

## Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě číslo 0013891928

**Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

**Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00**

**Zastoupena: na základě zmocnění níže podepsanými osobami**

**IČ: 63998530**

**Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433**

**Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800**

**Tel: 957 553 039**

dále jen vedoucí pojistitel

a

**Pojišťovna VZP, a.s.**

**Sídlo: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8**

**Zastoupena: na základě zmocnění níže podepsanými osobami**

**IČ: 27116913**

**Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze oddíl B, vložka 9100**

dále jen pojistitel

a

**Nemocnice Milosrdných bratří, příspěvková organizace**

**Sídlo: Polní 553/3, Štýřice, 639 00 Brno**

**Zastoupena: MUDr. Pavlem Pilerem, ředitelem nemocnice**

**IČ: 48512478**

**Zápis v obchodním rejstříku: Krajský soud v Brně, oddíl Pr, vložka 13**

dále jen pojistník

**uzavírají**

tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele, pojistnou smlouvou a přílohami tvoří nedílný celek.

	<b>Distributor pojištění</b>
<b>Kategorie PZ</b>	Samostatný zprostředkovatel jednající jako pojišťovací makléř
<b>Název</b>	HARPAG s.r.o.
<b>IČ</b>	27411141
<b>Sjednatelské číslo</b>	9991066000
<b>Jméno a příjmení jednající osoby</b>	Alena Kobercová

### Článek I.

#### Předmět dodatku pojistné smlouvy

Pojistitel a pojistník sjednávají tímto dodatkem následující změny v pojistné smlouvě:

1. Pojistitel a pojistník sjednávají tímto dodatkem prodloužení pojistného období do 31.5.2021 z důvodu probíhajícího otevřeného nadlimitního řízení na veřejnou zakázku na služby „Pojištění profesní odpovědnosti“ pod evidenčním číslem Z2021-010361.
2. Dochází ke změně pojišťovacího zprostředkovatele. Článek IV a článek VIII, bod 4 pojistné smlouvy se mění následovně.

### Článek IV.

#### Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události nahlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem na adresu:

HARPAG s.r.o.  
Cukrovarnická 838/57  
162 00 Praha 6  
Tel. 724 191 750  
[kobercova@harpag.cz](mailto:kobercova@harpag.cz)

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
OLPU MO  
P.O.BOX 28  
664 42 Modřice  
tel.: 957 444 555, email: likvidace@cpp.cz

### Článek VIII.

#### Závěrečná ustanovení

4. Makléřská doložka  
Pojistník pověřil pojišťovacího makléře HARPAG s.r.o., IČ: 27411141 vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto makléře, který je oprávněn přijímat a předávat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran partnerů. Kopie plné moci nebo smlouvy o spolupráci pojišťovacího makléře je přílohou č. 4 této pojistné smlouvy.

### Článek II.

#### Pojistné dle dodatku pojistné smlouvy

1. Jednorázové pojistné za sjednanou dobu pojištění činí:  
1. Pojištění odpovědnosti ..... 349.589,- Kč
2. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojišťovacího makléře, je-li placena prostřednictvím peněžního ústavu.
3. Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojišťovacího makléře č. 2258711028/5500, variabilní symbol 0013891928 (číslo pojistné smlouvy).
4. Pojistné za sjednanou dobu pojištění ve výši 349.589,- Kč je pojistným jednorázovým a je splatné k datu 18.4.2021.

**Článek III.**

**Závěrečná ustanovení dodatku pojistné smlouvy**

1. Datum počátku účinnosti tohoto dodatku pojistné smlouvy: 18.4.2021
2. Datum konce pojištění: 31.5.2021
3. Změnu doby trvání pojistné smlouvy lze po vzájemné dohodě smluvních stran prodloužit jen písemným dodatkem pojistné smlouvy.
4. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy v platném znění nedotčená obsahem tohoto dodatku se nemění a zůstávají nadále v platnosti.
5. Tento dodatek obsahuje 3 strany a je vyhotoven ve 3 vyhotoveních, z nichž 1 obdrží pojistník, 1 pojišťovací makléř a 1 pojistitel.

V Praze dne

.....  
Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
Mgr. Jakub Pôbiš  
manažer odboru pojištění odpovědnosti a speciálních rizik  
na základě plné moci

*jméno a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka zadávacího řízení –  
vedoucího pojistitele*

.....  
Pojišťovna VZP, a.s.  
Mgr. Jakub Pôbiš  
manažer odboru pojištění odpovědnosti a speciálních rizik  
na základě plné moci

*jméno a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka zadávacího řízení –  
(sou)pojistitele  
na základě plné moci*

V Brně dne

.....  
Nemocnice Milosrdných bratří, příspěvková organizace