



# Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

## **Dodatek č. 2** **k pojistné smlouvě č. 7721017337** Úsek pojištění hospodářských rizik

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**  
se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika  
IČO: 47116 617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897  
(dále jen **pojistitel**),  
zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura Západní Čechy, Plzeň, Zahradní 3, PSČ 326 00, tel. 377 417 111, fax. 377 417 999

a

### **Fakultní nemocnice Plzeň**

se sídlem Plzeň - jižní Předměstí, Dr. Edvarda Beneše 1128/13, PSČ 305 99, Česká republika IČO: 006 69 806  
(dále jen „**pojistník**“)

zastoupená MUDr. Václavem Šimánkem, Ph.D., ředitelem uzavírají ve smyslu zákona č 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

S účinností od 01.07.2017 zní výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) takto \*:

\* pokud se v tomto novém znění používá pojem „tento dodatek“, považuje se za něj tento dodatek

### Článek I. Úvodní ustanovení

1. Pojistníkem pro účely této smlouvy je **Fakultní nemocnice Plzeň**, jižní Předměstí, tř. Dr. E. Beneše 1128/ 13, PSČ 305 99, Česká republika, IČ: 006 69 806, který ve prospěch pojištěných osob (zaměstnanců) dle bodu 2. tohoto článku uzavírá pojistnou smlouvu a hradí pojistné. Pojistník se zavazuje informovat pojištěné o sjednání této smlouvy a o jejím obsahu.
2. Pojištěnými jsou zaměstnanci pojistníka (672 zaměstnanců) uvedení **na Přílohách č. 1**. Dojde-li k nárůstu pojištěných o více než 5% je **pojistník povinen o této skutečnosti informovat pojistitele a doplatit pojistné, které bude stanoveno v dodatku k této pojistné smlouvě.**
3. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v bodu 1. tohoto článku.
4. K tomuto pojištění se vztahují: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M - 100/14**, (dá le jen „VPP M - 100/14“), Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli **M - 800/14**, (dále jen „ZPP M - 800/14“) a ustanovení pojistné smlouvy.
5. Nespotřebované pojistné se nevrací.

### Článek II. Zvláštní ujednání

1. V souladu s **ZPP M - 800/14** čl. 3. odst. 1) se pojištění se vztahuje i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku - pokud je tento rozsah dále uveden.
2. Vedle ostatních povinností pojistníka (pojištěného) vyplývajících z VPP, ZPP a právních předpisů je plnění pojistitele z této pojistné smlouvy podmíněno doručením písemného potvrzení pojistníka, že škodná událost byla způsobena zaměstnancem, který je pojištěným ve smyslu bodu 2 článku I.
3. Spoluúčast pojištěného z každé pojistné události činí 10 %.
4. Územní platnost pojištění se sjednává pro Českou republiku.
5. Limity pojistného plnění za jednotlivé pojištěné kategorie profesí a roční pojistné jsou:

název profese:	limit pojistného plnění:	roční pojistné:	počet zaměstnanců:
<b>lékaři a zubní lékaři bez oprávnění řídit služební vozidlo</b>	344 000 Kč	<b>550 Kč</b>	67
<b>lékaři a zubní lékaři s oprávněním řídit služební vozidlo</b>	344 000 Kč	<b>1450 Kč</b>	0
<b>farmaceuti bez oprávnění řídit služební vozidlo</b>	240 000 Kč	<b>430 Kč</b>	0
<b>všeobecné sestry a porodní asistentky bez oprávnění řídit služební vozidlo</b>	148 000 Kč	<b>355 Kč</b>	430
<b>ostatní zdravotničtí pracovníci (vyjma lékařů) s odbornou způsobilostí bez oprávnění řídit služební vozidlo</b>	137 000 Kč	<b>340 Kč</b>	41

zdravotničtí pracovníci (vyjma lékařů) s odbornou a specializovanou způsobilostí bez oprávnění řídit služební vozidlo	145 000 Kč	350 Kč	19
zdravotničtí pracovníci (vyjma lékařů) pod odborným dohledem nebo přímým vedením bez oprávnění řídit služební vozidlo	94 000 Kč	285 Kč	110
jiní odborní pracovníci (vyjma lékařů) s odbornou způsobilostí bez oprávnění řídit služební vozidlo	124 000 Kč	285 Kč	0
THP bez oprávnění řídit služební vozidlo	134 000 Kč	330 Kč	23
THP s oprávněním řídit služební vozidlo	134 000 Kč	980 Kč	0
dělníci a provozní pracovníci bez oprávnění řídit služební vozidlo	85 000 Kč	280 Kč	2
dělníci a provozní pracovníci s oprávněním řídit služební vozidlo	85 000 Kč	760 Kč	2
profesionální řidiči	96 000 Kč	1170 Kč	0

### Článek III. Výše a způsob placení pojistného

S ohledem na tímto dodatkem provedené rozšíření počtu pojištěných dochází k navýšení pojistného za pojistnou ochranu v době **od 1.7.2017 do 31.12.2017** takto:

