**Generali Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75./16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika   
IČO 45272956,   
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464,   
je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišt'ovacích skupin, vedeném 1VASS,

kterou zastupuje

**VYMAZÁNO**

, specialista podpory obchodu

(dále jen „pojišťovna")

**Národní ústav duševního zdraví,**

dále jen NÚDZ   
Topolová 748, 250 67 Klecany, ČESKÁ REPUBLIKA   
IČ 00023752,   
zapsaná v Živnostenském rejstříku u Městského úřadu Brandýs nad Labem,

korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka

kterou zastupuje

prof. MUDr. Cyril 1-145schl, DrSc., FRCPsych., ředitel

(dále jen „pojistník")

**uzavřeli pojistnou smlouvu č. 4387688596**

**o pojištění profesní odpovědnosti**

Tato pojistná smlouva je ve správě pojišťovny.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím makléřské společnosti NPS Group s.r.o., Školská 281,   
280 02 Kolín, IČ: 25784242. Pojištěný bude uplatňovat veškerá práva na pojistné pinění prostřednic-   
tvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele.

Číslo pojistné smlouvy: 4387688596 Kód produktu: DS

**strana 2 z 5**

Stav **k datu 6. 4.** 2020

**Pojištění odpovědnosti**

1. **Úvodní ustanovení**

**1.1.** Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvu se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištěni **majetku a odpo­vědností VPPMO-P-0 I/2020 (dále jen "VPPMO-P"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.**

**1.2. Pojištěným z této pojistné smlouvy je pojistnik.**

1. **Pojištěný předmět činnosti**

**2.1. Pojištěni se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného jako poskytovatele zdravotních služeb nahradit Škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s poskytováním zdravot­ních služeb nebo provozem zdravotnického zařízení, které jsou uvedeny v rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení 1689712014/KUSK, Rozhodnutí o registraci služby- odborného sociálního poradenství,denniho stacionáře a sociál­ní rehab, rozhodnuti o změně oprávnění k poskytování zdrav. služeb č.j. 028374/2016/KUSK, Zřizovací listina, čj.: MZDR 32743/2014-2/FIN ze dne 01.12.2014, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohy.**

**2.2. Pojištění se sjednává i pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit Škodu či újmu při ublí­žení na zdraví nebo usmrceni vzniklou jinému při poskytování sociálních služeb v souladu se zákonem Č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.**

1. **Rozsah pojištěni / pojistná nebezpečí**

**3.1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 22 bodu 1, 3, 4, 5, 6 a 7 VPPMO-P. Předpoklad vzniku práva na pojistné pinění uvedený v článku 22 bodu 2 VPPMO-P pro toto pojištění neplatí.**

**3.2. Ve smyslu článku 22 bodu 3 písm. c) VPPMO-P se jako den příčiny vzniku škody či újmy ujednává 6. 4. 2015.**

**3.3. Odchylně od článku 24 bodu 1 písm. g) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného nahra­dit škodu či újmu při ublíženi na zdraví nebo usmrceni vzniklou v souvislosti s poskytováním sociálních služeb v souladu sc zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění a poskytováním zdravotních služeb.**

**3.4. Odchylně od bodu 3.2. této pojistné smlouvy se pro pojištění poskytovatele sociálních služeb jako den příčiny vzniku škody či újmy ujednává 6. 4. 2015.**

**3.5. Vedle obecných výluk uvedených v článku 3 VPPMO-P a výluk uvedených v článku 24 VPPMO-P se toto pojištěni dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit Škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrceni způsobenou:**

**- poskytováním zdravotních služeb nebo sociálních služeb, pro které pojištěný nemá kvalifikaci ve smyslu příslušných před­pisů;**

**- při ověřování nových poznatků na živém člověku použitím metod dosud nezavedených v klinické praxi;**

**- kosmetickým chirurgickým zákrokem, který neslouží k odstranění místního onemocnění a je prováděn z důvodů čistě este­tických;**

