuje postižní právo, realizuje požadavky vyplývající z poznatků pojistitelů o nastalé pojistné události při jejím šetření, pokud není níže uvedeno jinak;
 - d) přijímá oznámení o vinkulaci pojistného plnění (v případech, kdy má být pojistné plnění vinkulováno), vede jejich evidenci a ostatní pojistitele bez zbytečného odkladu o provedení vinkulace pojistného plnění informuje;
 - e) přijímá oznámení a projevy vůle pojistníka ohledně změn rozsahu pojištění a o této skutečnosti bezodkladně informuje ostatní pojistitele. Případnou změnou rozsahu pojištění není dotčen poměr podílů jednotlivých pojistitelů na právech a závazcích plynoucích z pojištění, pokud nebude ujednáno jinak. Jestliže pojistitel návrh na rozšíření pojištění odmítne, je vedoucí pojistitel oprávněn sjednat tomu odpovídající pojištění na vlastní vrub. Pokud návrh na rozšíření pojištění odmítne vedoucí pojistitel, je oprávněn sjednat tomu odpovídající pojištění na vlastní vrub (sou)pojistitel;
 - f) přijímá další oznámení a činí právní úkony, k nimž je určen v níže uvedených ujednáních;
 - g) předává ostatním pojistitelům bez zbytečného odkladu oznámení a projevy vůle pojistníka (pojištěného).
6. Veškerá komunikace mezi pojistníkem (pojištěnými) a pojistiteli bude zajišťována výhradně vedoucím pojistitelem.
7. (Sou)pojistitel:
- a) je povinen přijmout oznámení a projevy vůle pojistníka (pojištěného), které mu byly doručeny, a bez zbytečného odkladu je zaslat vedoucímu pojistiteli;
 - b) zaplatí vedoucímu pojistiteli **10 %** ze svého podílu na pojistném jako úhradu nákladů vedoucího pojistitele vzniklých v souvislosti se správou pojištění (dále jen: „**odměna za správu pojištění**“).
8. Vedoucí pojistitel uhradí (sou)pojistiteli příslušný podíl na pojistném snížený o odměnu za správu pojištění, a to do 30 dnů od zaplacení pojistného vedoucímu pojistiteli. Převod pojistného bude uskutečněn na účet (sou)pojistitele u peněžního ústavu, který bude pojistitelem určen, a pod variabilním symbolem shodným s číslem této pojistné smlouvy.
9. Jestliže je pojistné inkasováno samostatným zprostředkovatelem v postavení pojišťovacího makléře, poukazuje samostatný zprostředkovatel příslušný podíl na pojistném ve lhůtách a způsobem uvedeným ve smlouvě (mandátní apod.) uzavřené s příslušným pojistitelem na účty jednotlivých pojistitelů. Vedoucímu pojistiteli poukazuje *samostatný zprostředkovatel* příslušný podíl na pojistném spolu s odměnou za správu pojištění. (Sou)pojistiteli poukazuje samostatný zprostředkovatel příslušný podíl na pojistném snížený o odměnu za správu pojištění.
10. Ujednání předchozích bodů tohoto článku se přiměřeně použijí pro převod pojistného, které bylo vedoucím pojistitelem vymoženo v rámci vymáhání dlužného pojistného (pojistného po splatnosti), pro převod plateb vymožených vedoucím pojistitelem při uplatňování postižního práva, a s výjimkou uvedenou níže i pro veškeré další platby uskutečňované jednotlivými (sou)pojistiteli (např. vrácení tzv. nespotřebovaného pojistného). (Sou)pojistitel je povinen uhradit vedoucímu pojistiteli tyto platby do 30 dnů od výzvy vedoucího pojistitele k jejich zaplacení.
11. Pokud příslušný podíl (sou)pojistitele na pojistném plnění z pojistné události nepřesáhne 1 mil. Kč, vyplatí vedoucí pojistitel pojistné plnění oprávněné osobě v celé výši a vyúčtuje jej (sou)pojistiteli. (Sou)pojistitel je v tomto případě vázán rozhodnutím vedoucího pojistitele (včetně uzavření soudního i mimosoudního smíru) o vyplacení pojistného plnění a jeho výši.
12. V případě pojistné události, u níž je z výsledků zahájeného šetření zřejmé, že příslušný podíl (sou)pojistitele na pojistném plnění přesáhne 1 mil. Kč, přizve vedoucí pojistitel (sou)pojistitele k šetření pojistné události. Vedoucí pojistitel vyplatí pojistné plnění oprávněné osobě v celé výši po skončení šetření, jemuž předchází písemný souhlas všech (sou)pojistitelů s rozsahem povinnosti plnit; pokud se však takový (sou)pojistitel šetření pojistné události ne(z)účastní, přestože k němu byl přizván, není jeho souhlasu třeba a tento (sou)pojistitel je vázán rozhodnutím vedoucího pojistitele v této věci (včetně uzavření soudního i mimosoudního smíru).
- (Sou)pojistitel je povinen:
- a) vyjádřit se ke své povinnosti uhradit pojistné plnění do 10 dnů od výzvy vedoucího pojistitele, v opačném případě se má zato, že s rozsahem povinnosti plnit souhlasí;
 - b) uhradit vedoucímu pojistiteli svůj podíl na pojistném plnění do 10 dnů od výzvy vedoucího pojistitele k jeho zaplacení, kterou lze učinit až po skončení šetření;
 - c) v případě, že je poskytována záloha na pojistné plnění, uhradit vedoucímu pojistiteli svůj podíl na této záloze do 10 dnů od výzvy vedoucího pojistitele k jeho zaplacení.
13. Vedoucí pojistitel je oprávněn v souladu s platnými právními předpisy, příslušnými pojistnými podmínkami a smluvními ujednáními této pojistné smlouvy vypovědět pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou. O tomto

