



POJISTNÁ SMLOUVA

HDI Versicherung AG,

se sídlem ve Vídni, Edelsinnstraße 7-11, 1120 Rakouská republika,
zapsaná u Obchodního soudu ve Vídni pod FN 91142 h, jednající prostřednictvím

HDI Versicherung AG, organizační složka,

se sídlem 120 00 Praha 2, Jugoslávská 29, IČ: 27636062,
zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 56166
zastoupené panem

Ing. Alešm Pláškem, vedoucím organizační složky,
(dále jen „**pojistitel**“), na straně jedné

a

Masarykova univerzita

se sídlem Žerotínovo náměstí 617/9, 601 77 Brno
IČ: 00216224
Lékařská fakulta, Kamenice 5, 625 00 Brno
zastoupená panem

Prof. MUDr. Martin Repko, Ph.D.,
(dále jen „**pojistník**“), na straně druhé

uzavírají tuto pojistnou smlouvu

Pojištění: škodové
Druh pojištění: **Pojištění klinického hodnocení**
Číslo pojistné smlouvy: **2101974**
Dodatek č.:
Začátek pojištění: **01.07.2021 v 00,00 hodin**
Konec pojištění: **31.12.2026 v 24,00 hodin**
Jednorázové pojistné: **CZK 143.910,-**

Pojistné je splatné na účet pojišťovny HDI Versicherung AG, organizační složka, [REDACTED]

Smlouva se vyhotovuje ve dvou shodných originálech. Jedno vyhotovení obdrží pojistník a jedno pojistitel.

HDI Versicherung AG, se sídlem ve Vídni, Edelsinnstrasse 7-11, Rakouská republika, zapsaná u Obchodního soudu ve Vídni
pod FN 91142 h, jednající prostřednictvím

HDI Versicherung AG, organizační složka, se sídlem Jugoslávská 29, 120 00 Praha 2, IČ 276 36 062,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze v oddílu A, vložce 56166



Masarykova univerzita
Smlouva č. 2101974

Zadavatel	Masarykova univerzita Žerotínovo náměstí 617/9 601 77 Brno
Uzemní platnost	Česká republika
Pojištění klinického hodnocení	<p>Podle všeobecných pojistných podmínek pojištění klinického hodnocení léčivých přípravků a zdravotnických prostředků VPP KH 2017 (Pojištění klinických hodnocení)</p> <p>a) pojištění pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného k náhradě újmy, typicky zadavatele a/nebo zkoušejícího určitého klinického hodnocení, vzniklé jinému - subjektu klinického hodnocení – účastí tohoto subjektu na klinickém hodnocení</p> <p>b) pojištění újmy při ublížení na zdraví nebo při usmrcení subjektu klinického hodnocení utrpěné v důsledku účasti v klinickém hodnocení).</p> <p>Klinické hodnocení je pojištěno v souladu se Zákonem o léčivech č. 378/2007 Sb. ve znění pozdějších předpisů.</p> <p>Pojmy uvedené v pojistné smlouvě a současně definované zák. č. 378/2007 Sb. o léčivech v účinném znění mají význam a vykládají se tak, jak jsou definovány v uvedeném zákoně.</p>
Limit pojistného plnění	Kč 60 000 000 - pro celou studii Kč 10 000 000 - sublimit pro subjekt klinického hodnocení
Pojistné nebezpečí	Klinické hodnocení humánního léčivého přípravku Terapeutické postupy – farmakoterapie Protokol č. MSC-EB_2020 Název: Safety and Efficacy of Allogenic Adipose Tissue-derived Mesenchymal Stromal Cells in Patients with Epidermolysis



Masarykova univerzita
Smlouva č. 2101974

Bullosa: Clinical Trial Phase I/II

Bezpečnost a účinnost alogenních mezenchymálních stromálních buněk odvozených z tukové tkáně u pacientů s epidermolysis bullosa: klinické hodnocení fáze I/II

15

Počet subjektů:

Fáze: I/II

Územní rozsah pojištění

Česká republika

Doba trvání pojištění

01.07.2021- 31.12.2026

Spoluúčast

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti

Zálohové pojistné

CZK 143.910,- do 15 subjektů klinického hodnocení
CZK 6.700,- za 16. a každý další subjekt klinického hodnocení

Minimální pojistné

CZK 143.910,-

Vyúčtování pojistného

Vyúčtování pojistného bude provedeno na konci pojistného období na základě skutečného počtu subjektů.

