

Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb - LÉKAŘ

Pojistná smlouva

Číslo pojistné smlouvy: 1200109559

Pojistná událost a oprávněná osoba jsou pro sjednaná pojištění určeny v pojistných podmínkách.

Pojistitel: Pojišťovna VZP, a.s.
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ: 27116913
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100
email: info@pvzp.cz

Pojistník: Dětská psychiatrická nemocnice Opařany
391 61, Opařany 121
IČ: 00667421
zapsaná v živnostenském rejstříku vedeném Městským úřadem Tábor

Pojištěný: Dětská psychiatrická nemocnice Opařany
391 61, Opařany 121
IČ: 00667421
zapsaná v živnostenském rejstříku vedeném Městským úřadem Tábor

Pro účely pojištění odpovědnosti jsou po dobu výkonu odborné stáže či praxe u pojištěného spolupojištěnými osobami též studenti či praktikanti.

Pojišťovací zprostředkovatel: SATUM CZECH s.r.o. 1452000000

Pojistnou smlouvu vypracoval: Štěpán Filipi

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí:

- zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/16
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb DPP PROZ P 1/16
- Doložkami DO002, DO018, DOV003, DOP001

Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

Datum počátku pojistné doby:	Sjednáno na dobu	Datum konce
1.2.2017	určitou s ročním pojistným obdobím	31.1.2020
Pojištění:		Roční pojistné:
Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb	Sjednáno	129 800 Kč
Roční pojistné celkem:		129 800 Kč
Celkové pojistné za dobu trvání pojistné smlouvy		389 400 Kč
Běžné pojistné za sjednané pojistné období		129 800 Kč

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet zplnomocněného pojišťovacího makléře SATUM CZECH, s.r.o.
Pojistné je pojistným běžným. Pojistné dle zvolené roční frekvence plateb činí 129.800,- Kč a je splatné v úplné výši k datu 17.2.2017, 1.2.2018, 1.2.2019

Pojistně technická data k jednotlivým sjednaným pojištěním jsou uvedena na jednotlivých samostatných listech pojistné smlouvy.

MAKLÉRSKÁ DOLOŽKA:

Pojistník pověřuje pojišťovací makléřskou společností SATUM CZECH s.r.o., IČ: 25373951, vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, společnosti SATUM CZECH s.r.o. Pouze společnost SATUM CZECH s.r.o. je oprávněna přijímat rozhodnutí smluvních partnerů neodporuje-li to ustanovením příslušných právních předpisů.

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího zprostředkovatele SATUM CZECH s.r.o.
nebo

- telefonicky na čísle **+420 233 006 311**
- nebo prostřednictvím vyplněného formuláře **Oznámení škodné události**
- na každém prodejním místě
- zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., odbor likvidace pojistných událostí
- zasláním naskenovaného formuláře na adresu: oznameni.udalosti@pvzp.cz.

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese www.pvzp.cz/cs/servis-pro-klienty/ohlaseni-skodne-udalosti nebo jej lze získat na každém prodejním místě PVZP.

Prohlášení pojistníka:

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli a o závazku v souladu s §2760 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí a že všemu rozuměl. S obsahem smlouvy souhlasí a potvrzuje pravdivost a úplnost údajů ve smlouvě uvedených. Není-li osoba pojistníka a pojištěného totožná, prohlašuje, že pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámí i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy pojištěný nevěděl nebo vědět nemohl o žádné události, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění uvedené v dotaznících k pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

V souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, pojistník souhlasí se zpracováním a využitím jeho osobních údajů a osobních údajů pojištěného potřebných k uzavření smlouvy a k plnění závazků z ní vyplývajících. Souhlasy jsou uděleny ve prospěch Pojišťovny VZP, a.s., a jejich smluvních partnerů v tomto pojištění, a to za účelem plnění závazků vyplývajících ze smlouvy a na dobu jejich platnosti.

Pojistník prohlašuje na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného nebo jeho zástupce.

