

Pojistná smlouva

Pojištění podnikatele a právnických osob **ProfiPlán** číslo 4883888988

Pojistitel

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále jen „pojišťovna“)

Pojišťovací zprostředkovatel

Samostatný zprostředkovatel (SZ)

titul, jméno, příjmení, titul za jménem / obchodní firma

IČO

adresa sídla - ulice, číslo popisné

obec - část obce

PSČ

e-mail

telefon

Vázaný zástupce (VZ)

titul, jméno, příjmení, titul za jménem / obchodní firma

IČO

adresa sídla - ulice, číslo popisné

obec - část obce

PSČ

e-mail

telefon

Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě

Pojistník

obchodní firma

IČO

Městská nemocnice s poliklinikou Uh.Brod, s.r.o., dále jen Městská nemocnice s poliklinikou Uh. Brod, s.r. o.

25583905

zapsán

v obchodním rejstříku Krajského soudu v Brně, spisová značka C 35422

adresa sídla - ulice, číslo popisné

obec - část obce

PSČ

Partyzánů 2174

Uherský Brod

688 01

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

plátce DPH

ANO

e-mail

telefon

Pojištěný je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

Doba pojištění

počátek pojištění

00:00 hod. 02.04.2023

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Přehled pojištění

pořadové
číslo

Název pojištění

Datum účinnosti

Pojistné*

1 Pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti

02.04.2023

* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírážkách dle Vyúčtování pojistného.

Celkové roční pojistné

25 321 Kč

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ČLENŮ ORGÁNŮ SPOLEČNOSTI

Kód produktu: DMD 01 / 2

Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti VPPPR-P-02/2020 (dále jen „VPPPR-P“) a ujednáními této pojistné smlouvy.

1. 1. Pojištěný

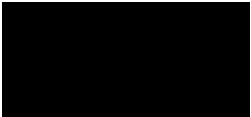
Pojištění se sjednává ve prospěch členů orgánů pojistníka a jeho dceřiných společností splňujících podmínky uvedené v článku 17 bodu 5 VPPPR-P.

1. 2. Rozsah pojištění

1. 2. 1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 4 a 5 VPPPR-P.
1. 2. 2. Pro uplatnění výluk uvedených v článku 8 bodu 1 písm. e a g VPPPR-P se sjednává datum 02.04.2015.
1. 2. 3. Pojištění se sjednává s územním rozsahem **Celý svět včetně USA a Kanady**.
1. 2. 4. Pojištění se sjednává se spoluúčastí pro pojištěné (dle článku 4 bod 5 VPPPR-P) ve výši ■ Kč.
1. 2. 5. Pojištění se sjednává se spoluúčastí pro společnost (dle článku 4 bod 6 VPPPR-P) ve výši ■ Kč.

Pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši

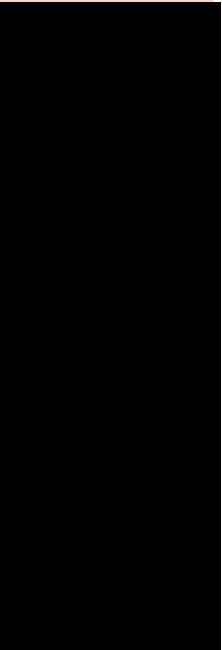
Pojištění se sjednává s dodatečným limitem pro nevykonné členy orgánů ve výši



Náklady a náhrady

Sublimit pojistného plnění v Kč

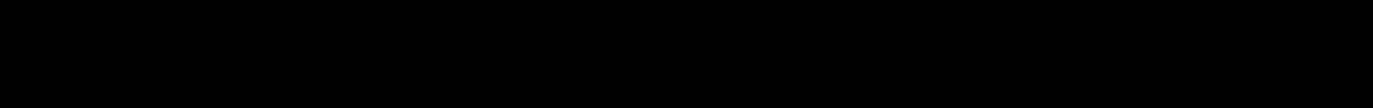
Ručení pojištěných dle ust. § 159 odst. 3 zákoníku	
Ručení pojištěných dle ust. § 65 zákona o obchodních korporacích	
Vydání prospěchu pojištěného a poskytnutí plnění do majetkové podstaty pojištěným dle § 66 zákona o obchodních korporacích	
Náhrada ztráty za účast na soudním řízení	
Náklady na extradiční řízení	
Náklady na obranu v řízení proti majetku a osobní svobodě	
Náklady na očištění jména	
Náklady na osobní potřeby v souvislosti se zabavením majetku	
Náklady na peněžitou záruku v soudním řízení	
Náklady na právní ochranu	
Náklady na právní ochranu v souvislosti s újmou na majetku nebo zdraví	
Náklady na psychologickou pomoc	
Náklady na šetření	
Náklady v neodkladných případech	
Náklady v souvislosti se zásahem regulačního orgánu	
Náklady na předcházení nároku	
Pokuty a penále	