**- zářením všeho druhu. Tato výluka se neuplatni v případě újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklé pacientovi po­jištěného v důsledku jeho vyšetřováni a léčení pomocí zdrojů radioaktivního zářeni nebo radioaktivními látkami.**

**3.6. Parametry pojištění v základním rozsahu:**

**Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného pinění ve výši VYMAZÁNO**

**Kč**

**Pojíštění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem Česká republika**

**Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčasti ve výši VYMAZÁNO**

**Kč**

**3.7. Nad rámec pojištění v rucbillním rozsahu se pojištěni sjednává též v rozsahu těchto doložek**

**3.7.1. Doložka V723 Pojištěni odpovědnosti za škodu na pojištěným převzatých nebo užívaných hmotných movitých věcech Odchylně od článku 24 bodu 2 písm. a) a b) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu na hmotných movitých věcech převzatých pojištěným, jež mají být předmětem jeho závazku, nebo na hmotných movitých vě­cech, které pojištěný užívá.**

**Pojištěni v rozsahu této doložky se však nevztahuje na povinnost nahradit Škody:**

1. **vzniklé opotřebením, nadměrným mechanickým zatížením nebo chybnou obsluhou,**
2. **vzniklé na hmotných věcech převzatých v rámci přepravních smluv,**
3. **vzniklé ztrátou nebo odcizením hmotné movité věci,**

Číslo pojistné smlouvy: 4387688596 Kód produktu: DS

ř

strana 3 z 5

Stav k datu 6. 4. 2020

d) vzniklé na zvířatech nebo motorových vozidlech.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného pinění ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s ůzemním rozsahem Česká republika

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčasti ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

**3.7.2. Doložka V89 Pojištění povinnosti nahradit Škodu či újmu při ublíženi na zdraví nebo usmrceni způsobenou přenosem** viru **HIV**

Odchylně od článku 24 bodu 1 písm. 1) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení způsobenou přenosem viru HIV.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného pinění ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčasti ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

**3.7.3. Doložka V101 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu při ublížení na zdraví nebo usmrceni (duševní útrapy)** Ujednává se, že na povinnost pojištěného poskytnout při usmrcení či zvlášť závažném ublížení na zdraví peněžitou náhradu vyvažující duševní útrapy manželu, rodiči, dítěti či jiné osobě blízké se pojištění vztahuje pouze v rozsahu a za podmínek ujednaných touto doložkou.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pinění ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčasti ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

**3.7.4. Doložka Vl 11 Regresni náhrady**

Ujednává se, že pojištěni se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednáni pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresni náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených zaměstnanci pojištěného orgá­nem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním or­gánem.

Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné pinění z pojištění odpo­vědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu této doložky *se* sjednává se sublimitem pojistného pinění ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčasti ve výši **VYMAZÁNO**

Kč

**3.8.** Odchylně od článku 24 bodu I písm. g) VPPMO-P se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahra­dit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou v souvislosti s výkonem činnosti poskytovatele služby péče o dítě v dětské skupině dle zákona č.24712014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině. To vše za předpokladu, že příčina vzniku takové škody či újmy při ublíženi na zdraví nebo usmrcení nastala po 5.4.2016. Pro tyto případy stanovil pojistnik sublimit pojistného pinění ve výši 10.000.000,- Kč. Pro případy, kdy příčina vzniku takové Škody či újmy při ublí­žení na zdraví nebo usmrcení nastala po 5. 4.2017, stanovil pojistník sublimit pojistného pinění ve výši 20.000.000,- Kč.

Dále se ujednává, že toto pojištěni se vztahuje i na jiné činnosti než je poskytování zdravotních a sociálních služeb dle pří­slušných oprávnění za předpokladu, že příjmy z těchto jiných činností nepřekračují 5% celkových příjmů klienta z tohoto po­jištění. Pojištění se však nevztahuje na Škody či újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcen{ způsobenou v souvislosti s granty, vědeckou a výzkumnou činností.

