# Změna pojistné smlouvy 503 650 792

**o pojištění profesní odpovědnosti poskytovatelů zdravotních služeb Dodatek č. 1**

#### SMLUVNÍ STRANY:

Pojistitel:

Allianz pojišťovna, a.s.

Ke štvanici 656/3, 186 00 Praha 8 Česká republika

IČ: 47 1159 71

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1815 a

Pojistník a pojištěný:

**Masarykova univerzita, Fakulta sportovních studií**

### Kamenice 753/5, 625 00 Brno

IČ:00216224

Česká republika

Pojištěný 2:

## Masarykova univerzita, Přírodovědecká fakulta

### Kamenice 753/5, 625 00 Brno

IČ:00216224

Česká republika

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění profesní odpovědnosti

#### POJISTNÉ PODMÍNKY:

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a dále těmito pojistnými podmínkami a doložkami, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy:

* + Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti VPP-PO 1/18 (dále jen

,,VPP")

* + Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti poskytovatelů zdravotních služeb ZPP-PO PZS 1/18 (dále jen „ZPP")

#### POJIŠTĚNÁ ČINNOST A PŘÍJMY Z POJIŠTĚNÉ ČINNOSTI:

* 1. Pojištěnou činností je:

Poskytování zdravotních služeb podle zvláštních právních předpisů

(v rozsahu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách))

druh a rozsah zdravotních služeb dle platného oprávnění: JMK 182029/2019/č.ev. 1870/2014

Výzkum a vývoj v oblasti přírodních a technických věd nebo společenských věd V rozsahu:

* + - Neinvazivní zákroky hodnotící dynamické a kinematické charakteristiky pohybu
    - Hodnocení složení těla a denzity kostí (kostní denzitometrie)
    - Hodnocení odezvy organismu na zátěž (zátěžová diagnostika)
    - Provádění odběrů venózní krve dle standardní klinické praxe
    - Provádění odběrů moči
    - Provádění stěrů ze sliznice úst

Služby pro veřeinost dle platného oprávnění a v rozsahu:

* + - Zdravotní služby v rámci Ambulance tělovýchovného lékařství: **20 -40 osob/ týden**
    - Hodnocení dynamických a kinematických charakteristik pohybu - **30** - **35 osob/ týden**

Realizace vyšetření účastníků dlouhodobé studie Central European Lonqitudinal Study of Parents and Children: Young Adults (akronym CELSPAC: YA)

* 1. Počet lékařů: 2 v oboru fyzioterapie, tělovýchovné lékařství

#### ÚZEMNÍ PŮSOBNOST:

V souladu s čl. 4 ZPP se pojištění vztahuje na poskytování zdravotní péče v České republice.

Pojištění se dále vztahuje i na pojistné události, jejichž příčinou je nedbalost způsobená při poskytnutí odborné první pomoci kdekoliv v zahraničí, bez ohledu na místo vzniku těchto újem.

#### S. CELKOVÝ SJEDNANÝ LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ: 5 000 000 Kč

Na úhradu všech pojistných událostí, včetně náhrad nákladů řízení, vzniklých během jednoho pojistného roku, včetně plnění splatných až po jeho uplynutí, poskytne pojistitel pojistné plnění maximálně do dvojnásobku limitu pojistného plnění z jedné pojistné události.

#### ROZSAH POJIŠTĚNÍ

* 1. V souladu s čl. 17 VPP se pojištění vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit dále specifikovanou újmu, která vznikla jinému (poškozenému)
     1. oprávněně provozovanou odbornou činností pojištěného **(profesní odpovědnost);**
     2. provozní činností související s oprávněně provozovanou odbornou činností pojištěného **(provozní odpovědnost).** Pojištění provozní odpovědnosti se sjednává s ročním limitem pojistného plnění 10 000 000 Kč. Roční limit je sjednán v rámci celkového sjednaného limitu pojistného plnění.
     3. **vadou výrobku** souvisejícího s oprávněně provozovanou odbornou činností pojištěného.
  2. V souladu s čl. 17 VPP vzniká také nárok na náhradu:
     1. újmy způsobené výkonem vlastnických práv pojištěného k nemovitosti, pokud slouží k výkonu činnosti, pro kterou je touto smlouvou sjednáno pojištění a činností související;
     2. škody způsobenou na nemovitosti, která byla pojištěnému pronajata k provozování pojištěné činnosti;
     3. škody způsobené na věcech zaměstnanců.
     4. újmy způsobené při praktickém vyučování,
     5. škody způsobené na převzaté věci,
     6. škody způsobené na věci odložené a škody způsobené na vnesené věci,
     7. škody způsobené na užívané věci movité,
     8. újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení, ke které došlo při výkonu funkce člena statutárního orgánu pojištěného, a škody způsobenou členem statutárního orgánu pojištěného na motorovém vozidle a na ostatních věcech ve vlastnictví pojištěného a užívaných členem statutárního orgánu pojištěného.

