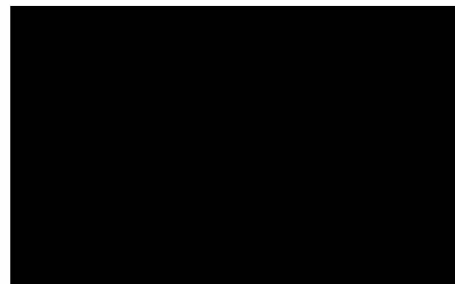


**POJISTNÁ SMLOUVA
č. 2731902527****Pojistitel:****UNIQA pojišťovna, a.s.**

Sídlem: Evropská 136, 160 12 Praha 6

IČ: 492 40 480

vedená u Městského soudu v Praze
oddíl B, vložka 2012**Pojistník:**Obchodní jméno: **Univerzita Karlova, 2. Lékařská fakulta**

Sídlo: V Úvalu 84/1, 150 06 Praha 5

Zastoupen: prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc., děkan

IČ: 002 16 208

DIČ: CZ00216208

Bankovní spojení: Komerční banka, a.s., pobočka Praha 1, číslo účtu/kód banky:
37530021/0100**Pojištění:****Počátek pojištění:** 05. 03. 2024**Konec pojištění:** 05. 03. 2025 s automatickou prolongací**Pojistné období:** 1 rok

Odchylně od znění článku 4 Všeobecných pojistných podmínek – obecná část - UCZ/14 se ujednává, že pojištění vzniká dnem uvedeným v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění.

Je-li pojistná smlouva uzavírána po datu počátku pojištění, pojištění vzniká pouze tehdy, pokud pojistník podepíše pojistnou smlouvu nejpozději do 14 dnů ode dne jejího podpisu pojistitelem a neprodleně ji doručí zpět pojistiteli.

Čl. 1

Úvodní ustanovení

- 1.1 Sjednává se pojištění odpovědnosti za škodu zaměstnance způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání uvedeného v příloze k této smlouvě (seznamu).
- 1.2 Uvedené pojištění se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku, Všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část – UCZ/14 (dále jen „VPP UCZ/14“), Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti – zvláštní část – UCZ/Odp/14 (dále jen „UCZ/Odp/14“), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti zaměstnanců – UCZ/Odp-Zam/14 (dále jen „UCZ/Odp-Zam/14“) a podmínkami sjednanými v této smlouvě.

Čl. 2

Pojistná rizika a pojistná nebezpečí

- 2.1 Pro pojištěnou osobu uvedenou v příloze (seznamu) této smlouvy se sjednávají pojistná rizika a pojistná nebezpečí v rozsahu článku 3 UCZ/Odp-Zam/14 (základní pojištění).

Čl. 3

Limit plnění, spoluúčast, plnění pojistitele

- 3.1 Sjednává se agregovaný limitu plnění ve výši 2.600.000 Kč.
- 3.2 Výše limitu plnění pro pojištěnou osobu je uvedena v příloze této smlouvy (seznamu).
- 3.3 Sjednává spoluúčast ve výši 10 % z každého pojistného plnění.
- 3.4 Plnění pojistitele se řídí ustanoveními článku 4 UCZ/Odp/14 a podmínkami sjednanými v této smlouvě.

Čl. 4

Likvidace pojistných událostí

- 4.1 V případě vzniku škodné události se pojistník bez zbytečného odkladu obrátí na prodejního poradce (makléře), který s pojistníkem pojištění sjednal, případně na nejbližší pracoviště UNIQA pojišťovny, a.s. Při každém jednání je nezbytné uvést číslo pojistné smlouvy, které je současně variabilním symbolem.

Čl. 5

Pojistné

- 5.1 Roční pojistné za pojištěné osoby činí 20.000 Kč. Výše předpisu je závislá na počtu pojištěných osob v průběhu pojistného roku.

- 5.2 Pojistné dle bodu 5.1 je splatné do 5. 4. 2024.
- 5.3 Pojistné bude hrazeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet zplnomocněného makléře, konst. symbol. 3558, variabilní symbol – číslo pojistné smlouvy.

Čl. 6

Závěrečná ustanovení

- 6.1 Pojistník prohlašuje, že pojištěná osoba je seznámena s obsahem této smlouvy včetně pojistných podmínek.
- 6.2 Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou:
- Všeobecné pojistné podmínky – obecná část – UCZ/14;
 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti – zvláštní část – UCZ/Odp/14;
 - Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnanců – UCZ/Odp-Zam/14;
 - Seznam zaměstnanců;
 - Statut Univerzity Karlovy;
 - Příloha - informace o zpracování osobních údajů.

Způsob likvidace pojistných událostí:

V případě vzniku pojistné události se neprodleně obraťte na Vašeho makléře, který s Vámi pojištění sjednal, případně na nejbližší pracoviště UNIQA pojišťovny, a.s. Při každém jednání uveďte číslo pojistné smlouvy, které je zároveň variabilním symbolem.

Sankční doložka:

Bez ohledu na všechna ostatní ustanovení této smlouvy pojistitel neposkytne pojistné plnění či jakékoliv jiné plnění z pojištění, pokud by takový postup byl v rozporu s ekonomickými, obchodními nebo finančními sankcemi a/nebo embargy Rady bezpečnosti OSN, Evropské unie nebo jakýmkoliv vnitrostátními právními předpisy či právními předpisy Evropské unie, které se vztahují na účastníky tohoto pojištění. To platí také pro hospodářské, obchodní nebo finanční sankce a/nebo embargo vydaná Spojenými státy americkými nebo jinými zeměmi, není-li to v rozporu s právními předpisy Evropské unie nebo vnitrostátními právními předpisy.

Pojistná smlouva obsahuje 5 listů, přílohy dle strany 5 a je na základě dohody smluvních stran vyhotovena v elektronické podobě ve formátu PDF, přičemž původ a integrita elektronického vyhotovení této smlouvy, jakož i totožnost jednajících osob, jsou zaručeny elektronickými podpisy smluvních stran, resp. osob oprávněných za smluvní stranu tuto

S

smlouvu uzavřít. Každá ze smluvních stran obdrží originál pojistné smlouvy v elektronické podobě.

Veškeré změny a doplňky pojistné smlouvy lze činit pouze formou písemných číslovaných dodatků, a to v elektronické podobě ve formátu PDF, který bude opatřen elektronickými podpisy smluvních stran, resp. osob oprávněných za smluvní stranu dodatek uzavřít.

V Praze dne 23. 2. 2024



Digitálně podepsal Monika
Škrábalová
Datum: 2024.02.23 08:30:49
+01'00'

Monika Škrábalová
Upisovatel - odpovědnost
Pojištění odpovědnosti a přepravy



Digitálně podepsal Jitka
Oudránová
Datum: 2024.02.23
08:34:21 +01'00'

Jitka Oudránová
Upisovatel – odpovědnost
Pojištění odpovědnosti a přepravy

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Ochrana osobních údajů získaných v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy se řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Pojistník je povinen pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby, řádně a včas informovat o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v článku 13, resp. v článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím samostatné listiny obsahující informace o zpracování osobních údajů dle článku 13, resp. článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, anebo jiným vhodným způsobem.

Potvrzuji, že jsem převzal a souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy:

- Všeobecné pojistné podmínky – obecná část – UCZ/14;
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti – zvláštní část – UCZ/Odp/14;
- Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnanců – UCZ/Odp-Zam/14;
- Seznam zaměstnanců;
- Statut Univerzity Karlovy;
- Příloha - informace o zpracování osobních údajů.

Jsou-li pojistník a pojištěný odlišnými osobami, pak pojištěný svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše.

"Prohlašuji, že se pojistná smlouva č. 2731902527 (dále jen „smlouva“) ve smyslu ustanovení § 3 odst. 2 písm. i) zákona č.340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „registr smluv“) povinně neuveřejňuje, protože výše hodnoty jejího předmětu je menší než 50.000,- Kč bez DPH."

Beru na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídám společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

V _____ dne _____

prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc. Digitálně podepsal prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc.
Datum: 2024.02.26 16:14:00 +01'00'

podpis a otisk razítka pojistníka
(zároveň pověřeného jednotlivými pojištěnými subjekty k úkonům týkajícím se této pojistné smlouvy)

Pojištěno prostřednictvím: MARSH, s.r.o., ZČ: XXXXXXXXXX

Zpracovala: Monika Škrábalová