4. **Pojistné za jednotlivá pojistná nebezpečí**

**4.1.** Podkladem pro výpočet pojistného pro pojištění v základním rozsahu je výše ročních příjmů pojištěného, které jsou před­mětem daně z příjmu a sjednaný limit pojistného pinění. Příjmy, kterých pojištěný dosáhl v loňském roce, resp, které předpo­kládá, činí **VYMAZÁNO**

Kč. Zúčtování pojistného se neprovádí.

Číslo pojistné smlouvy: 4387688596 Kód produktu: DS

strana 4 z 5

Stav k datu 6. 4. 2020

**4.2. Přehled pojistného pro pojištění v základním rozsahu a pro pojištění v rozsahu doložek:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **položka Č.** | **pojistná nebezpečí** | **pojistné** v **Kč\*** |
| 1 | Pojištění odpovědnosti v základním rozsahu | **VYMAZÁNO** |
| 2 | Připojištěni v rozsahu doložky V723 | **VYMAZÁNO** |
| 3 | Připojištění v rozsahu doložky V111 | **VYMAZÁNO** |
| 4 | Připojištěni v rozsahu doložky V89 | **VYMAZÁNO** |
| 5 | Připojištění v rozsahu doložky V101 | **VYMAZÁNO** |

\*jedná se o roční pojistné

**4.3.** Roční pojistné za všechna pojistná nebezpečí sjednaná tímto pojištěním činí 72 047,- Kč.

1. **Pojistná doba**

**5.1.** Pojištění se sjednává na dobu od 6. 4. 2020 do 5. 4. 2021.

1. **Pojistné a jeho splatnost**

**6.1.** Přehled pojistného k datu 6. 4. 2020 za pojištění sjednaná v pojistné smlouvě:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **pol. číslo** | **název pojištění** | **roční pojistné v Kč** |  |
| I | Pojištění profesní odpovědnosti | **VYMAZÁNO** | **VYMAZÁNO** |
| Celkem v Kč | | **VYMAZÁNO** | **VYMAZÁNO** |
| Celkové poiistné za pojistnou smlouvu zaokrouhlené a upravené na dělitelnost počtem splátek | | **VYMAZÁNO** | **VYMAZÁNO** |

**6.2.** Ujednává se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených ve Vyúčtování pojistného, které je nedílnou součásti této pojistné smlouvy, na účet pojišťovny č. 246246/5500, variabilní symbol 4387688596, konstantní sym­bol 3558.

**6.3.** Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

**6.4.** Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistnik na účet pojišťovny *uvedený* v upomínce.

1. **Závěrečná ustanovení**

**7.1.** Pojistník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivost{ dle článku 9 VPPMO-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.gencraliceska.cz](http://www.gencraliceska.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistnik se za­vazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

**7.3.** Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky tý­kající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úpinost a pravdivost.

**7.4.** Pojistník tímto prohlašuje, že ses uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.

**7.5.** Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 695 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistnik, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedo­hodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

**7.6.** Pojistnik prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,

- pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy,

- sazebník poplatků.

**7.7.** Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník, jeden pojišt'ovaci zprostředkovatel a jeden pojišťovna.



Číslo pojistné smlouvy: 4387688596 Kód produktu: DS

Stav k datu 6. 4. 2020

**7.8.** Pojišťovna má právo při změně pojištění upravit pojistné podle sazeb platných k datu provedení změny. Změnou pojiště­ni se pro účely této smlouvy rozumí změna v rozsahu pojištění, tj. zejména změna pojištěného předmětu činnosti, připojišténi dalšího rizika, změna limitu piněni, spoluúčasti či územního rozsahu.

**7.9.** Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace týkající se této pojistné smlouvy jsou úpiné a pravdivé, a zava­zuje se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny jejich změny.

**8. Přílohy**

Zřizovaci listina, Č.j.:MZDR 32743/2014-2/FIN

Rozhodnutí KI:.1 o sociálních službách

Rozhodnutí NZZ

Rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdrav. služeb

1.-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | V |  |
|  |  |  |  |

**dne**  dne

**strana** 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis (a razítko) pojistnika |  | Podpis (a razítko) pojišťovny |