

Allianz pojišťovna, a.s.

Dodatek č. 3 k pojistné smlouvě č. 400 042 842

Pojistitel: **Allianz pojišťovna, a. s.**
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
Česká republika
IČ: 47 11 59 71
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl B, vložka 1815

a

Pojistník: **INLAB Medical, s.r.o.**
Karmelitská 379/18, 118 00 Praha 1 – Malá Strana
IČ: 257 75 502
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl C, vložka 69142

uzavírají následující dodatek k pojistné smlouvě o pojištění odpovědnosti (provozní činnost)

**Pojistná smlouva č. 400 042 842 ve znění dodatku č. 3 ze dne 18.02.2021 je úplným zněním
s účinností od 20.02.2021.**

Všeobecné pojistné podmínky:

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti (provozní činnost, výrobek) OSPP-03 vydanými s platností od 1. ledna 2014 (dále jen všeobecné pojistné podmínky), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Pojištěný: **INLAB Medical, s.r.o.**
Karmelitská 379/18, 118 00 Praha 1 – Malá Strana
IČ: 257 75 502
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl C, vložka 69142

Pojištěná provozní činnost:

- dle výpisu z obchodního rejstříku vedeného Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 69142 s údaji platnými ke dni 13.02.2018

Pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku / vadnou vykonané práce po jejím předání.

Pojištění se vztahuje i na vlastnictví, správu a provoz nemovitostí a na škody způsobené pronájmem nemovitostí, avšak pouze v rozsahu nevyžadujícím živnostenské oprávnění k provozování takové činnosti.

Územní platnost:

Česká republika

Rozsah pojištění:

Odpovědnost za škodu nebo jinou újmu z provozní činnosti uvedené v pojistné smlouvě dle čl. 2 výše uvedených všeobecných pojistných podmínek.

Sjednaný limit

**plnění: 25.000.000,- Kč celkový limit plnění pro odpovědnost za škodu nebo jinou újmu způsobenou provozní činností,
max. 25.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období**

Spoluúčast: 100.000,- Kč pro každou pojistnou událost

Allianz pojišťovna, a.s.

Počátek pojištění:
20.02.2018

Datum účinnosti změny:
20.02.2021

Pojistné období:
1 ROK

V souladu s ustanovením článku 6, odst. 1) všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že počátek pojištění je stanoven na den uvedený v pojistné smlouvě.

Běžné pojistné je stanoveno pevnou finanční částkou. Na další pojistné období stanoví pojistné pojistitel v závislosti na změně výše rizika.

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Pokud je pojistné období 1 rok, pojištění se prodlužuje o další rok, není - li vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím pojistného období.

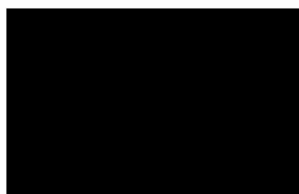
Pojistník prohlašuje, že byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami platnými pro tuto pojistnou smlouvu, což potvrzuje svým níže uvedeným podpisem.

**Běžné
pojistné
celkem:**



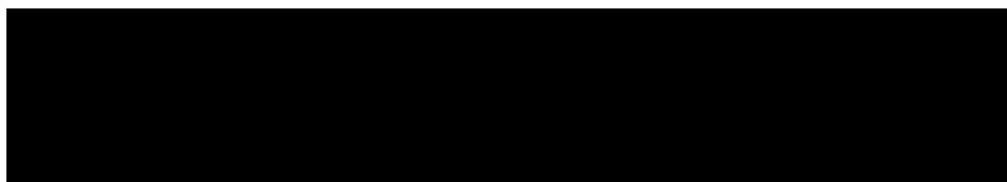
**Rozpis
pojistného:**

Skutečně dosažený obrat 2019:
Základní pojistné:
Sleva za bezeškodní průběh:
Běžné pojistné celkem:



**Splatnost
pojistného:**

Výše uvedené pojistné je splatné nejpozději do 08.03.2021 na účet:



**Smluvní
ujednání:**

Sankční doložka

Ujednává se, že pojistitel neposkytne žádné pojistné krytí a plnění nebo jinou náhradu, pokud by poskytnutí takového krytí, plnění nebo náhrady vystavilo pojistitele riziku porušení jakýchkoli sankcí, zákazů nebo restrikcí na základě rezolucí OSN, nebo jakýchkoli obchodních nebo ekonomických sankcí, zákonů nebo regulací Evropské unie, Spojených států Amerických, nebo jakýchkoli jiných národních obchodních nebo ekonomických sankcí, zákonů nebo regulací.

Infekční onemocnění

Pojištění se nevztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu vzniklou v souvislosti s infekčním onemocněním, které je přenosné z člověka na člověka, z člověka na zvíře, ze zvířete na člověka nebo ze zvířete na zvíře, anebo se dá získat působením z vnějšího prostředí.

Infekčním onemocněním se rozumí příznakové i bezpříznakové onemocnění vyvolané původcem infekce nebo jeho toxinem, které vzniká v důsledku přenosu tohoto původce nebo jeho toxinu. Pro účely tohoto pojištění se za infekční onemocnění nepovažuje salmonelóza ani listerióza.

Allianz pojišťovna, a.s.

**Závěrečné
prohlášení:**

Pojistník podpisem potvrzuje, že si je vědom specifického způsobu sjednání pojištění prostřednictvím na pojistiteli nezávislého poradce (pojišťovací makléř), a prohlašuje, že mu byl obsah pojištění makléřem vysvětlen, popřípadě že ho makléř upozornil na odchylky nabízeného pojištění a jeho požadavků. Podpisem smlouvy pojistník stvrzuje, že sjednané pojištění odpovídá jeho potřebám a požadavkům, případně že s tímto pojištěním na základě doporučení pojišťovacího makléře souhlasí, ač byl upozorněn na odchylky oproti svým požadavkům.

Příloha: Všeobecné pojistné podmínky

V dne

V Praze dne 18.02.2021

**Tomáš
Vachta**
Digitálně
podepsal Tomáš
Vachta
Datum:
2021.02.18
14:19:35 +01'00'
.....
pojistník

