Zdravotni ustav se sidlem v
Doruceno: 31.12.2020
ZU/36424/2020
listy:1 prilohy:

zusoes7a317f1b

Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb - LÉKAŘ

Dodatek č. 2 - aktualizační

Z důvodu prolongace pojistné smlouvy se pojistitel a pojistník dohodli k datu 17.12.2020 (datum podpisu dodatku) na sjednání tohoto dodatku, kterým se mění znění pojistné smlouvy s účinností a platností k datu 2. 1 2021:

Číslo pojistné smlouvy: **1200137543**

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
zastoupena: [redacted]

Pojistník: **Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě**
702 00 Ostrava - Moravská Ostrava, Partyzánské náměstí 2633/7
IČ: 71009396
Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ
email:

Elektronická komunikace: **ANO**

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojistné smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojistné smlouvy. V případě souhlasu je tato forma pro obě smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci veškerých požadavků týkající se této pojistné smlouvy vyjma jejího zániku. V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojištěný: **Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě**
702 00 Ostrava - Moravská Ostrava, Partyzánské náměstí 2633/7
IČ: 71009396
Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ

Spolupojištěné osoby pro pojištění odpovědnosti:
- žák, student či stážista na praxi u pojištěného,
- spolupracující a zastupující lékaři téže specializace u pojištěného,zdravotničtí pracovníci podle zák. č. 96/2004Sb., kteří pracují na základě zaměstnaneckého vztahu
- další spolupracující osoby u pojištěného, zejména všeobecná zdravotní sestra
- členové statutárního orgánu pojištěného vykonávající pojištěnou činnost pro pojištěného

Pojišťovací zprostředkovatel: **RENOMIA, a. s. IČO: 483 91 301** **ZČ: 1404000000**
Pojištěný pověřuje výhradně pojišťovací makléřskou společnost RENOMIA, a. s., se sídlem Holandská 8, 639 00 Brno, IČ: 48391301 (dále jen "makléř"), vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Veškerý styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, včetně hlášení pojistných událostí, bude prováděn výhradně prostřednictvím makléře. Prohlášení a jiné úkony pojištěného směřované pojistiteli jsou vůči pojistiteli účinné doručením makléři. Makléř je povinen o těchto úkonech pojistitele informovat bez zbytečného prodlení.

Pojistnou smlouvu vypracoval: [redacted]

[redacted]

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 1/18

• Doplňkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb DPP PROZ P 1/18

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

Datum počátku pojistné doby:	Sjednáno na dobu	Datum konce
02.01.2021	určitou s ročním pojistným obdobím	31.12.2021

Pojištění:		Jednorázové pojistn
Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb	Sjednáno	137 578 Kč

Roční pojistné celkem:	137 578 Kč
Obchodní sleva ve výši10%:	13 758 Kč
Roční pojistné po slevách celkem:	123 820 Kč
Frekvence plateb:	jednorázová
Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb:	123 820 Kč

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet zplnomocněného pojišťovacího makléře RENOMIA, a. s.
Pojistné je pojistným jednorázovým. Pojistné za jednorázové pojistné období činí 123.820,-Kč a je splatné v úplné výši k datu 2.1.2021.

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

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

prostřednictvním zplnomocněného pojišťovacího zprostředkovatele RENOMIA, a. s.
nebo

• telefonicky na čísle [redacted]
nebo prostřednictvím vyplněného formuláře **Oznámení škodné události**
• na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.
• 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 https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/ nebo jej lze získat na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.

Pojistitel souhlasí a je srozuměn se skutečností, že ZÚ Ostrava jako pojistník je na základě zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, povinen uveřejnit tuto smlouvu v registru smluv nebo o této smlouvě a právním vztahu jí založeném zpřístupnit či poskytnout všechny informace, které citované zákony nebo jiné právní předpisy z uveřejnění nebo zpřístupnění nevylučují.

Smluvní strany sjednávají, že za obchodní tajemství budou považovat limity pojistného plnění a výši spoluúčasti, neboť se jedná o konkurenčně významné, určitelné, ocenitelné, a v obchodních kruzích běžně nedostupné skutečnosti související s činností zhotovitele. Smluvní strany se zavazují, že po dobu platnosti této smlouvy, včetně jejího případného prodloužení, a ještě po dobu dalších pěti (5) let po uplynutí nebo ukončení platnosti této smlouvy nesdělí a nezpřístupní bez předchozího písemného souhlasu druhé strany třetím osobám shora uvedené skutečnosti a zavazují se účinným způsobem zajistit, aby nedošlo k jejich zneužití

[redacted]

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 nenastala u pojištěného žádná událost, 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.