1. 3. Smluvní ujednání

1. 3. 1. Toto pojištění se nevztahuje na jakékoliv nároky uplatněné proti pojištěnému v souvislosti s výkonem odborných služeb společnosti nebo pojištěnými pro třetí osoby tím, že tyto služby nebyly vykonány, nebo jakoukoli jinou skutečností či okolností související s výkonem těchto odborných služeb. Tato výluka se neuplatní v případě, kdy je nárok založen na porušení povinnosti pojištěného v oblasti dozoru nebo kontroly. Ostatní ujednání VPPPR-P a pojistné smlouvy nejsou tímto dotčena.
1. 3. 2. Vedle povinností dle článku 13 VPPPR-P má společnost a pojištěný povinnost bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů jakmile se dozví, oznámit pojišťovně následující skutečnosti:
- a) zvýšení celkových konsolidovaných aktiv pojistníka nad ■ Kč;
 - b) zvýšení celkového konsolidovaného obrátu pojistníka nad ■ Kč;
 - c) uvedení jakýchkoli cenných papírů pojistníka nebo jeho dceřiné společnosti na veřejný trh;
 - d) změnu právní formy pojistníka nebo jakoukoli uskutečnou či plánovanou fúzi, rozdělení pojistníka, pokud taková fúze nebo rozdělení znamená změnu celkových aktiv pojistníka o více než ■ %.
 - e) změnu většinového akcionáře/společníka nebo ovládající osoby pojistníka;
 - f) negativní vlastní kapitál pojistníka.
- V případě porušení této povinnosti se pojištění nebude vztahovat na nároky a šetření vyplývající z porušení povinností, kterého se pojištěný dopustil po datu, kdy se pojistník nebo pojištěný prokazatelně o výše uvedené skutečnosti dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. Výše uvedené skutečnosti jsou zároveň považovány za zvýšení pojistného rizika dle § 2790 zákoníku.

1. 4. Zvláštní ujednání



1. 5. Pojistné

Roční pojistné celkem



Společná a závěrečná ustanovení

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlas uvedený v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy potvrzuje, že:
 - pojišťovně/pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádné a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
 - pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojistitelem/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávánému pojištění,
 - jsou všechny jeho uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
 - bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
- Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.
- Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (www.cnb.cz).
- Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tato smlouva (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správcí registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/ bonusu). Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dnů ode dne jejího uzavření, je oprávněna tato smlouva (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.
- Pojistník nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

Dokumenty k pojistné smlouvě

Předsmuvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu
- Předsmuvní informace

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem všech těchto dokumentů řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek.

Dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou následující dokumenty:

- VPPPR-P-02/2020
- Sazebník administrativních poplatků
- Dotazník_2023

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem uvedených dokumentů, tvořících nedílnou součást pojistné smlouvy, řádně seznámil a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Dále pojistník potvrzuje, že mu výše uvedené dokumenty, tj. předsmuvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

Souhlas s elektronickou komunikací při jednání o uzavření pojistné smlouvy

Chcete dostávat informace raději e-mailem?



ANO

Pojistník si volí, aby mu předsmuvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. posílala pojišťovna či společnost Generali Česká Distribuce a.s. na jím sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případně další informace o životním pojištění, rezervovném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Pojistník si uvědomuje úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.



NE, souhlas neuděluji.

Souhlas s elektronickou komunikací během trvání pojištění

Chcete dostávat informace raději e-mailem?



ANO

Pojistník si zvolil, aby mu Generali Česká pojišťovna a.s. a Generali Česká Distribuce a.s. posílaly informace, např. informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli, záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, na jím sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech dříve sjednaných pojištění. Pojistník si je vědom úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.



NE, souhlas neuděluji.

Společná a závěrečná ustanovení

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník, jeden pojišťovna a jeden pojišťovací zprostředkovatel. Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

datum uzavření pojistné smlouvy

Městská nemocnice s poliklinikou Uh. Brod, s.r. o.

Osoba zastupující pojistníka

Podpis (razítko) osoby zastupujícího pojistníka

místo **Brno**



Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s. oprávněného k uzavření této smlouvy