

Pojistná smlouva pro pojištění majetku a odpovědnosti poskytovatele ambulantních zdravotních služeb

Číslo pojistné smlouvy:

Pojistitel: **Název:** Pojišťovna VZP, a.s. **IČ:** 271 16 913
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9101
Sídlo: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
Zastoupen: Ing. Radkou Trojánkovou, underwriterem

Pojistník: **Název:** Ostravská univerzita **IČ:** 61988987
Tel.: 597 091 033 **Email:** financni.uctarna@osu.cz, ostrava@fixum.cz
Sídlo/místo podnikání: Dvořákova 138/7, Ostrava - Moravská Ostrava 70103
Korespondenční adresa: Dvořákova 138/7, Ostrava - Moravská Ostrava 70103
Zastoupena: prof. MUDr. Janem Latou, CSc., rektorem

Pojistník souhlasí s elektronickou komunikací: Ano

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojistné smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojistné smlouvy.
V případě souhlasu je tato forma pro obě smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci veškerých požadavků týkajících se této pojistné smlouvy vyjma jejího zániku.
V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojištěný: **Název:** Ostravská univerzita **IČ:** 61988987
Sídlo/místo podnikání: Dvořákova 138/7, Ostrava - Moravská Ostrava 70103

Spolupojištěné osoby pro pojištění odpovědností:

- žák, student či stážista na praxi u pojištěného,
- spolupracující a zastupující lékaři téže specializace u pojištěného,
- další spolupracující osoby u pojištěného, zejména všeobecná zdravotní sestra
- členové statutárního orgánu pojištěného vykonávající pojištěnou činnost pro pojištěného

Pojišťovaci zprostředkovatel:

Pojistnou smlouvu vypracoval: Ing. Radka Trojánková

| Datum počátku pojistné doby: | Pojištění se sjednává na dobu: | Pojistné období: |
|------------------------------|---|------------------|
| 29.8.2019 | určitou 1 rok s automatickou prodloužením | 1 rok |

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí:

Zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník,

Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18

Doplňkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti poskytovatele ambulantních zdravotních služeb DPP PROZ P 1a/18

A. Pojištění majetku - sjednává se jako pojištění škodové

Sjednáno:

A2. Připojištění:

Pojištění obsahu uloženého v chladicím zařízení pro případ přerušení dodávky proudu nebo poruchy zařízení

Sjednáno:

Pojištění skel

Sjednáno:

Pojištění elektroniky a strojů (zdravotnické, kancelářské, provozní, mobilní)

Sjednáno:

B. Pojištění asistenčních služeb - sjednává se jako pojištění škodové

Sjednáno:

C. Pojištění přerušení nebo omezení provozu - sjednává se jako pojištění obnosové

Sjednáno:

D. Pojištění odpovědnosti - sjednává se jako pojištění škodové

Sjednáno:

Pojištění se řídí: VPP PODN P 1/18 a DPP PROZ P 1a/18

Specializace poskytovaných zdravotních služeb:

Počet lékařů, magistrů, fyzioterapeutů: Pojistné:

Počet odborných zdravotnických pracovníků: Pojistné:

Pojistník je povinen oznámit pojistiteli změny v počtu osob převyšující 50% výše uvedených počtů a to do jednoho měsíce ode dne změny.

Místo pojištění: s výjimkou poskytnutí první pomoci, pro kterou je místem pojištění celý svět vyjma USA a Kanady.

Za místo pojištění se považuje místo poskytnutí zdravotních služeb (péče) nebo uvedený výrobek na trh nebo místo provozu zdravotnického zařízení, bez ohledu na místo vzniku škody či nemajetkové újmy samotné.

D1. Základní pojištění:

Rozsah pojištění: **Profesní odpovědnost, obecná odpovědnost, odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku**

Limit pojistného plnění: Spoluúčast:

Limit pojistného plnění základního pojištění je společný pro pojištění profesní odpovědnosti, obecné odpovědnosti a odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku.

Újma na zdraví náhrada nemajetkové újmy - v rozsahu čl. 4 odst. 1 DPP PROZ P 1a/18, např. bolestné, ztížení společenského uplatnění či duševní újmy poškozeného, manžela, rodiče, dítěte nebo jiné osoby blízké poškozenému včetně následné finanční škody

Újma na věci náhrada majetkové újmy - v rozsahu čl. 4 odst. 2 DPP PROZ P 1a/18 - škoda na movité i nemovité věci způsobená jejím poškozením, zničením, znehodnocením nebo pohřešováním včetně následné finanční škody

Újma na živém zvířeti náhrada újmy na živém zvířeti - v rozsahu čl. 4 odst. 3 DPP PROZ P 1a/18 - újma na živém zvířeti způsobená zraněním, usmrčením nebo pohřešováním živého zvířete včetně následné finanční škody

Náklady právních ochrany:

Součástí pojištění odpovědnosti je automaticky sjednána též náhrada nákladů právních ochrany v rozsahu článku 7 DPP PROZ P 1a/18.

