



## Pojistná smlouva č. 5900036339

### Slavia pojišťovna a.s.

se sídlem Praha 4, Nusle, Tábořská 940/31, PSČ: 140 00, Česká republika  
IČ: 601 97 501

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2591  
(dále jen „pojistitel“)

zastoupený ■■■, vedoucím underwriterem a ■■■, seniorem underwriterem

a

### Česká republika, Vězeňská služba České republiky

se sídlem Soudní 1672/1a, Praha 4 PSČ: 140 67, Česká republika  
IČ: 002 12 423

(dále jen „pojistník“)

zastoupený Mgr. Michalem Barákem, LL.M., ředitelem odboru zdravotnické služby

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

## **Článek I.**

### **Úvodní ustanovení**

1. Pojistník sjednává tuto pojistnou smlouvu s pojistitelem ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným.
2. Předmět podnikání nebo činnosti pojištěných ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příložených kopiích oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Kopie uvedených dokumentů tvoří přílohu č. 1 pojistné smlouvy.
3. Pro pojištění podle této pojistné smlouvy příslušně platí následující pojistné podmínky, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy:  
Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP/21/1“)  
Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti poskytovatele zdravotních služeb (dále jen „ZPP 220/14/1“)
4. Oprávněná osoba: osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění podle příslušných výše uvedených pojistných podmínek.
5. Územní platnost pojištění je uvedena níže u příslušných bodů.
6. Limity plnění byly stanoveny pojistníkem.
7. Sjednané pojištění je pojištěním škodovým.

## **Článek II.**

### **Podmínky pojištění**

#### **1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**

##### **1.1. Předmět pojištění**

Předmětem pojistné smlouvy je pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb Vězeňskou službou České republiky, coby poskytovatele zdravotních služeb, v souladu s platným oprávněním k poskytování zdravotních služeb osobám ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody, nebo zabezpečovací detence a dále též příslušníkům a zaměstnancům Vězeňské služby České republiky dle § 2 odst. 1 písm. l) zákona č. 555/1992 Sb., o Vězeňské službě a justiční strážní České republiky, ve znění pozdějších předpisů.

##### **1.2. Pojistná událost:**

Pojistnou událostí je uplatnění oprávněného nároku na náhradu újmy vůči pojištěnému z důvodu porušení právní povinnosti spočívající v chybě nebo opomenutí při poskytování oprávněně vykonávaných **zdravotních služeb** a při poskytnutí první pomoci nad rámec tohoto oprávnění, nebo v souvislosti se vztahy z těchto činností přímo vyplývajících, pokud je s tímto porušením povinnosti spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění ve smyslu ustanovení VPP/21/1, ZPP 220/14/1 (dále jen „**pojištění profesní odpovědnosti**“).

##### **1.3. Rozsah pojištění, limity a sublimity pojištění:**

Poř. číslo	Rozsah pojištění	Roční limit pojistného plnění	Sublimit pojistného plnění	Spoluúčast
1	Pojištění <b>profesní odpovědnosti za újmu poskytovatele zdravotních služeb</b> – zdravotnického zařízení čl. II ZPP 220/14/1 Pojištění <b>odpovědnosti za škodu způsobenou vadným výrobkem</b> čl. IV., odst. (1), písm. l) ZPP 220/14/1	50 000 000 Kč	nesjednává se	20 000 Kč
2	Odpovědnost za škodu způsobenou přímým přenosem viru HIV (čl. IV., odst. (1), písm. r) ZPP 220/14/1		7 500 000 Kč	20 000 Kč
3	Odpovědnost za škodu způsobenou infekčním onemocněním včetně AIDS zavlečením nebo rozšířením v přímé souvislosti s poskytováním zdravotních služeb poskytovatelem (čl. IV., odst. (1), písm. h), r), ZPP 220/14/1		7 500 000 Kč	20 000 Kč

<sup>1)</sup> roční limit pojistného plnění je horní hranicí pojistného plnění ze všech pojistných událostí vzniklých během pojistného období,

<sup>\*)</sup>sublimit pojistného plnění se sjednává v rámci ročního limitu pojistného plnění a je horní hranicí pojistného plnění ze všech pojistných událostí vzniklých během pojistného období.

#### 1.5. Územní rozsah pojištění:

Česká republika

### **Článek III. Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele nebo přímo bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem, telefonem, faxem nebo e-mailem pojistiteli na adresu:

1. Slavia pojišťovna a.s.  
140 00 Praha 4, Nusle, Táborská 940/31

tel: [REDACTED],  
e-mail: [REDACTED]

fax: [REDACTED]

V případě, že byla škodná událost oznámena telefonem, faxem nebo e-mailem, je pojistník (pojištěný) povinen dodatečně bez zbytečného odkladu oznámit škodnou událost písemně. Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným pojistníkem nebo pojištěným na adresu pojistitele uvedenou výše.

### **Článek IV. Pojistná doba, pojistné období**

1. Pojistná doba je doba účinnosti pojistné smlouvy (doba, na kterou bylo pojištění sjednáno).
2. Pojištění podle této pojistné smlouvy nabývá účinnosti počínaje dnem **01. 01. 2023** a jeho účinnost končí uplynutím dne **31. 12. 2023**. Pojistné období činí 12 měsíců.

