

**Dodatek č. 5 k pojistné smlouvě k pojištění majetku a odpovědnosti za škodu  
Masarykovy univerzity č. 400 046 161  
(Evidenční číslo: C550012108)**

**Allianz pojišťovna a.s.**

se sídlem Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČ: 47115971

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze spis. zn. B 1815

**(dále jen „vedoucí pojistitel“)**

zastoupený na základě pověření XXXXXXXXXX a XXXXXXXXXX

a

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1897

**(dále jen „(sou)pojistitel“)**

zastoupený na základě pověření XXXXXXXXXX, zaměstnanec vedoucího pojistitele (prvního z dodavatelů) coby

XXXXXXX a XXXXXXXXXX, zaměstnanec vedoucího pojistitele (prvního z dodavatelů) coby XXXXXXXXXX

a

**Masarykova univerzita**

Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno

IČ: 00216224

**(dále jen „pojistník“)**

zastoupena Mgr. Martou Valešovou, MBA, kvestorkou

**Tímto dodatkem č. 5 se pojistná smlouva s účinností od 01.01.2022 upravuje pro „Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti z výkonu znalecké činnosti“ následovně:**

---

<b>Počátek pojištění:</b> <b>01.01.2020, 00:00 hod.</b>	<b>Pojistná doba:</b> <b>3 roky</b>	<b>Pojistné období:</b> <b>1 rok</b>	<b>Účinnost změny:</b> <b>01.01.2022</b>	<b>Konec pojištění:</b> <b>31.12.2022, 24:00 hod.</b>
--	--	---	---	--

---

**Pojištění odpovědnosti (provozní činnost, výrobek)**

**Celkový limit pojistného plnění:**

- 30.000.000 Kč** celkový limit plnění pro odpovědnost za škodu či újmu způsobenou provozní činností a vadou výrobku, maximálně 60.000.000 Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
- 5.000.000 Kč** pro pojištění odpovědnosti za škodu či újmu vzniklou výkonem znalecké činnosti dle zvláštního smluvního ujednání pro každého pojištěného samostatně (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000 Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období pro každého pojištěného samostatně

**Spoluúčast:**

20 000,- Kč pro každou pojistnou událost při výkonu znalecké činnosti

**Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti z výkonu znalecké činnosti**

Odchylně od článku 5, odst. 1, písm. k), l) všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou v souvislosti s výkonem znalecké činnosti dle zákona č. 254/2019 Sb., o znalcích, znaleckých kancelářích a znaleckých ústavech.

**Pojištěný:** Všechny osoby, poskytující znalecké služby jménem Masarykovy Univerzity, tj.:

1) Masarykova Univerzita  
Fakulta filosofická

2) Masarykova Univerzita  
Fakulta sportovních studií

3) Masarykova Univerzita  
Fakulta přírodovědecká

4) Masarykova Univerzita  
Fakulta ekonomicko-správní

**Rozsah pojištění:**

1. Předmětem pojištění odpovědnosti dle tohoto smluvního ujednání je právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit škodu či jinou újmu způsobenou v souvislosti s výkonem odborné činnosti, tj. s výkonem znalecké činnosti, v souladu s příslušnými oprávněními jednotlivých pojištěných subjektů, ve smyslu zákona č. 254/2019 Sb., o znalcích, znaleckých kancelářích a znaleckých ústavech.
2. Pojištěna je též právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu i z dalších činností nebo vztahů vyplývajících z této odborné činnosti (tj. administrativní a obdobné činnosti související s výkonem znalecké činnosti), dle čl. 2 všeobecných pojistných podmínek. Mezi tyto činnosti se řadí zejména kancelářský provoz, účast na místních šetřeních, apod.
3. Pojištěna je dále právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku (resp. práce po jejím předání) dle článku 4 výše uvedených všeobecných pojistných podmínek, souvisejícího s oprávněně prováděnou znaleckou činností pojištěného.
4. Předpokladem vzniku práva na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti z výkonu znalecké činnosti je:
  - a) skutečnost, příčina škody nebo jiné újmy ani škoda nebo jiná újma samotná nebyla pojištěnému ke dni počátku pojištění dle této pojistné smlouvy známa, a
  - b) skutečnost, že škoda nebo jiná újma nebyla v době jejího vzniku kryta jinou pojistnou smlouvou, účinnou v době, kdy škoda nebo újma vznikla, a
  - c) skutečnost, že nárok na náhradu škody nebo jiné újmy byl vůči pojištěnému poprvé písemně uplatněn v době účinnosti pojistné smlouvy a pojistiteli písemně oznámen nejpozději do 30 dnů (včetně) po zániku pojištění.
5. Odchylně od článku 5, odst. 1, písm. b) všeobecných pojistných podmínek se pojištění v rámci tohoto smluvního ujednání vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit čistou finanční škodu. Pojištění se však nevztahuje (vedle výluk uvedených ve smluvním ujednání č. 41-06, v této pojistné smlouvě) na čisté finanční škody:
  - vyloučené v článku 5, odst. 3 všeobecných pojistných podmínek,
  - vyplývající z nesplnění nebo z prodlení se splněním smluvní povinnosti,
  - vzniklé ve formě ušlého zisku,
  - spekulativními a/nebo termínovanými předpověďmi, příp. přísliby,
  - pomluvou, porušením mlčenlivosti, důvěry,
  - vědomým odchýlením se od zákona nebo jiného právního předpisu, od příkazu klienta nebo vědomým porušením jiné povinnosti,
  - informací nebo radou poskytnutou mimo pojištěnou odbornou činnost,
  - způsobenou vadným výrobkem či vadnou službou, nejde-li o pojištěnou odbornou činnost,

