

Pojištění odpovědnosti podnikatelů

Pojištní smlouva

Číslo pojištní smlouvy: 1200170125

Pojištní událost a oprávněná osoba jsou pro sjednání pojištění určeny v pojištních podmínkách.

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

Pojištěný: Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05, Hradec Králové - Nový Hradec Králové
IC: 00179906
zapsaná v Registru ekonomických subjektů CS

Elektronická komunikace: ANO

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojištní smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojištní smlouvy. V případě souhlasu je tato forma pro oba smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci ve kterých požadavky týkající se této pojištní smlouvy vyjma jejího zániku. V případě výjimečně nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zaslat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojišťovna: Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05, Hradec Králové - Nový Hradec Králové
IC: 00179906
zapsaná v Registru ekonomických subjektů CS

Pojištní smlouvu vypracoval: Tomáš Urban

Pojištění sjednané podle této pojištní smlouvy se řídí:

zákonem T. 89/2012 Sb., občanský zákoník

obecnými pojištními podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18

Doplčkovými pojištními podmínkami pro pojištění odpovědnosti DPP ODP P 1/18

Dolčkou DOP011B - Pojištění profesní odpovědnosti znalce, znalecké kanceláře a znaleckého řádu

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

Datum počátku pojistné doby:	Sjednáno na dobu	Pojistné období
01.01.2021	určitou 1 rok s automatickou prolongací	1 rok

POJISTNÉ A ZPŮSOB ŮHRADY:

Pojistník:		Roční pojistné
Pojistník odpovědnosti	Sjednáno	11 900 Kč
Roční pojistné celkem:		11 900 Kč
Frekvence plateb:		ročně
Báze pojistné dle zvolené frekvence plateb:		11 900 Kč
Platba pojistného:		

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního řádu na účet pojistitele T. 3669999366/0300, pod variabilním symbolem 1200170125 (Třída PS).
Pojistné je pojistným základem. Pojistné dle zvolené roční frekvence plateb činí 11 900,- Kč a je splatné v splnění v úhradu k datu 15.1.2021.
V následujících pojistných letech bude pojistné na základě zvolené roční frekvence plateb splatné vždy v splnění v úhradu k datu 1. ledna.

Pojistná technická data k jednotlivým sjednaným pojistníkům jsou uvedena na jednotlivých samostatných přílohách. Zde je uveden součet pojistného pro všechny sjednané místa pojistníků.

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možno podat:

• telefonicky na číslo +420 233 006 311

• online na stránkách <https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/reseni-skod-u-pojisteni-podnikatelu/>

nebo prostřednictvím vyplnění formuláře Oznámení škodné události

• na každém prodejním místě Pojišťovny V ZP, a.s.

• zasláním doporučenou na adresu sídla Pojišťovny V ZP, 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 Pojišťovny V ZP, a.s.

Prohlášení pojistníka:

Pojistník prohlašuje, že se jako záměrně o pojištění před uzavřením pojistní smlouvy (dále jen smlouva) seznámil s informacemi o pojistiteli a o zázraku v souladu s § 2760 zákona T. 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. Nemá-li osoba pojistníka a pojištění totožné prohlásuje, že pojištění podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištění všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištění včty seznámil i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy nenastala u pojištění žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistní události.

Pojistník prohlašuje, že úplná a pravdivá odpovídal na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění uvedeného v dotaznících k pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojistnictví pojistitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takových zpracovaných osobních údajů považuje za zpracované nezbytné pro dodržení právních povinností pojistitele jako správce osobních údajů. Blíže informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.pvzp.cz.

Pojistník tedy, v případě, že je subjektem údajů dle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů (zjednodušeně řečeno, je fyzickou osobou) poskytuje osobní údaje své nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojistitele vyplujících zejména z právních předpisů upravujících pojistnictví a občanský zákoník, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojistitele.

Pojistník prohlašuje na svou věc, že uvedené prohlášení a souhlasy pojištění je oprávněn tímto na základě souhlasu pojištění.

Pro účely této pojistní smlouvy a jejího pojištění se nepoužije ustanovení článku 19 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18.

Pojistná smlouva byla vypracována ve 2 stejnopisech, pojiistník obdržel 1 vyhotovení a pojistitel si ponechal 1 vyhotovení. Tato pojistná smlouva obsahuje 4 strany a 2 přílohy.

Přílohy pojistní smlouvy:

- 1) Registr ekonomických subjektů CSΩ, registrace znaleckého stavu
- 2) Pojistní podmínky a doložka

V Hradci Králové

V Praze

prof. MUDr.
Vladimír Palička
CSc.dr.h.c

Digitálně podepsal
prof. MUDr. Vladimír
Palička CSc.dr.h.c
Datum: 2020.12.18
11:17:47 +01'00'

Razítko a podpis pojistníka

Digitálně
podepsal Tomáš
Urban
Datum:
2020.12.17
16:59:42 +01'00'

Razítko a podpis zástupce pojistitele

Pojiťan° odpovadnosti dle VPP PODN P 1/18, DPP ODP P 1/18 a dolotkou DOP011B - pojiťan° profesn° odpovadnosti znalce, znaleck° kancel° a znaleck°ho řstavu

C°slo pojistn° smlouvy: 1200170125

Pojiťan@Tinnost:	Rozsah pojiťan°:	PoTet Tinn°ch osob
Cinnost znlace, znaleck¶ kancel@pe a znaleck¶ho řstavu dle z@kona T. 254/2019 Sb., z@kon o znal°ch, znaleck°ch kancel@p°ch a znaleck°ch řstavech	Profesn° odpovadnost	6 - 10
Pojiťanwobor/odvatv°/specializace:	Zdravotnictv° - psychiatrie, řstav soudn°ho l¶kapstv°, urTov@n° otcovstv° na z@klada krevn° zkoupy	
Nad r@mec Tinnosti pojiťan¶ho jako znaleck¶ho řstavu v oboru zapsan¶m do p¶řslupn¶ho opr@nan° a vupe uveden¶ho, se pojiťan° vztahuje t¶ic na Tinnost znaleck¶ho řstavu v dal¶p°ch znaleck°ch oborech, odvatv°ch a specializac°, avpak pouze v ad hoc p¶řpadech, kdy je pojiťan°wvyzv@n k poskytnut° znaleck¶ Tinnosti v r@mci obTanskopr@vn°ho soudn°ho řzen°.		

M°sto pojiťan°: Evropa

Retroaktivn° kryt°:
pojiťan° profesn° odpovadnosti se sjedn°v°s retroaktivn°m datem ve smyslu p°řslupn° dolotky DOP011B: 01.01.2021

Z°kladn° pojiťan° profesn° odpovadnosti

L imit pojistn°ho plnan°	SpoluřTast	RoTn° pojistn°
5 000 000 K T	50 000 K T	11 900 K T
Celkov° roTn° pojistn° za z°kladn° pojiťan°		11 900 K T

Ppipojiťan°	Sublimit pojistn°ho plnan°	SpoluřTast	RoTn° pojistn°
Ppipojiťan° n°hrady n°kladu l°qten° vynaloten°ch zdravotn° pojipovnou a regresn° n°hrada d°vek nemocensk°ho pojiťan° dle Tl°nku 12 DPP ODP P 1/18	5 000 000 K T	50 000 K T	v cena
Ppipojiťan° odpovadnosti za Tistou finanTn° p°kodu dle Tl°nku 19 DPP ODP P 1/18	5 000 000 K T	50 000 K T	v cena
Celkov° roTn° pojistn° za pipojiťan°			0 K T
Celkov° roTn° pojistn° za pojiťan° odpovadnosti			11 900 K T