### **Článek V. Pojistné a způsob placení**

1. Pojistné za pojištění podle této pojistné smlouvy za pojistnou dobu činí:

#### **1. Pojištění odpovědnosti**

Pojistné ..... 247 500,- Kč

2. Celkové pojistné za pojistnou dobu je sjednáno jako jednorázové ve výši **247 500,- Kč** a bude hrazeno v pravidelných pololetních splátkách a k datu následovně:

datum:	částka:
30. 01. 2023	: 123 750,- Kč
01. 07. 2023	: 123 750,- Kč

3. Pojistník je povinen uhradit pojistné na účet pojistitele číslo **19-6017530267/0100**, konstantní symbol 3558, variabilní symbol: **5900036339** (číslo pojistné smlouvy)
4. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem odepsáním platby z účtu pojistníka.
5. Pokud faktura vystavená v souvislosti s uzavřenou pojistnou smlouvou neobsahuje všechny náležitosti účetního dokladu dle právních předpisů a smlouvou stanovené náležitosti, je zadavatel oprávněn ji do data splatnosti vrátit zpět k doplnění či opravě, aniž se tak dostane do prodlení. Lhůta splatnosti počíná běžet znovu od opětovného doručení náležitě doplněného či opraveného dokladu.
6. V případě prodlení zadavatele s úhradou faktury za sjednané pojištění uhradí zadavatel pojistiteli úrok z prodlení dle předpisů občanského práva.

### **Článek VI. Závěrečná ustanovení**

1. Dojde-li k navýšení počtu zdravotnického personálu, které nepřesáhne v celkové výši 10 % oproti stavu uvedenému v této výzvě, nebude pojistné navýšeno. Přesáhne-li nárůst počtu zdravotnického personálu 10 %, bude pojistné stanoveno dohodou v souladu se ZZVZ.

Navýšení počtu zdravotnických zařízení bez současného navýšení počtu zdravotnických pracovníků nebude mít vliv na výši pojistného.

2. Pojistník výslovně prohlašuje, že převzal informace o zpracování osobních údajů a byl poučen o svých právech náležejících mu podle platných a účinných předpisů ČR a EU.
3. Pojistník prohlašuje, že seznámí všechny dotčené osoby s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Zároveň se zavazuje předat těmto osobám informace o zpracování osobních údajů a poučit je o jejich právech jako subjektů poskytujících své osobní údaje ve smyslu platných právních předpisů ČR a EU.
4. Smlouva může být měněna nebo doplňována pouze písemnými, postupně číslovanými oboustranně dohodnutými dodatky, které se stávají nedílnou součástí smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že před sjednáním pojistné smlouvy byl srozumitelně seznámen se zněním příslušných pojistných podmínek pojistitele, které se vztahují k pojištění vzniklému na základě této smlouvy, a že pojistné podmínky převzal spolu s pojistnou smlouvou.  
Pojistník dále prohlašuje, že odpověděl na všechny dotazy pojistitele úplně a pravdivě, nezamlčel žádné informace přímo vztažené k předmětu pojištění nebo ovlivňující podmínky pojištění a je si vědom následků nepravdivých či neúplných informací. Pojistník prohlašuje, že mu byly poskytnuty veškeré zákonné informace i ty, které sám žádal, a to před sjednáním pojistné smlouvy.
6. Smluvní strany ujednávají, že pokud tato pojistná smlouva podléhá povinnosti uveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., (zákon o registru smluv), provede toto na své náklady pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník dále zajistí, aby byly ze zveřejňovaného znění této pojistné smlouvy odstraněny informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, nezveřejňují.
7. Pojistník je dále povinen bez zbytečného odkladu písemně informovat pojistitele (postačí e-mailová zpráva) o zaslání této pojistné smlouvy správci registru smluv a o jejím uveřejnění.
8. Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem z pojistné smlouvy neživotního pojištění je možné řešit soudní nebo mimosoudní cestou. Mimosoudně prostřednictvím České obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz)). Právní úpravu mimosoudního řešení spotřebitelských sporů naleznete v zákoně č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.
9. Veškeré informace požadované platnými právními předpisy upravujícími distribuci pojištění a zajištění o pojišťovně a pojištění včetně mechanismu pro oznamování porušení těchto předpisů a střetu zájmu naleznete na: <https://www.slavia-pojistovna.cz/cs/distribuce-pojisteni-a-zajisteni/>.
10. Pojistitel zpracovává osobní údaje v souladu s platnou legislativou a interními zásadami pro zpracování osobních údajů ve Slavia pojišťovně a.s. Plné znění naleznete na: <https://www.slavia-pojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju/> a pojistník svým podpisem stvrzuje, že se s tímto zněním seznámil.
11. Pojistitel se zavazuje během plnění smlouvy i po ukončení smlouvy, zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozví od zadavatele v souvislosti s plněním smlouvy. Za porušení povinnosti mlčenlivosti je pojistitel povinen uhradit zadavateli smluvní pokutu ve výši 50.000 Kč, a to za každý jednotlivý případ porušení povinnosti;
12. Pojistitel je podle § 2 písm. e) zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole), ve znění pozdějších předpisů, osobou povinnou spolupůsobit při výkonu finanční kontroly prováděné v souvislosti s úhradou zboží nebo služeb z veřejných výdajů.
13. Tato pojistná smlouva byla vypracována ve 2 stejnopisech, pojistník a pojistitel obdrží každý po jednom stejnopisu.
14. Pojistná smlouva obsahuje 4 strany textu a 2 přílohy. Její součástí jsou pojistné podmínky a smluvní ujednání pojistitele.

Výčet příloh: Příloha č. 1 – Kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb  
Příloha č. 2 – Příslušné pojistné podmínky

V Praze dne  
za pojistitele

.....  
[ ]  
senior underwriter

.....  
[ ]  
vedoucí underwriter

V Praze dne  
za pojistníka

.....  
Mgr. Michal Barák, LL.M.  
ředitel odboru zdravotnické služby