V souladu s čl. 7 DPP PROZ P 1a/18 se sjednává pojištění nákladů právních ochrany v podobě úhrady nákladů na obhajobu v trestním řízení (tj. v přípravném řízení i v řízení před soudem ve všech stupních) vedeném proti pojištěnému v souvislosti se škodnou událostí a to i za předpokladu, že proti pojištěnému nebyl současně uplatněn nárok na náhradu újmy v souvislosti s předmětnou škodnou událostí. Ostatní ujednání článku 7 DPP PROZ P 1a/18 jsou tímto nedotčeny.

Retroaktivní datum a retroaktivní krytí:

Retroaktivní limit pojistného plnění pro všechny pojistné události, jejichž příčina nastala po retroaktivním datu a současně před sjednaným počátkem pojištění:

Navazuje-li pojištění odpovědnosti pojištěného ambulantního zdravotnického zařízení sjednané touto pojistnou smlouvou bezprostředně a bez přerušení na pojištění odpovědnosti totožného pojištěného ambulantního zdravotnického zařízení sjednané produktem Smluvní lékař, ve kterém bylo sjednáno retroaktivní datum, pak platí to retroaktivní datum, které je pro pojištěného výhodnější (dřívější datum). Pojistitel poskytne pojistné plnění nejvýše v rozsahu pojistného krytí dle pojistné smlouvy, která ujednává retroaktivní datum po kterém vznikla příčina vzniku újmy, ne však v rozsahu větším než ujednává pojistná smlouva, ze které vzniká právo na pojistné plnění.

Pojistné za základní pojištění odpovědnosti:

D2. Připojištění:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na cizích věcech převzatých a/nebo na cizích věcech užívaných

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na věcech odložených a/nebo na věcech zaměstnanců

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou výkonem vlastnických práv k nemovitostem a činnostmi souvisejícími s pojištěnou činností

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou při poskytování zdravotní péče v jiném zdravotnickém zařízení

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou přenosem viru HIV

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou zavlečením nebo rozšířením nakažlivých chorob

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na pronajatých nemovitostech

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Náhrada nákladů na hrazené služby vynaložených zdravotní pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění (třetí osoby i zaměstnanci)

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou zásahem do práva na ochranu osobnosti člověka a právní osobnosti právnické osoby

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou v souvislosti s nakládáním s odpady a plnvy

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou porušením povinnosti mlčenlivosti

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou v souvislosti s úkony plastické a kosmetické chirurgie prováděnými z důvodu čistě estetických

Odchylně od čl. 13 odst. 1 písm. a) DPP PROZ P 1a/18 se pojištění vztahuje na škody či nemajetkové újmy způsobené kosmetickým a plastickým chirurgickým zákrokem, který neslouží k odstranění místního onemocnění, vrozené vady nebo následku poranění a je prováděn z důvodu čistě estetických. Pojištění se však nevztahuje na případy, kdy poškozený uplatňuje nárok na náhradu újmy z důvodu nespokojenosti s estetickým výsledkem zákroku.

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Připojištění odpovědnosti za újmy - spolupojištěné osoby

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Pojištění odpovědnosti se sjednává též pro škodu či nemajetkovou újmu, která byla způsobena spolupojištěné osobě a/nebo kterou způsobila spolupojištěná osoba a/nebo která byla způsobena mezi spolupojištěnými osobami navzájem, v souvislosti s činností vykonávanou u pojištěného za předpokladu, že tato osoba není v pracovně právním vztahu k pojištěnému, není-li ujednáno jinak.

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou umělým přerušením těhotenství

Sublimit poj. plnění: Spoluúčast: Pojistné:

Zvláštní ujednání pro pojištění odpovědnosti:

Za porušení povinnosti předcházet vzniku pojistné události se nepovažuje odborné pochybení při poskytování zdravotních služeb (péče). Tímto ujednáním však není dotčena vyluka na odpovědnost za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou úmyslně včetně škodolibosti či svévole (čl. 8 odst. 1 písm. a) DPP PROZ P 1a/18).

Celkem roční pojistné za pojištění odpovědnosti:

E. Speciální pojištění odpovědnosti a úhrady pokut - sjednává se jako pojištění škodové

Sjednáno:

Rekapitulace sjednaných pojištění:

| | |
|--|------------------|
| D. Pojištění odpovědnosti - sjednává se jako pojištění škodové | 10 560 Kč |
| Roční pojistné celkem: | 10 560 Kč |

Celkové pojistné, způsob úhrady:

Celkové běžné roční pojistné za všechna sjednaná pojištění:

10 560 Kč

Sleva obchodní ve výši

10%

1 056 Kč

Celková sleva

1 056 Kč

Celkové běžné roční pojistné za pojistnou smlouvu po započtení slev

9 504 Kč

Zvolená frekvence plateb běžného pojistného

1 rok

Výše splátky celkového běžného ročního pojistného dle zvolené frekvence plateb

9 504 Kč

Způsob úhrady pojistného:

Bežhotovostním převodem

na účet pojistitele: 3669999366/0300

variabilní symbol : 1200152690

Pojistné je pojistným běžným a bude placeno dle zvolené frekvence plateb v plné výši bezhotovostním převodem na účet pojistitele takto:

29. srpna

každého roku

Oznámení škodné události je možné podat:

• telefonicky na čísle +420 233 006 311

a prostřednictvím vyplněného formuláře **Oznámení škodné události**

• na každém prodejním místě

• zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8 na odbor likvidace pojistných událostí

• zasláním naskenovaného formuláře na adresu: oznameni.udalosti@pvzp.czFormulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese www.pvzp.cz/cs/servis-pro-klienty/ohlaseni-skodne-udalosti nebo jej lze získat na každém prodejním místě PVZP.**Závěrečné prohlášení pojistníka**

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí, že všemu rozuměl a s obsahem smlouvy souhlasí. Není-li osoba pojistníka a pojištěného totožná, prohlašuje, že pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámil i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

Pojistník souhlasí, že v případě vzniku škodní události z pojištění přerušením nebo omezením provozu z důvodu újmy na zdraví má pojistitel právo na získání, zpracování a využití citlivých údajů o zdravotním stavu dotčených (pojištěných) osob a opravňuje všechny dotazované lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny k poskytnutí těchto informací pojistiteli nebo osobám zmocněným pojistitelem a to i po smrti dotčené (pojištěné) osoby. Informace budou využity pro plnění závazků vyplývajících z pojistné smlouvy po dobu jejich platnosti.

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojišťovnictví pojištitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takové zpracování osobních údajů se považuje za zpracování nezbytné pro dodržení právní povinnosti pojištitel jako správce osobních údajů. Bližší informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.pvzp.cz.

Pojistník tedy, v případě, že je subjektem údajů dle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů (zjednodušeně řečeno, je fyzickou osobou) poskytuje osobní údaje svoje nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojištitel vyplývajících zejména z právních předpisů upravujících pojišťovnictví a občanského zákoníku, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojištitel.

Účastníci pojištění berou na vědomí, že jejich osobní údaje mohou být zpřístupněny cizím osobám v souladu s příslušným zákonem. Účastníci pojištění prohlašují, že byli v souladu s ustanoveními příslušného zákona informováni o právech souvisejících se zpracováním jejich osobních údajů, zejména pak o právu přístupu k jejich osobním údajům a právu na poskytnutí informace o zpracování jejich osobních údajů.

Účastníci pojištění souhlasí s nahráváním příchodících i odchodících telefonních hovorů u pojištitel či u poskytovatele služeb na zvukový záznam a s použitím takového záznamu v souvislosti se smluvním nebo jiným právním vztahem pro účely pojišťovací činnosti. Účastníci pojištění souhlasí s tím, že jejich osobní údaje, které sdělili pojištiteli či poskytovatelům služeb, a které jsou obsaženy ve zvukovém záznamu hovoru, budou tyto subjekty uchovávat po dobu platnosti pojistné smlouvy, a dále po dobu nezbytně nutnou k zajištění výkonu práv a plnění povinností plynoucích z pojistné smlouvy. Pojištitel či poskytovatel služeb může zvukový záznam hovoru, po uplynutí platnosti pojistné smlouvy, využít pouze za účelem ochrany svých práv vyplývajících z pojistného vztahu mezi pojištitel a pojistníkem, a to zejména jako důkazní prostředek v soudním, správním či jiném řízení, jehož účastníky jsou pojištitel, poskytovatel služeb, pojištěnk nebo některý z pojištěných.

Pojistník prohlašuje na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného nebo jeho zástupce.

Pro účely této pojistné smlouvy a jejího pojištění se nepoužije ustanovení článku 19 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18.

Datum a místo uzavření pojistné smlouvy

28.8.2019



SKÁ
TIA

OSTRAVSKÁ UNIVERZITA
Rektorát
Dvořákova 7 / 701 03 Ostrava
WWW.OSU.CZ



Ostravská univerzita

prof. MUDr. Jan Lata, CSc., rektor



Pojišťovna VZP, a.s.

Pojišťovna VZP, a.s.

Ing. Radka Trojánková, underwriter