V Praze dne

5.1.2017

Razítko a podpis pojistníka

Razítko a podpis zástupce pojistitele

Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb dle VPP PODN P 1/16 a DPP PROZ P 1/16

Číslo pojistné smlouvy: 1200109559

Pojištěná činnost:

Poskytování ambulantní a lůžkové zdravotní péče

Pojištěná odpovědnost:

Profesní + Obecná + Újma způsobená vadou výrobku

Druh zdravotní péče	Počet lůžek	Lékaři počet	Zdravotnický personál - počet
			Odborný + pomocný
V rozsahu platné registrace zdravotnického zařízení	130	6	21

Pojistník je povinen oznámit pojistiteli změny v počtu lékařů, zdravotnického personálu převyšující 50% výše uvedených počtů a to do jednoho měsíce ode dne změny.

Územní platnost:

Česká republika

Roční příjmy:

86 000 000 Kč

Pro účely tohoto pojištění se princip pojištění obecné odpovědnosti řídí čl. 4, odst. 1 DPP PROZ P 1/16 nikoliv čl. 4, odst. 2. DPP PROZ P 1/16.

Základní pojištění profesní a obecné odpovědnosti a odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku - společný limit pojistného plnění

Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
20 000 000 Kč	1 000 Kč	129 800 Kč

Retroaktivní datum pro případ profesní odpovědnosti a obecné odpovědnosti a odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku:

1.2.2008

Připojištění - sjednává se jako sublimit z limitu pojistného plnění základního pojištění

	Sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na věcech zaměstnanců dle článku 16 DPP PROZ P 1/16	1 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na věcech odložených dle článku 17 DPP PROZ P 1/16			
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na věcech převzatých dle článku 18 DPP PROZ P 1/16	500 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na věcech užívaných dle článku 19 DPP PROZ P 1/16			
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou přenosem viru HIV a jakékoliv formy hepatitidy dle článku 20 DPP PROZ P 1/16	1 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou zavlčením nebo rozšířením nakažlivých chorob dle článku 21 DPP PROZ P 1/16			
Připojištění odpovědnosti za zásah do práva na ochranu osobnosti člověka dle článku 25 DPP PROZ P 1/16	2 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Náhrada nákladů na hrazené služby vynaložených zdravotí pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění dle článku 23 DPP PROZ P 1/16	20 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou výkonem vlastnických práv k nemovitostem a činnostmi souvisejícími s pojištěnou činností dle článku 15 DPP PROZ P 1/16	20 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na pronajatých (užívaných) nemovitostech dle článku 24 DPP PROZ P 1/16	20 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Připojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu dle článku 26 DPP PROZ P 1/16	500 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Škody způsobené spolupojištěným osobám	20 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně
Magnetické a elektromagnetické pole, jaderné záření	1 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v ceně

Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na životním prostředí dle doložky DO002

1 000 000 Kč 1 000 Kč zahrnuto v ceně

Ekologická újma dle DO018

Spojení nebo smísení vadného výrobku s jinou věcí DOV003

20 000 000 Kč 1 000 Kč zahrnuto v ceně

Pojištění odpovědnosti poskytovatele sociálních služeb dle DOP001

20 000 000 Kč 1 000 Kč zahrnuto v ceně

Celkové roční pojistné za připojištění

0 Kč

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb

129 800 Kč

Zvláštní smluvní ujednání:

Doložky – zdravotnická zařízení.

Magnetické a elektromagnetické pole, jaderné záření:

Odchylně od čl. 8 odst. 1 písm. a) a b) VPP PODN P 1/16, čl. 7 odst. 1 písm. c) DPP PROZ P 1/16 a nad rámec čl. 10 odst. 3 písm. b) DPP PROZ P 1/16 se pojištění odpovědnosti vztahuje i na povinnost nahradit újmu na zdraví poškozeného způsobenou při jeho vyšetřování a léčení působením magnetických a elektromagnetických polí a záření, jaderné energie nebo záření, bez ohledu na to, došlo-li k náhlé a nahodilé poruše ochranného zařízení u přístroje sloužícího k vyšetřování nebo léčení, či nikoliv.

Výrobek obsahující látky pocházející z lidského těla:

Odchylně od čl. 14 odst. 1 písm. n) DPP PROZ P 1/16 se pojištění odpovědnosti vztahuje i na povinnost nahradit škodu či nemajetkovou 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.