- způsobené vadným výrobkem pojištěného v důsledku jeho spojení, smísení s jinými výrobky, jeho zpracováním a dalším opracováním; škodu vzniklou z důvodů montáže a demontáže vadného výrobku; škodu způsobenou vadným strojem vyrobeným pojištěným, škodu způsobenou v důsledku vynaložení nákladů na kontrolu, zkoušení nebo třídění vad výrobků, jehož je výrobek pojištěného součástí,

Výše uvedené výluky se použijí i pro úhradu soudního řízení dle čl. 12 všeobecných pojistných podmínek.

Pojištění pro toto smluvní ujednání se sjednává s limitem pojistného plnění 5.000.000,- Kč pro každého pojištěného samostatně (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období pro každého pojištěného samostatně; a spoluúčastí 20 000,- Kč.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

---

## Společná ustanovení

### Poznámka:

Všechna ostatní ustanovení a ujednání včetně příloh, pojistných podmínek, smluvních ujednání a doložek uvedených v pojistné smlouvě č. 400 046 161 (ve znění dodatku č.1-č.4) zůstávají v platnosti beze změny a nejsou přílohou tohoto dodatku.

Tato smlouva nabývá účinnosti zveřejněním v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb. Pojistník se zavazuje, že zajistí takové zveřejnění bez zbytečného odkladu po uzavření této smlouvy, nejpozději však do 20 dní od jejího uzavření a toto zveřejnění prokáže pojistiteli bez zbytečného odkladu zasláním potvrzení vydaného správcem registru smluv podle uvedeného zákona do datové schránky ID: vfcqvw“.

---

<b>Roční pojistné za rozšíření dle dodatku č. 5 po obchodní slevě 20%:</b>	<b>20 000,- Kč (bez DPH)</b>
--	------------------------------

<b>Roční pojistné celkem po obchodní slevě 20%</b>	<b>9 278 749,- Kč (bez DPH)</b>
--	---------------------------------

---

### Splatnost pojistného:

Výše uvedené pojistné je splatné na účet: Allianz pojišťovna, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8  
UniCredit Bank Czech Republic, a.s., Želetavská 1525/1 , 140 92 Praha 4 - Michle, číslo účtu: 2727/2700  
konstantní symbol 3558, variabilní symbol: 0550012108, swift code: BACXCZP, a to dle uvedených platebních podmínek, specifikovaných v zadávací dokumentaci

### Podpisy smluvních stran:

V Brně dne 05.05.2022

.....  
pojistník

V Praze dne 03.05.2022

.....  
Allianz pojišťovna, a.s.

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

.....  
Allianz pojišťovna, a.s.

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

jména a podpisy osob oprávněných jednat za uchazeče – vedoucího pojistitele

V Praze dne 03.05.2022

.....  
Kooperativa pojišťovna, a.s.  
Vienna Insurance Group  
XXXXXXXXXX  
zaměstnanec vedoucího pojistitele coby  
XXXXXXXXXX

.....  
Kooperativa pojišťovna, a.s.  
Vienna Insurance Group  
XXXXXXXXXX  
zaměstnanec vedoucího pojistitele coby  
XXXXXXXXXX

jména a podpisy osob oprávněných jednat za uchazeče – (sou)pojistitele na základě plné moci a pověření