svém záměru předem písemně informuje ostatní (sou)pojistitele, kteří jsou v takovém případě vázáni rozhodnutím vedoucího pojistitele a k výpovědi pojištění se připojí.

14. (Sou)pojistitel je oprávněn v souladu s platnými právními předpisy, příslušnými pojištnými podmínkami a smluvními ujednáními této pojištné smlouvy vypovědět svůj podíl na právech a závazcích plynoucích z pojištění dle této pojištné smlouvy. O tomto svém záměru předem písemně informuje vedoucího pojistitele, který povede příslušná jednání k nalezení řešení (např. vstup nového (sou)pojistitele do práv a závazků plynoucích z pojištění, apod.).
15. Závazky vzniklé z pojištění podle této pojištné smlouvy se vypořádají:
 - a) ke dni zániku účinnosti pojištění podle této pojištné smlouvy;
 - b) ke dni zániku účasti pojistitele na pojištění podle této pojištné smlouvy.

Vždy však platí, že při vypořádání těchto závazků se zohledňují i rezervy na již nahlášené, ale dosud neuhrazené škody. V případě uplatnění oprávněného nároku na plnění z pojištění podle této pojištné smlouvy po zániku jeho účinnosti, jsou ostatní (sou)pojistitelé povinni se na pojištném plnění podílet ve výši odpovídající jejich účasti na tomto pojištění.

Článek VII.

Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů

1. Prohlášení pojistníka

- 1.1. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojištné smlouvy 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 pojištných podmínek.
- 1.2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojištné smlouvy mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 2760 občanského zákoníku.
- 1.3. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojištné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. I. bodu 3. této pojištné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojištné smlouvy 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 pojištnou smlouvou.
- 1.4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojištné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojištných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojištných 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 pojištné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojištných smlouvách.
- 1.5. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojištné události (pojištný zájem). Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále prohlašuje, že mu pojištění dali souhlas k pojištění.
- 1.6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojištného zájmu pojištěné touto pojištnou smlouvou nejsou k datu uzavření pojištné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v této pojištné smlouvě výslovně uvedeno jinak.

2. Registr smluv

- 2.1. Pokud výše uvedená pojištná smlouva, resp. dodatek k pojištné 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.

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

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.

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 uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky 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 v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

3.1. 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 námítku, 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.

3.2. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně 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 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 námítku, 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 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 odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **1. 3. 2020** (počátek pojištění) do **29. 2. 2024** (konec pojištění).

2. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření 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 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. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou (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 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. Pojistná smlouva byla vypracována v 5 stejnopisech, pojistník obdrží jeden stejnopis, vedoucí pojistitel si ponechá dva stejnopisy, (sou)pojistitel obdrží jeden stejnopis a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží jeden stejnopis.
7. Tato pojistná smlouva obsahuje 15 stran a 10 příloh. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy.

Výčet příloh:

- příloha č. 1 – rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 074285/2013/KUSK ze dne 7.6.2013
- příloha č. 2 – rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 067540/2014/KUSK ze dne 21.5.2014
- příloha č. 3 – rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 069672/2014/KUSK ze dne 26.5.2014
- příloha č. 4 – rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 065817/2014/KUSK ze dne 14.5.2014
- příloha č. 5 – rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 076010/2014/KUSK ze dne 28.5.2014
- příloha č. 6 – výpis z obchodního rejstříku pojištěného Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje
- příloha č. 7 – výpis z obchodního rejstříku pojištěného Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje
- příloha č. 8 – výpis z obchodního rejstříku pojištěného Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
- příloha č. 9 – výpis z obchodního rejstříku pojištěného Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
- příloha č. 10 – výpis z obchodního rejstříku pojištěného Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje

V Praze dne

Mgr. Josef Svojsík
vedoucí oddělení pojištění majetku a tech. rizik
Úsek pojištění hospodářských rizik

.....

Mgr. Petr Bačovský
vedoucí oddělení pojištění odpovědnosti
Úsek pojištění hospodářských rizik

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

V Praze dne

Mgr. Josef Svojsík
zaměstnanec vedoucího pojistitele coby
vedoucí oddělení pojištění majetku a tech. rizik
Úsek pojištění hospodářských rizik

za (sou)pojistitele Generali Česká pojišťovna a.s. na základě plné moci a pověření

.....

Mgr. Petr Bačovský
zaměstnanec vedoucího pojistitele coby
vedoucí oddělení pojištění odpovědnosti
Úsek pojištění hospodářských rizik

V Benešově dne

za pojistníka

.....

za pojistníka