

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 7721121850

**Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb za újmu
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, oddíl B, vložka 1897

(dále jen „**vedoucí pojistitel**“)

zastoupený na základě pověření Ing. Romanem Vaňkem - vedoucím oddělení regionálního úpisu Brno a Radkem Pospíšilem - underwriterem

a

Pojišťovna VZP, a.s.

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

IČO: 27116913

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100

(dále jen „**(sou)pojistitel**“)

zastoupený na základě plné moci a pověření Ing. Romanem Vaňkem - vedoucím oddělení regionálního úpisu Brno a Radkem Pospíšilem - underwriterem

a

Fakultní nemocnice Brno

se sídlem Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika

IČO: 65269705

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Prof. MUDr. Jaroslavem Štěrbou, Ph. D., ředitelem

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou jeho sídla.

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.

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

- A. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) se ruší ujednání bodu 1., odst. 1.2. a nahrazuje se níže uvedeným zněním.
- B. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) se ruší ujednání bodu 1., odst. 1.4. a nahrazuje se níže uvedeným zněním.
- C. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) se ruší ujednání bodu 1., odst. 1.5. a nahrazuje se níže uvedeným zněním.

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.
 - 1.2. **Limit pojistného plnění pro základní pojištění podle bodu 1.1. tohoto článku činí 30 000 000,- Kč.** Odchylně od čl. 8 odst. 1) 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.
 - 1.4. Ve smyslu čl. 1 odst. 2) písm. b) ZPP P-510/14 poskytne pojistitel náhradu duševních útrap manžela, rodiče, dítěte nebo jiné osoby blízké poškozenému v případě usmrcení nebo zvláště závažného ublížení na zdraví poškozeného do výše **5 000 000,- Kč**, což je sublimit, který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného v bodě 1.2. tohoto článku.
 - 1.5. Není-li ujednáno jinak, **spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí 200 000,- Kč.**
- D. Článek III. (Výše a způsob placení pojistného) nově zní:

Článek III.

Výše a způsob placení pojistného

Pojistné za jeden pojistný rok činí:

Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojistné 20 700 000,- Kč

1. Pojistné je sjednáno jako běžné.
Pojistné období je dvanáctiměsíční. Pojistné v měsíčních splátkách ve výši **1 725 000,- Kč** je splatné vždy k 10. dni kalendářního měsíce.
2. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č.ú. 2226222/0800, v.s 7721121850
3. 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 bodu 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.

- E. Na konci článku VI. (Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů) se doplňuje níže uvedená věta:

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

Pojistník prohlašuje, že jeho prohlášení/potvrzení učiněná v pojistné smlouvě ve znění předchozích dodatků jsou aktuální, nadále platná a vztahují se i k tomuto dodatku.

- F. Článek VIII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

**Článek VIII.
Závěrečná ustanovení**

1. Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Počátkem pojištění je den **01.07.2019**.
Počátek změn provedených tímto dodatkem: **1.7.2020**.
Je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout plnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na plnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděl(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohl(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.
2. 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.
3. Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřen pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění tímto dodatkem ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze písemnou formou.
4. **Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.**
5. 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.
6. Tento dodatek byl vypracován ve 4 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis a pojistitel si ponechá 3 stejnopisy.
7. Tento dodatek obsahuje 4 strany, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 2 přílohy, z nichž ani jedna není 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 pojištěného – bude doplněno po ukončení VZ
Příloha č. 2 - Plná moc vedoucímu pojistiteli od (sou)pojistitele Pojišťovny VZP, a.s.

Podepsáno dne*

Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Ing. Roman Vaněk
vedoucí oddělení regionálního úpisu Brno

Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Radek Pospíšil
underwriter

*jména a podpisy osob oprávněných jednat za účastníka
zadávacího řízení – vedoucího pojistitele*

Podepsáno dne⁺
Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Ing. Roman Vaněk
vedoucí oddělení regionálního úpisu Brno
jména a podpisy osob oprávněných jednat za účastníka
zadávacího řízení – (sou)pojistitele na základě plné moci a pověření

Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Radek Pospíšil
underwriter

Podepsáno dne⁺
za pojistníka⁺⁺
Prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., ředitel

⁺ Je-li tento dodatek podepsán uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

⁺⁺ a) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v listinné podobě a podepsán za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis dodatku v listinné podobě.

b) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v elektronické podobě a podepsán za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka, nebo v případě použití elektronického podpisu jiného než uznávaného vložte jméno, příjmení a funkci podepisující/ch osob/y do poznámky tohoto elektronického dokumentu, včetně uvedení data podpisu. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.