

Pojišťovna VZP, a.s.

Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1, Česká republika

IČO: 27116913

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100

kterou zastupuje

Halina Trsková, místopředsedkyně představenstva

Pavel Ptáčník, člen představenstva

(dále jen „pojistitel“)

a

Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod

Rozkošská 2322, 580 23 Havlíčkův Brod

IČO: 00179230

kterou zastupuje

Mgr. Markéta Holubová, Dis., ředitelka nemocnice

(dále jen „pojistník“)

uzavírají pojistnou smlouvu č. **1200182742** (evidenční číslo pojistníka 61/2022)

o pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb

1. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

- 1.1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami uvedenými v bodu 1.2 této pojistné smlouvy a doložkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a dále smluvními ujednáními.
- 1.2. Pojistné podmínky, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohy:

Pojistné podmínky a doložky – plný název	Pojistné podmínky – zkrácený název
Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18	VPP PODN
Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb DPP PROZ P 1/18	DPP PROZ

Pojistník tímto prohlašuje, že se s uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.

Sjednává se, že pokud jsou smluvní ujednání dle této smlouvy v rozporu s přiloženými pojistnými podmínkami nebo doložkami, pak mají tato smluvní ujednání přednost před ustanoveními přiložených pojistných podmínek nebo doložek.

- 1.3. Ujednává se, že pojistník je zároveň pojištěným.
- 1.4. Sjednané pojištění je pojištěním škodovým.

2. ŠKODOVÉ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Pojištění odpovědnosti za újmu se řídí pojistnými podmínkami VPP PODN, DPP PROZ a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění v pojistné smlouvě.

2.1. Rozsah pojištění / pojistná nebezpečí / limit plnění / sublimity plnění / spoluúčasti

2.1.1.

Pojištění se sjednává v rozsahu článku 3 odst. 1 písm. a) DPP PROZ, tj. odpovědnost za škodu nebo jinou újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb v rozsahu platné registrace poskytovatele zdravotních služeb či jiného povolení na základě kterého pojištěný vykonává činnost poskytovatele zdravotních služeb (**profesní odpovědnost**).

2.1.2.

Pojištění se dále sjednává v rozsahu článku 3 odst. 1 písm. c) DPP PROZ, tj. odpovědnost za škodu nebo jinou újmu způsobenou **vadou výrobku** v přímé souvislosti s poskytováním zdravotních služeb.

2.1.3.

Pojištění se dále sjednává v rozsahu článku 26 DPP PROZ, tj. náhrada nákladů na hrazené služby vynaložených zdravotní pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění.

2.1.4.

Pojištění se dále sjednává v rozsahu článku 29 DPP PROZ, tj. na činnost v jiném zdravotnickém zařízení včetně zdravotnických zařízení poskytující lůžkovou péči.

2.1.5.

Pojištění se dále sjednává též na odpovědnost při **klinickém hodnocení** léčivých přípravků.

Odchylně od čl. 13 odst. 1 písm. f) DPP PROZ se pojištění odpovědnosti vztahuje též na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu způsobenou zkoušejícím při provádění klinického hodnocení humánních léčivých přípravků a klinických zkoušek zdravotnických prostředků (dále jen „**klinické hodnocení**“), pokud zkoušející nedodržel postup předepsaný zadavatelem klinického hodnocení a odchýlil se od pokynů upravených v základních dokumentech (zejm. protokolu, resp. plánu), které slouží k prokázání dodržení zásad správné klinické praxe a požadavků právních předpisů.

Pojištění se nevztahuje na povinnost zadavatele klinického hodnocení nahradit škodu či nemajetkovou újmu ani nenahrazuje povinné pojištění podle § 52 odst. 3 písm. f) zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů a podle § 14, odst. 2, písm. l) zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů.

2.1.6.

Limit pojistného plnění je společný pro body 2.1.1. až 2.1.5. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění **15 000 000,- Kč**

Územní rozsah **Česká republika**

Spoluúčast **5 000,- Kč**

2.2. Připojištění

2.2.1.

V souladu s článkem 27 DPP PROZ se pojištění vztahuje i na odpovědnost pojištěného za zásah do práva na ochranu osobnosti člověka a právní osobnosti právnické osoby. Pojištění se vztahuje i na újmu způsobenou nezákonným omezením osobní svobody (např. při překročení oprávnění v rámci detence nebo ochranného léčení).

Sublimit pojistného plnění **1 000 000,- Kč**

Územní rozsah **Česká republika**

Spoluúčast **5 000,- Kč**

2.3. Smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti

2.3.1.

