|  |
| --- |
| Pojistná smlouva |
|  |
| Číslo:  **CZCANA08140 – 121**Pojištění odpovědnosti včetně odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku |
|  |

## Pojistitel:

**Chubb European Group SE,**

se sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, France, provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby **Chubb European Group SE, organizační složka**, se sídlem Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, IČ 27893723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233

zastoupen xxxxxxxxxxx, pověřenou uzavřením pojistné smlouvy

dále jen „pojistitel“ na straně jedné

## Pojistník:

**RBP, zdravotní pojišťovna**

se sídlem Ostrava, Michálkovická 967/108, Slezská Ostrava, PSČ 710 00, IČ 47673036, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 554

Zastoupen Ing. Antonín Klimša, MBA, výkonný ředitel

Adresa pro doručování: RENOMIA, a. s., Sokolská třída 26a, 702 00 Ostrava

dále jen „pojistník“ na straně druhé

tímto uzavírají pojistnou smlouvu. Pojistitel se zavazuje v případě vzniku pojistné události vymezené touto pojistnou smlouvou poskytnout ve sjednaném rozsahu pojistné plnění a pojistník se zavazuje platit pojistiteli pojistné.

Pojistník akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu, tzn. přijetí tohoto návrhu s odchylkou nebo dodatkem (včetně odchylky nebo dodatku nepodstatného) je podle pojistných podmínek vyloučeno a za akceptaci této pojistné smlouvy se tedy nepovažuje. Za akceptaci této pojistné smlouvy se dále nepovažuje ústní oznámení o přijetí jejího návrhu anebo chování ve shodě s nabídkou bez její písemné akceptace s následující výjimkou. Za přijetí návrhu této pojistné smlouvy pojistníkem se však považuje včasné zaplacení pojistného podle § 2759 odst. 1 občanského zákoníku.

Na právní vztahy mezi pojistitelem a pojistníkem se nepoužijí ustanovení § 1799 a § 1800 občanského zákoníku o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.

Pojištění je sjednáno prostřednictvím a na základě informací poskytnutých pojišťovacím zprostředkovatelem **RENOMIA, a. s.**, se sídlem Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, IČ 48391301, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930

|  |  |
| --- | --- |
| Pojištěný (firma/název, sídlo, IČ)  | **RBP, zdravotní pojišťovna,** se sídlem Ostrava, Michálkovická 967/108, Slezská Ostrava, PSČ 710 00, IČ 47673036 |
| Podnikatelská činnost pojištěného  | dle Výpisu z Obchodního rejstříku, který je uveden v příloze  |
| Počet zaměstnanců | 240 |
| Územní rozsah pojištění  | Česká republika  |
| Volba "Claims Made"  | Nesjednává se  |
| Datum a čas vzniku pojištění  | 11.05.2021 0:00 |
| Pojistná doba  | 11.05.2021-10.05.2022Tato pojistná doba se automaticky prodlužuje vždy o další rok, není-li pojistníkem nebo pojistitelem toto pojištění v písemné formě vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušné pojistné doby. K takovéto obnově pojistné doby může dojít nejvýše dvakrát. Pro vyloučení pochybností se uvádí, že veškeré limity a sublimity pojistného plnění se aplikují vždy ve vztahu ke každému roku trvání pojištění. |
| Limit pojistného plnění | 50.000.000 Kč |
| Sub-limit: Křížová odpovědnost | Do výše limitu |
| Sub-limit: Škoda na pronajatém nebo propachtovaném majetku | Do výše limitu |
| Sub-limit: Škoda na osobním majetku zaměstnanců, členů orgánů a návštěvníků pojištěného | 1.000.000 Kč |
| Sub-limit: Osobní odpovědnost při zahraniční cestě | Nesjednává se |
| Sub-limit: Povinnost k náhradě újmy prodejců | Nesjednává se |
| Sub-limit: Regresní nároky zdravotních pojišťoven ve vztahu k zaměstnancům | Do výše limitu |
| Sub-limit: Stažení výrobku z trhu | Nesjednává se |
| Sub-limit: Škody v důsledku znečištění životního prostředí | Nesjednává se |
| Sub-limit: Čistá finanční škoda | 1.000.000 Kč |
| Sub-limit: Montáž a demontáž | Nesjednává se |
| Společný sub-limit: Převzaté věci, Užívané věci | 1.000.000 Kč |
| Spoluúčast pro všechny pojistné události s níže uvedenými výjimkami | 5.000 Kč |
| Spoluúčast ve vztahu k pojistným událostem podle následujících rozšiřujících ustanovení: | 5.000 Kč věci převzaté, věci užívané1.000 Kč osobní majetek5.000 Kč čistá finanční škoda 1.000 Kč regresní nároky zdravotních pojišťoven  |
| Sazba pojistného  | Neaplikuje se |
| Pojistné | xxxxxxxxxxx  |
| **Pojistné po slevě za víceleté trvání pojistné smlouvy** | **35.200 Kč splatné do 10.06.2021** |
| Druh pojistného | Jednorázové pojistné  |
| Bankovní účet pro platby pojistného | Pojistné je splatné na účet pojišťovacího zprostředkovatele číslo xxxxxxxxxxx vedený u xxxxxxxxxxx. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného na výše uvedený účet. |

Součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky Pojištění odpovědnosti verze 1/2020. Tyto podmínky mají přednost před zákonnými ustanoveními, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi touto pojistnou smlouvou a uvedenými pojistnými podmínkami mají přednost ustanovení této pojistné smlouvy.

**OSTATNÍ UJEDNÁNÍ:**

**Sleva na pojistném**

Pokud tato pojistná smlouva bude po skončení pojistné doby obnovena (popřípadě opakovaně obnovena) tak, že bude trvat celkem alespoň po dobu uvedenou níže, má pojistník právo na slevu z pojistného stanoveného pojistitelem pro každou pojistnou dobu v závislosti na rozsahu pojištění v níže uvedené výši.

Procentní sleva z pojistného: 5 %

Podmínka trvání pojistné smlouvy: 3 roky

Počátek platnosti: 11.05.2021

Konec platnosti: 10.05.2024

Pokud však toto pojištění nebude z jakéhokoliv důvodu na straně pojistníka či pojištěného trvat po celou výše uvedenou dobu, je pojistník povinen vrátit pojistiteli celou částku pojistného, které na takových slevách obdržel, resp. které v jejich důsledku pojistiteli nemusel zaplatit, a to na základě výzvy pojistitele a ve lhůtě v ní uvedené.

Pozn.: Toto ujednání v žádném případě neupravuje trvání pojistné doby uvedené v pojistné smlouvě. Výše uvedená „doba platnosti tohoto ujednání“ stanovuje období, během kterého je za případný dlouhodobý pojistný vztah poskytována sleva.

**Závěrečná ujednání**

Pojmy použité v této pojistné smlouvě mají stejný význam jako pojmy definované v pojistných podmínkách.

Pojistník stvrzuje, že byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami a měl je i text této pojistné smlouvy možnost prostudovat, rozumí jim a souhlasí s nimi.

V Praze, dne …………..

pojistitel: Chubb European Group SE, organizační složka

……..………………………

Jméno: xxxxxxxxxxx

Funkce: pověřená uzavřením pojistné smlouvy

V Ostravě, dne …………..

pojistník: RBP, zdravotní pojišťovna

……..………………………

Jméno: Ing. Antonín Klimša, MBA

Funkce: výkonný ředitel

Přílohy, které jsou nedílnou součástí této smlouvy:

1. Podmínky Pojištění odpovědnosti
2. Výpis pojistníka z obchodního rejstříku