#### NÁHRADA NÁKLADŮ SOUVISEJÍCÍCH SE ZNOVUPOŘÍZENÍM DOKLADŮ, LISTIN A DATOVÝCH NOSIČŮ

V souladu s čl. 18 VPP poskytne pojistitel nad rámec pojištění odpovědnosti i náhradu nákladů souvisejících se znovupořízením převzatých dokladů, listin a datových nosičů, s ročním limitem

pojistného plnění 100 000 Kč. Tento roční limit pojistného plnění uvedené je limitem pro jednu a všechny pojistné události během jednoho pojistného roku a je sjednán v rámci celkového limitu pojistného plnění.

#### ZVLÁŠTNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

* 1. Ujednává se, že v případě činnosti „Výzkum a vývoj v oblasti přírodních a technických věd nebo společenských věd" se pojištění profesní odpovědnosti vztahuje výhradně na povinnost pojištěného k náhradě újmy, která byla způsobena účastníkům výzkumu, prokazatelně v přímé souvislosti s výzkumem.
  2. Pojištěný je povinen na vyžádání pojistitele, tj. zejména v případě škodní události, doložit podepsaný informovaný souhlas účastníka výzkumu.
  3. Kromě výluk uvedených v čl. 23 VPP se pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného k náhradě újmy a nákladů uvedených v čl. 13 VPP, jedná-li se o výzkum.
     1. ke kterému neexistuje písemný informovaný souhlas účastníka výzkumu,
     2. který nebyl povolen etickou komisí, i když podle platných právních předpisů povolen být měl, nebo který očividně nesplňuje podmínky, za nichž byl etickou komisí povolen,
     3. který není v souladu s rozhodnutím orgánu státní správy.
  4. Pojištění se dále nevztahuje na povinnost pojištěného k náhradě újmy a nákladů uvedených v čl. 13 VPP, jedná-li se o újmu, bez ohledu na spolupůsobící příčiny,
     1. Která nesouvisí s výzkumem, a to i v případě, že nastala během tohoto výzkumu,
     2. Jejíž příčinou byla skutečnost, že účastník výzkumu úmyslně porušil pokyny, které se zavázal dodržovat v souvislosti se svojí účastí ve výzkumu.
  5. Pojištění se nevztahuje na povinnost pojištěného k náhradě nákladů etické komise.
  6. Pojištění se nevztahuje na výzkum, jehož účastníky jsou děti nebo těhotné ženy.
  7. Ujednává se, že pokud by se jakákoliv nemoc, která vznikla nezávisle na výzkumu, nebo jiná příčina, podílely na vzniku újmy, vyplatí pojistitel pouze poměrnou část pojistného plnění v závislosti na tom, jakou částí se na vzniku újmy podílel výzkum.
  8. Kromě povinností uvedených ve VPP je pojistník povinen informovat pojistitele
     1. O jakémkoliv přerušení, obnovení nebo zrušení výzkumu nebo o změně údajů, které pojištěný před započtením výzkumu pojistiteli sdělil,
     2. O jakýchkoliv závažných nebo neočekávaných reakcích pozorovaných u účastníků výzkumu.

#### SPOLUÚČAST:

Spoluúčast činí 5 000 Kč, kromě následujících položek:

a) Náhrada nákladů souvisejících se znovupořízením dokladů, listin a datových nosičů: spoluúčast 1 000 Kč

#### TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ:

Počátek účinnosti změny pojištění: 25.2.2021

Pojištění se sjednává na dobu určitou v délce 1 roku. Pojištění se prodlužuje za stejných podmínek o další rok, pokud pojistitel nebo pojistník nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.

Pojistné období je roční.

#### POJISTNÉAJEHOSPLATNOST:

V důsledků změn pojistné smlouvy dochází k navýšení ročního pojistného o 14 984 Kč. Nové roční pojistné: 78 158 Kč

Frekvence placení: roční Pojistné je splatné na účet:

Allianz pojišťovna, a.s., Ke štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

UniCredit Bank Czech Republic, a.s, Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 - Michle číslo účtu: 2727/2700

konstantní symbol: 3558, variabilní symbol: 503 650 792

#### POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL:

*Euroval/ey s.r.o., Příkop 838/6, Brno, 602* 00, *IČO: 20283922, sjednate/ské číslo: 20283922*

#### PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA:

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen s:

* příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění profesní

odpovědnosti VPP-PO 1/18, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti poskytovatelů zdravotních služeb ZPP-PO PZS 1/18.

* záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto

pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky,

* informacemi o zpracování osobních údajů,
* informačním dokumentem o pojistném produktu.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamlčel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojistiteli veškeré změny údajů vztahujících se k této smlouvě.

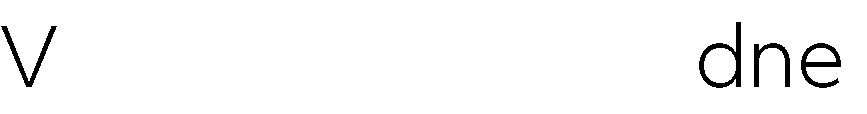
Obsahuje-li přijetí nabídky dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu§ 1740 odst. 3 z. č. 89/2012 Sb. je vyloučeno.

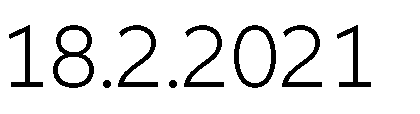
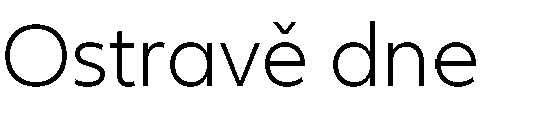
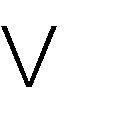
Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu§ 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.

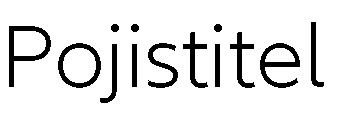
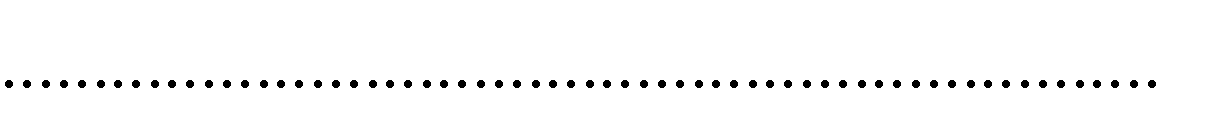
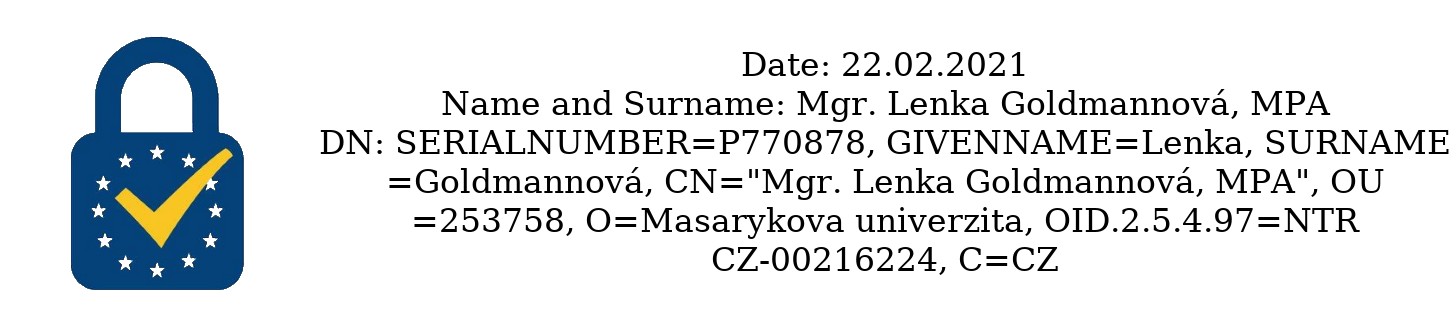
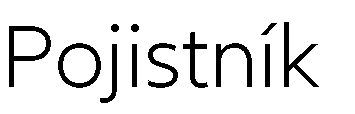
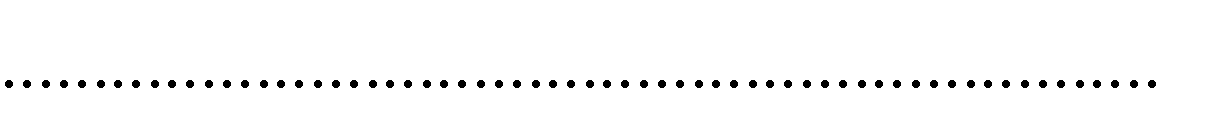
#### CO JE NUTNÉ VĚDĚT O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

Správcem osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Informacích o zpracování osobních údajů a dále na stránkách [www.allianz.cz/ochrana-udaju](http://www.allianz.cz/ochrana-udaju).





Digitálně podepsal Jan Veverka Datum: 2021.02.18



11:15:58 +01'00'