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojišťovnictví pojistitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takové zpracování osobních údajů se považuje za zpracování nezbytné pro dodržení právní povinnosti pojistitele jako správce osobních údajů. Bližší 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 svoje nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojistitele vyplývajících zejména z právních předpisů upravujících pojišťovnictví a občanského zákoníku, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojistitele.

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

Pro účely této pojistné 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 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 vyhotovení a pojišťovací zprostředkovatel obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 1 vyhotovení. Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran a 3 přílohy.

Přílohy pojistné smlouvy:
1) Statut Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě ze dne 1.1.2003 ve znění dodatků č.1 až 10 a Statut Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě ze dne 28.1.2020
2) Pojistné podmínky
3) Plná moc makléře

V Praze dne 17.12.2020

[redacted]

Pojišťovna VZP, a.s.

[redacted]

V Ostravě dne 17.12.2020

[redacted]

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě

[redacted] Eduard Ježo

ředitel

Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb dle VPP PODN P 1/18 a DPP PROZ P 1/18

Číslo pojistné smlouvy: 1200137543

Pojištěná činnost: Poskytování ambulantních zdravotní služeb a činností v souladu se Statutem Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě

Pojištěná odpovědnost: Profesní + Obecná + Odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku

Specializace zdravotní péče	Lékaři počet	Zdravotnický personál - počet Odborný + pomocný
Poskytování ambulantních zdravotních služeb a činností v souladu se Statutem Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě ze dne 1.1.2003 ve znění dodatků č.1 až 10 a Statutem Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě ze dne 28.1.2020	[redacted]	
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: Evropa

Roční příjmy: [redacted]

1. Základní pojištění profesní a obecné odpovědnosti a odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou vadou výrobku - společný limit pojistného plnění

Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Jednorázové pojistné
30 000 000 Kč	10 000 Kč	137 578 Kč

Retroaktivní datum pro případ profesní odpovědnosti, obecné odpovědnosti a odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku: 02.01.2012

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

	Sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Jednorázové pojistné
2.1. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech zaměstnanců dle článku 18 DPP PROZ P 1/18	100 000 Kč	500 Kč	zahrnuto v ceně
2.2. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech odložených dle článku 19 DPP PROZ P 1/18	100 000 Kč	500 Kč	zahrnuto v ceně
2.3. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech převzatých dle článku 20 DPP PROZ P 1/18	100 000 Kč	10 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.4. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech užívaných dle článku 21 DPP PROZ P 1/18	100 000 Kč	10 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.5. Připojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou přenosem viru HIV dle článku 23 DPP PROZ P 1/18	5 000 000 Kč	10 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.6. Připojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou zavlečením nebo rozšířením nakažlivých chorob dle článku 24 DPP PROZ P 1/18	30 000 000 Kč	10 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.8. Pojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou při poskytování v jiném ambulantním zdravotnickém zařízení dle článku 29 DPP PROZ P 1/18	30 000 000 Kč	10 000 Kč	zahrnuto v ceně
2.9. Připojištění odpovědnosti za zásah do práva na ochranu osobnosti člověka dle článku 27 DPP PROZ P 1/18	10 000 000 Kč	10 000 Kč	zahrnuto v ceně

[redacted]

2.10. Náhrada nákladů na hrazené služby vynaložených zdravotní pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění dle článku 26 DPP PROZ P 1/18	**30 000 000 Kč**	**10 000 Kč**	**zahrnuto v ceně**
2.11. Připojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou výkonem vlastnických práv k nemovitostem a činnostmi souvisejícími s pojištěnou činností dle článku 17 DPP PROZ P 1/18	**30 000 000 Kč**	**10 000 Kč**	**zahrnuto v ceně**
2.12. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na pronajatých (užívaných) nemovitostech dle článku 22 DPP PROZ P 1/18	**30 000 000 Kč**	**10 000 Kč**	**zahrnuto v ceně**
2.13. Připojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu dle článku 28 DPP PROZ P 1/18	**30 000 000 Kč**	**10 000 Kč**	**zahrnuto v ceně**
2.14. Škody či nemajetkové újmy způsobené spolupojištěným osobám, spolupojištěnými osobami a mezi spolupojištěnými osobami navzájem	**30 000 000 Kč**	**1 000 Kč**	**zahrnuto v ceně**

Celkové jednorázové pojistné za připojištění	**0 Kč**
Celkové jednorázové pojistné za pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb	**137 578 Kč**

[redacted]