Ve smyslu článku 5 DPP PROZ se za retroaktivní datum pro pojištění dle bodu 2.1. považuje 1. 9. 2005.

Pojistné plnění z pojistných událostí nastalých v období od 1. 9. 2005 do 30. 4. 2013 je omezeno limitem plnění 5 000 000,- Kč z jedné pojistné události.

Pojistné plnění z pojistných událostí nastalých v období od 1. 5. 2013 do 30. 4. 2012 je omezeno limitem 10 000 000,- Kč z jedné pojistné události.

Ve smyslu článku 5 DPP PROZ se za retroaktivní datum pro pojištění dle bodu 2.2. považuje 1. 5. 2010.

Pojistné plnění z pojistných událostí nastalých v období od 1. 5. 2010 do 30. 4. 2013 je omezeno limitem plnění 500 000,- Kč z jedné pojistné události.

Pojistné plnění z pojistných událostí nastalých v období od 1. 5. 2013 do 30. 4. 2016 je omezeno limitem plnění 750 000,- Kč z jedné pojistné události.

Pojistné plnění z pojistných událostí nastalých v období od 1. 5. 2016 do 30. 4. 2022 je omezeno limitem plnění 1 000 000,- Kč z jedné pojistné události.

3. ÚČINNOST POJIŠTĚNÍ

Pojištění se sjednává od **1. 5. 2022 00,00 hodin do 30. 4. 2025 24,00 hodin**, tj. na dobu určitou v délce trvání 36 měsíců.

Pojistné období se sjednává v délce **12 měsíců**.

4. VÝŠE POJISTNÉHO

Název pojištění	Roční pojistné v Kč
Škodové pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb	587 000,-
Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti	587 000,-
Celkem pojistné za dobu pojištění 36 měsíců	1 761 000,-

5. SPLATNOST POJIŠTĚNÍ

5.1.

Celkové roční pojistné stanovené v bodu 4 této pojistné smlouvy činí **587 000,- Kč**.

5.2.

Pojistné je sjednáno jako běžné a je splatné vždy k datu **1. července** každého kalendářního roku a je splatné na základě vyúčtování pojistného vystaveného pojistitelem.

5.3.

Pojistné bude placeno v české měně (v korunách českých) prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. _____ pod variabilním symbolem **1200182742** (číslo pojistné smlouvy).

6. HLÁŠENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Oznámení škodné události je možné podat:

- telefonicky na čísle
 - online na stránkách
- nebo prostřednictvím vyplněného formuláře Oznámení škodné události
- na každém prodejném místě Pojišťovny VZP, a.s.
 - zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., odbor likvidace pojistných událostí
 - zasláním naskenovaného formuláře na adresu

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese
nebo jej lze získat na každém prodejném místě Pojišťovny VZP, a.s.

7. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

7.1.

Pojistná smlouva je uzavřena dle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku (dále jen "občanský zákoník") v platném znění.

7.2.

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli a o závazku v souladu s §2760 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí a že všemu rozuměl. S obsahem smlouvy souhlasí a potvrzuje pravdivost a úplnost údajů ve smlouvě uvedených. 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 seznámí 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.

7.3.

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

7.4.

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

7.5.

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 pojistitele 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 pojistitele.

7.6.

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

7.7.

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

7.8.

Vztahuje-li se na pojistníka při uzavírání smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, v platném znění (dále jen „zákon o registru smluv“), se smluvní strany dohodly, že pokud tato Smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona o registru smluv, je tuto Smlouvu povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je dále povinen při registraci smlouvy zadat do příslušného formuláře datovou schránku 2cbfqmx tak, aby mohl být pojistitel informován správcem registru smluv o zadání smlouvy do tohoto registru. Pojistník je rovněž povinen při zaslání Smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného

znění Smlouvy odstraněny veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují.

7.9.

Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran a je vyhotovena ve 4 stejnopisech, z nichž tři obdrží pojistník a jeden pojistitel. V případě, že je pojistná smlouva uzavírána elektronicky za využití uznávaných elektronických podpisů, postačí jedno vyhotovení pojistné smlouvy, na kterém jsou zaznamenány uznávané elektronické podpisy zástupců smluvních stran.

8. PŘÍLOHY

Příloha č. 1 – Pojistné podmínky

V Havlíčkově Brodě dne 19.4.2022

V Praze dne 12.4.2022

.....
Mgr. Markéta Holubová, Dis.

ředitelka nemocnice
za pojistníka

.....
Halina Trsková

místopředsedkyně představenstva
za pojistitele

.....
Pavel Ptáčník

člen představenstva
za pojistitele