

## Pojistná smlouva č. C550001175

**Pojistitel:** **Allianz pojišťovna, a. s.**  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČ: 471 15 971  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1815  
a

**Pojistník:** **SYSMEX CZ s.r.o.**  
Elgartova 683/4, Husovice, 614 00 Brno  
IČ: 277 52 356  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 56576

### uzavírají následující pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti (provozní činnost, výrobek).

**Tato pojistná smlouva nahrazuje v plném rozsahu pojistnou smlouvu č. 400 028 615  
ve znění jejích dodatků.**

#### 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:** **SYSMEX CZ s.r.o.**  
Elgartova 683/4, Husovice, 614 00 Brno  
IČ: 277 52 356  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 56576

#### Smluvní ujednání:

Ujednává se, že pojištění dle článku 2, odst. 6 všeobecných pojistných podmínek se sjednává do sublimitu pojistného plnění 1 000 000,- Kč pro každou pojistnou událost, max. však 1 000 000,- Kč za pojistné období.

Ujednává se, že pojištění dle článku 2, odst. 7 všeobecných pojistných podmínek se sjednává do sublimitu pojistného plnění 1 000 000,- Kč pro každou pojistnou událost, max. však 1 000 000,- Kč za pojistné období.

#### 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.

#### Pojištěná provozní činnost:

- v rozsahu předmětu podnikání zapsaném v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 56576 ke dni 01.04.2022

- v případě živnosti "Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona" jsou pojištěny pouze obory činnosti, které má společnost uvedené v živnostenském rejstříku

#### Územní platnost:

Česká republika

Z pojištění je vyloučena odpovědnost za škodu podnikatelských jednotek umístěných mimo území České republiky (dceřiné společnosti, organizační složky a provozovny vyvíjející svoji podnikatelskou činnost mimo ČR).

**Sankce / embarga**

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.

**Rozsah pojištění:**

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

Odpovědnost za škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku dle čl. 4 výše uvedených všeobecných pojistných podmínek. Toto pojištění se vztahuje pouze na výrobky pojištěného dodávané pojištěným na trh v rámci výše uvedené pojištěné provozní činnosti.

**Sjednaný limit plnění:**

25 430 000,-- Kč **celkový limit plnění pro odpovědnost za škodu nebo jinou újmu způsobenou provozní činností a vadou výrobku, max. 25 430 000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období**

**Spoluúčast:**

25 430,-- Kč pro každou pojistnou událost

---

**Datum účinnosti změny:**  
01.04.2022; 00,00 hod.

**Konec pojištění:**  
01.04.2023; 00,00 hod.

---

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

Pojištění se sjednává na dobu určitou. Ujednává se, že ustanovení článku 8, odst. 1, věty druhé všeobecných pojistných podmínek nebudou pro účely tohoto pojištění použity.

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

**Jednorázové pojistné:**

63 575,-- Kč

---

**Splatnost pojistného:**

Výše uvedeně pojistné je splatné nejpozději do 15.04.2022 oproti faktuře vystavené společností RENOMIA, a.s.

**Ujednání o mezinárodním programu:**

V rámci mezinárodní pojistné smlouvy pro společnost Sysmex Europe GmbH bylo ujednáno, že rozdíly v rozsahu pojištění podle této pojistné smlouvy budou zahrnuty v uvedené mezinárodní pojistné smlouvě pro společnost Sysmex Europe GmbH. Výše limitů plnění a spoluúčastí v případě pojistné události se řídí ustanoveními uvedenými v mezinárodní pojistné smlouvě pro společnost Sysmex Europe GmbH.

V této mezinárodní pojistné smlouvě bylo ujednáno, že lokální pojistná smlouva, která je v souladu s platnými předpisy České republiky, nemůže poskytnout širší rozsah pojištění než mezinárodní pojistná smlouva pro společnost Sysmex Europe GmbH. Změny, které budou provedeny v mezinárodní pojistné smlouvě, budou zahrnuty do lokální pojistné smlouvy po jejich odsouhlasení pojistitelem se stejným datem účinnosti jako v mezinárodní pojistné smlouvě, pokud budou v souladu s platnými právními předpisy České republiky.

Podmínkou prodloužení lokální pojistné smlouvy o další rok je prodloužení mezinárodní pojistné smlouvy pro společnost Sysmex Europe GmbH.

Zanikne-li mezinárodní pojistná smlouva, zaniká tím též pojištění podle lokální pojistné smlouvy a to ke stejnému datu, ke kterému zanikla mezinárodní pojistná smlouva.

**Závěrečná  
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 pojištění 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 Praze dne 30.03.2022

MUDr.  
Kristián Flek

Digitally signed by  
MUDr. Kristián Flek  
Date: 2022.05.04  
09:54:02 +02'00'

-----  
pojistník