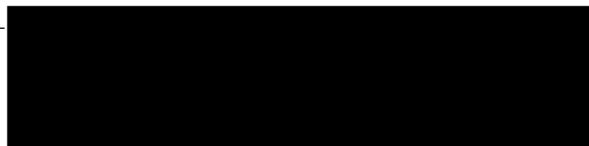
Po ukončení klinického hodnocení nahlásí pojistník pojistiteli skutečný počet subjektů klinického hodnocení. Pojistitel poté zkalkuluje pojistné v odpovídající výši podle skutečného počtu subjektů klinického hodnocení. Pojistník je poté povinen doplatit případný nedoplatek, respektive má nárok na vrácení přeplatku, který se mu pojistitel zavazuje vrátit. Pojistník však vždy uhradí minimální pojistné.

Zvláštní ujednání

Sankční doložka

- Zajistitel/pojistitel není povinen poskytnout pojistné krytí, platby nebo jiné výhody ze smlouvy, pokud by poskytnutí takového plnění zajistitelem/pojistitelem porušovalo sankce, zákazy sankcí nebo omezení sankcí, resp. by vystavilo zajistitele/pojistitele sankčním opatřením podle takových platných ustanovení.

Mezi stranami je dohodnuto, že smlouvu uveřejní v registru





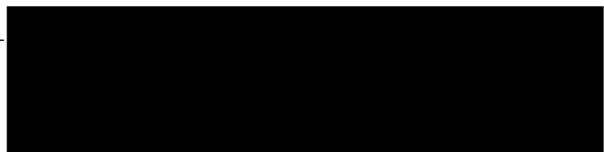
Masarykova univerzita
Smlouva č. 2101974

smluv Masarykova univerzita, Žerotínovo náměstí 617/9,
601 77 Brno, IČ: 00216224

Této smlouvě jsou podřízeny veškeré vztahy od okamžiku uzavření do počátku účinnosti.

Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Seznámení s významem Všeobecných pojistných podmínek a seznámil se s ním. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Všeobecné pojistné podmínky pojištění klinických hodnocení léčivých přípravků a zdravotnických prostředků VPP KH 2017 a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem).
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu svého sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.
5. Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel sděloval veškeré informace, tedy i osobní údaje, týkající se pojištění sjednaného touto smlouvou, koncernu TALANX a/nebo





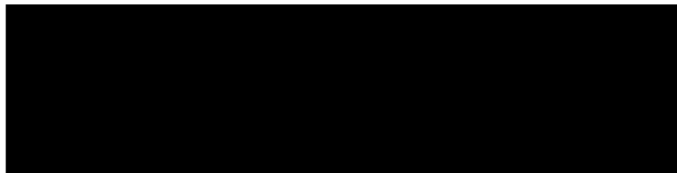
Masarykova univerzita
Smlouva č. 2101974

jednotlivým členům tohoto koncernu. V tomto rozsahu pojistník zprošťuje pojistitele, jeho zaměstnance a jiné osoby pro ně činné povinnosti mlčenlivosti. Pojistník prohlašuje, že je pojištěným zmocněn k udělení tohoto souhlasu a tento souhlas tudíž uděluje i za pojištěného.

Závěrečná ujednání

1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího zveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o Registru smluv).
2. Strany smlouvy prohlašují, že jsou srozuměny s tím, že tato smlouva a její veškeré dodatky budou pojistníkem zveřejněny v Registru smluv dle zákona o Registru smluv.
3. Smluvní strany prohlašují, že před podpisem této smlouvy si vzájemně vyjasnily, které části smlouvy podléhají utajení a nebudou zveřejněny v Registru smluv.
4. Nezveřejní-li Smluvní strany část smlouvy v Registru smluv dle zákona o Registru smluv, sledují tím ochranu vzájemných legitimních zájmů, zejména ochranu práv duševního vlastnictví, obchodní tajemství, know-how, utajovaných informací, osobních údajů nebo obdobnou ochranu práv třetích osob.
5. Jakékoliv změny či doplňky této smlouvy lze učinit pouze písemně.

Podpisy smluvních stran: 21.05.2021



podpis a razítko pojistitele

.....
podpis a razítko pojistníka

