

**Dodatek č. 5 - zúčtovací
Pojistná smlouva č. 7720884110
o pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu
způsobenou zaměstnavateli**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 471 16 617

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

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace

IČO: 000 90 638

Jednající: MUDr. Lukáš Velev, ředitel

Adresa sídla: Jihlava, Vrchlického 59, PSČ 586 01

(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa: Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Jihlava, Vrchlického 59, PSČ 586 01

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tento **dodatek k pojistné smlouvě**, která spolu s pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci **Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace**, Jihlava, Vrchlického 59, PSČ 586 01, IČO 000 90 638, kteří jsou uvedeni v příloze č. 1 tohoto dodatku „Seznam pojištěných“.

1. **Počátek účinnosti dodatku: 01. 11. 2016**
2. Konec pojištění: **na dobu neurčitou**

ČLÁNEK II.
Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné za dodatek činí..... **141 054,- Kč**

Pojistné za změny v rozsahu pojištění sjednané tímto dodatkem č. 5 pro dobu jednoho pojistného roku by činilo.....**954,- Kč**

Poměrné pojistné pro dobu od 01. 11. 2016 do 31. 01. 2017 činí **240,- Kč**.

Pojistné období: 12 měsíců.

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby

Číslo účtu / kód banky: **2226222/0800**

Konstantní symbol: **3558**

Variabilní symbol: **7720884110**

ČLÁNEK III.
Zvláštní údaje a ujednání

Nemění se.

ČLÁNEK IV.
Dokumenty k pojistné smlouvě

Nemění se.

ČLÁNEK V.

Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o 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 dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v článku „**Dokumenty k pojistné smlouvě**“ a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné 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 pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě 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 adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „**spřízněné osoby**“). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „**Zvláštní údaje a ujednání**“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
7. Pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny.

ČLÁNEK VI.
Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku k pojistné smlouvě (dále jen „**nabídka**“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě uvedené v nabídce, a není-li v ní taková lhůta uvedena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď 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. 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.
3. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **957 105 105** nebo elektronicky prostřednictvím **www.koop.cz**;
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice**;
 - d) prostřednictvím **aplikace KoopAsistent** přímo ze svého chytrého telefonu.
4. Tento dodatek byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy.
5. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy.

Přílohy č.:

 1. „Seznam pojištěných“

Za pojistníka:

V Jihlavě dne 31. října 2016

.....

Za pojistitele:

V Č. Budějovicích dne 31. října 2016

.....

.....

Kontrola: