

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění podnikatele a právnických osob

číslo 4388093106

TC99110004016

02209103346974

SMLUVNÍ STRANY

Pojistitel

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále jen pojišťovna)

Pojistník

Název Dětské centrum Turnov, příspěvková organizace, zapsaná v Zřizovací listina rejstříku Město Turnov 29.05.2003
 IČO 00854921
 Adresa Kosmonautů 1641, 511 01 Turnov 1, Česká Republika
 Plátce DPH NE
 Telefon [REDACTED]

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

Pojištění

Pojištění je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě [REDACTED]

I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu od **00:00 hod.** dne **1. 2. 2021** do konce pojistného roku ve smyslu ujednání této pojistné smlouvy. Tato pojistná smlouva se sjednává s **automatickou prolongací**. Datum obnovy je stanoven na **1. 2.** každého kalendářního roku.

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění profesní odpovědnosti	1. 2. 2021	10 000 Kč
	Celkové roční pojištění		10 000 Kč

* Pojištění po zaokrouhlení, slevách / přírážkách dle Vyúčtování pojistného.

III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

A. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Toto pojištění se řídí zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v účinném znění, Sazebníkem administrativních poplatků, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2020 (dále jen „VPPMO-P“) a ujednáními této pojistné smlouvy.

Kód produktu: DPR01 / 1

1. POJIŠTĚNÍ PROFESNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb

Sdružené zařízení ambulantní péče

1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů z podnikatelské činnosti, na kterou se vztahuje pojištění, a které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč [REDACTED]

1.2. Rozsah pojištění

1.2.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému při poskytování zdravotních služeb nebo provozem zdravotnického zařízení dle: Zřizovací listiny vydané/ho Město Turnov v Turnov, č. nové, dne 29. 6. 2017

1.2.2. Pojištění se sjednává pro pojištná nebezpečí uvedená v článku 22 bodu 1, 3, 4, 5, 6 a 7 VPPMO-P. Předpoklad vzniku práva na pojištné plnění uvedený v článku 22 bodu 2 VPPMO-P pro toto pojištění neplatí.

Ve smyslu článku 22 bodu 3 písm. c) VPPMO-P se jako den příčiny vzniku škody či újmy ujednává 1. 1. 2010.

1.2.3. Odchylně od článku 24 bod 1 písm. g) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou v souvislosti s činnostmi poskytovatele zdravotních služeb.

1.2.4. Pojištění se nevztahuje na povinnost nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení způsobenou:

- poskytováním zdravotních služeb, pro které pojištěný nemá kvalifikaci ve smyslu příslušných právních předpisů
- při ověřování nových poznatků na živém člověku použitím metod dosud nezavedených v klinické praxi
- kosmetickým chirurgickým zákrokem, který neslouží k odstranění místního onemocnění
- zářením všeho druhu. Tato výluka se neuplatní v případě újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklé pacientovi pojištěného v důsledku jeho vyšetřování a léčení pomocí zdrojů radioaktivního záření nebo radioaktivními látkami.

1.3. Sjednaná připojištění

Nad rámec pojištění v základním rozsahu se pojištění sjednává též v rozsahu těchto doložek:

1.3.1. Doložka V101 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení (duševní útrapy)

Ujednává se, že na povinnost pojištěného poskytnout při usmrcení či zvláště závažném ublížení na zdraví peněžitou náhradu vyvažující duševní útrapy manželu, rodiči, dítěti či jiné osobě blízké, se pojištění vztahuje pouze v rozsahu a za podmínek ujednaných touto doložkou.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika, se sublimitem pojištného plnění ve výši limitu pojištného plnění a spoluúčastí sjednaných pro základní rozsah. Pokud je limit plnění pro pojištění v základním rozsahu vyšší než ██████████ Kč, sjednává se pojištění v rozsahu této doložky se sublimitem pojištného plnění ██████████ Kč. Pojišťovna poskytne pojištné plnění pouze v případě, že příčina vzniku škodní události nastala po datu počátku této pojištné smlouvy.

1.3.2. Doložka V112 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu

Odchylně od článku 22 bodu 1 a článku 24 bodu 7 písm. b) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se nad rámec základního rozsahu vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou zásahem do práv na ochranu osobnosti, která vznikla jinak, než při ublížení na zdraví nebo usmrcení.

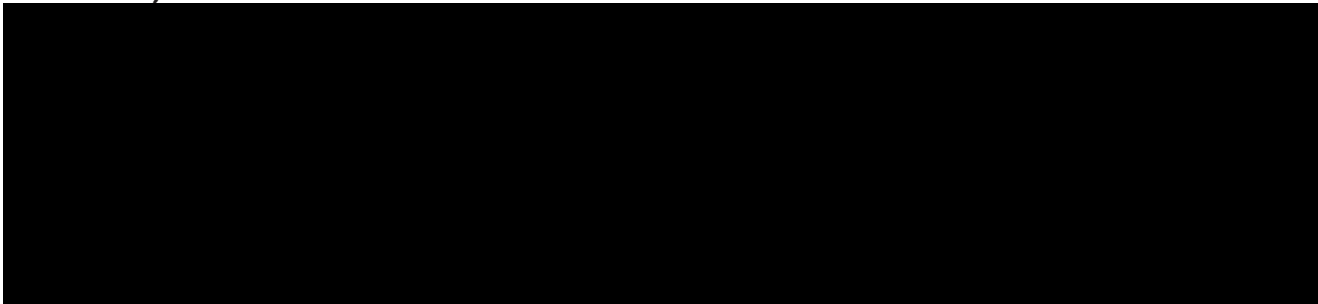
Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se sjednává i pro povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Vedle výluk uvedených ve VPPMO-P se pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu:

- způsobenou urážkou, pomluvou, sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním;
- vzniklou zaměstnanci pojištěného.

Výluky z pojištění uvedené v článku 3 a 24 VPPMO-P platí přiměřeně i pro toto pojištění.

1.4. Zvláštní ujednání



1.5. Přehled sjednaných pojištných nebezpečí

Pojištné nebezpečí	Limit/sublimit pojištného plnění v Kč	Spoluúčast v Kč	Územní rozsah
Základní rozsah			
Doložka V112 Nemajetková újma			

1.6. Pojištné

Roční pojištné celkem

10 000 Kč

IV. INFORMACE K POJIŠTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojištné bude hrazeno v 1 splátce. Pojištné je splatné vždy k 1. 2. každého kalendářního roku. Pojištné je hrazeno bankovním převodem.

Číslo účtu 246246/5500
Variabilní symbol 4388093106

V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny / pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením pojistné smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:
 - pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
 - pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojistitelem/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávanému pojištění,
 - jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
 - bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
- Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získá-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.
- Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitelem, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy Poskytl-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.
- Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s.. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (www.cnb.cz).
- Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/ bonusu. Nezapíše-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

9. Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojištnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- čistý obrat min. [REDACTED] (Kč),
- úhrn rozvahy min. [REDACTED] (Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. [REDACTED].

10. Dokumenty k pojistné smlouvě:

Předmluvní dokumenty:

- Informace o pojišťovací zprostředkovateli
- Informační dokument o pojistném produktu
- Předmluvní informace
- Záznam z jednání

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem všech těchto dokumentů řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou následující dokumenty:

- pojistné podmínky dle části III.
- sazebník administrativních poplatků

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem uvedených dokumentů, tvořících nedílnou součást pojistné smlouvy, řádně seznámil a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Pojistník potvrzuje, že mu výše uvedené dokumenty, tj. předmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který jsem si zvolil.

11. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze stran obdrží po jednom vyhotovení.

12. Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejich uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

VI. PŘÍLOHA

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy:

- Zřizovací listina č. nové

Pojistná smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Dětské centrum Turnov, příspěvková organizace



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.
oprávněného k uzavření této pojistné smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)