1. Roční pojistné za změny v rozsahu počtu pojištěných sjednané tímto dodatkem č. 2 činí 8 625 Kč.
2. Poměrné pojistné pro dobu od 1.7.2017 do 31.12.2017 činí 4 313 Kč.
3. **Pojistné za změny v rozsahu pojištění sjednané tímto dodatkem ve výši 4 313 Kč je splatné k datu 1.7.2017.**
4. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č.ú. 2226222/0800, variabilní symbol **7721017337**.
5. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

### Článek IV. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem, telefonem nebo faxem pojistiteli na adresu:

Koopervativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Centrální podatelna  
Brněnská 634,  
664 42 Modřice  
Tel.: 957 105 105  
E-mail: [podatelna@koop.cz](mailto:podatelna@koop.cz)  
fax: 547 212 602, 547 212 561

V případě, že byla škodná událost oznámena telefonem nebo faxem, 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 uvedenou výše.

## ČLÁNEK V. Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením 5 2760 občanského zákoníku.
2. Pojistník potvrzuje, že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením 5 11, 12, 21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.  
Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěných, dále potvrzuje, že tyto pojištěné informoval o rozsahu a účelu zpracování jejich osobních údajů a o právu přístupu k nim podle výše uvedených ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.
3. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. I. bodu 2. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „**spřízněné osoby**“). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem). Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále prohlašuje, že mu pojištění dali souhlas k pojištění.
7. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku nejsou k datu uzavření tohoto dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku výslovně uvedeno jinak.
8. Smluvní strany se dohodly, že pokud tento dodatek podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (dále jen „**zákon o registru smluv**“), je tento dodatek (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy, nebyly-li již dříve uveřejněny) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání tohoto dodatku správci registru smluv zprávou do datové schránky ID: n6tetn3.

Nezajistí-li pojistník uveřejnění tohoto dodatku (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy, nebyly-li již dříve uveřejněny) podle předchozího odstavce ve lhůtě 30 dní ode dne jeho uzavření, je pojistitel oprávněn sám tento dodatek (včetně všech předchozích dodatků a pojistné smlouvy) uveřejnit. Pro tento případ pojistník výslovně souhlasí s poskytnutím/uveřejněním informací o tomto dodatku (a o všech předchozích dodatcích a pojistné smlouvě), a to v rozsahu nezbytném pro splnění povinnosti dle zákona o registru smluv. Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále potvrzuje, že pojištěný dal souhlas s poskytnutím/uveřejněním informací o tomto dodatku (a o všech předchozích dodatcích a pojistné smlouvě) na základě plné moci udělené mu pojištěným. Takové uveřejnění nebude porušením povinnosti mlčenlivosti pojistitele ve smyslu platných právních předpisů.

**Článek VI.  
Závěrečná ustanovení**

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **1.1.2017** (počátek pojištění) do **31.12.2017** (konec pojištění). **Tímto dodatkem provedené změny nabývají účinnosti dnem 01.07.2017.**
2. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (dále jen „nabídka“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
3. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
4. Tento dodatek k pojistné smlouvě byl vypracován ve 4 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 3 stejnopisy.
5. Tento dodatek obsahuje 5 stran, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 2 přílohy, z nichž 1 je fyzicky přiložena k tomuto dodatku. Součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku a dokument Informace pro zájemce o pojištění. V případě, že je jakékoli ustanovení uvedené v Informacích pro zájemce o pojištění v rozporu s ustanovením pojistné smlouvy, má přednost příslušné ustanovení pojistné smlouvy.

Přílohy:

Příloha č. 1 - Seznam pojištěných zaměstnanců - dopojištěných dodatkem č. 2

Příloha č. 2 - Zřizovací listina - nemění se

Za pojistitele V Plzni dne

XXX  
Vedoucí referátu

XXX  
underwriter specialista

20.06.2017

Za pojistníka V Plzni dne

20.06.2017

MUDr. Václav Šimánek, Ph.D.  
ředitel

## Pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu způsobenou zaměstnavateli - počátek nebo pokračování pojištění od 1.7.2017

### Pojištění odpovědnosti

Ose	JMÉNO	RČ	PRAe	KAT/FUNKeE	Roční pojistné
28941			ARO	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
27964			KARIM	zdravotnický pracovník nelékař pod odborným dohledem nebo přímým vedením	285 Kč
24717			ŠÚP	lékař a zubní lékař	550 Kč
30364			ŠÚP	lékař a zubní lékař	550 Kč
26757			ŠÚP	zdravotnický pracovník nelékař s odb. a spec. způsobilostí	350 Kč
29391			ŠÚP	zdravotnický pracovník nelékař s odb. a spec. způsobilostí	350 Kč
30362			ŠÚP	lékař a zubní lékař	550 Kč
23984			ŠÚP	THP	330 Kč
30748			OD	dělníci a provozní pracovníci s oprávněním řídit služební vozidlo	760 Kč
14437			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
15722			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
17679			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
21137			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
23669			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
23755			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
24725			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
26191			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
27105			KeH	zdravotnický pracovník nelékař pod odborným dohledem nebo přímým vedením	285 Kč
27153			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
27425			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
30125			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč
32540			KeH	všeobecná sestra a porodní asistentka	355 Kč

celková částka

8 625 Kč