******

**Dodatek č. 5**

**k pojistné smlouvě č. 7721119268**

**Úsek pojištění hospodářských rizik**

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

**se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika**

**IČO: 47116617**

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, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00,

a

**Nemocnice Varnsdorf příspěvková organizace**

**se sídlem Karlova 2280, Varnsdorf, PSČ 407 47, Česká republika**

**IČO: 49888498**

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený/jednající: MUDr. Václav Jára, ředitel

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

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.

Výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) se mění takto:

1. Na základě tohoto dodatku dochází k prodloužení pojistné doby výše uvedené pojistné smlouvy o jeden pojistný rok, tzn. od **1. 3. 2024** do **28. 2. 2025.**
2. Článek III. (Výše a způsob placení pojistného) se doplňuje o předpis pojistného za pojistnou dobu v době od **1. 3. 2024** do **28. 2. 2025.**

Pojistné za sjednanou dobu pojištění od **1. 3. 2024** do **28. 2. 2025** činí 333 330 Kč.

Obchodní sleva činí 20 %.

Celkové pojistné za sjednaná pojištění po slevě za jeden pojistný rok činí **266 664 Kč**

Pojistné je splatné k datům a v částkách takto:

datum: částka:

1. 3.2024 66 666 Kč

1. 6.2024 66 666 Kč

1. 9.2024 66 666 Kč

1. 12.2024 66 666 Kč

Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č.ú. **2226222/0800** vedený u České spořitelny, a.s. variabilní symbol: **číslo pojistné smlouvy**.

1. V článku V.(Zvláštní ujednání)se na konec vkládá nový bod 5., který zní:

Ujednává se, že se ustanovení čl. 10 odst. 1) ZPP P-510/14 ruší a nově zní:

„1) **Motorovým vozidlem** se rozumí:

a) nekolejové vozidlo poháněné motorem (mechanickým pohonem) určené k pohybu po zemi – včetně motorových vozidel sloužících jako pracovní stroje (např. bagr, autojeřáb, rolba, pásový nebo kolový finišer), trolejbusů, elektrovozidel, sanitek, motorových invalidních vozíků, vozítek segway, motorových koloběžek, mopedů, elektrokol, elektrických jednokolek apod. – bez ohledu na to, jestli:

- je takové vozidlo určeno k provozu na pozemních komunikacích,

- byla takovému vozidlu přidělena registrační značka (státní poznávací značka),

- bylo takové vozidlo použito jako dopravní prostředek,

- je takové vozidlo poháněno výhradně motorem (mechanickým pohonem).

b) přípojné vozidlo určené k užití s vozidlem uvedeným v písmenu a).“

1. Na konci článku VI. (Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů) se doplňuje tato věta:

Pojistník prohlašuje, že jeho prohlášení/potvrzení učiněná v pojistné smlouvě ve znění předchozích dodatků jsou aktuální, nadále platná a vztahují se i k tomuto dodatku.

1. Článek VII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

Článek VII.  
Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **1.3.2019** (počátek pojištění) do **28.2.2025** (konec pojištění).

Počátek změn provedených tímto dodatkem: **1.3.2024**

Je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout plnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na plnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděl(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohl(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.

1. 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.
2. Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřen pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění tímto dodatkem ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze písemnou formou.
3. **Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů. Podepíše-li pojistník tento dodatek jiným elektronickým podpisem než uznávaným elektronickým podpisem** ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, **a nezaplatí-li tímto dodatkem předepsané jednorázové pojistné nebo běžné pojistné za tímto dodatkem sjednané první pojistné období řádně a včas, tento dodatek se od počátku ruší.**
4. 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, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmancap.cz.
5. Pojistník prohlašuje, že uzavřel se samostatným zprostředkovatelem smlouvu, na jejímž základě samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře zprostředkovává pojištění pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku (s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele zasílaných pojistitelem s dodejkou, které budou zasílány na korespondenční adresu pojistníka) doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením samostatnému zprostředkovateli v postavení pojišťovacího makléře. Odchylně od čl. 18 VPP P‑100/14 se pro tento případ „adresátem“ rozumí samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku doručované samostatným zprostředkovatelem v postavení pojišťovacího makléře za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
6. Pojistník i pojistitel a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléřeobdrží originál tohoto dodatku.
7. Tento dodatek obsahuje 4 strany, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 1 příloha, která není 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.

Výčet příloh:

příloha č. 1 - oprávnění k poskytování zdravotních služeb č. j. 2449/SZ/2012-3

Podepsáno dne+ ............................

za pojistitele za pojistitele

Podepsáno dne+ ............................

za pojistníka++

+ Je-li tento dodatek podepsán uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

++ a) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v listinné podobě a podepsán za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis dodatku v listinné podobě.

b) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v elektronické podobě a podepsán za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka, nebo v případě použití elektronického podpisu jiného než uznávaného vložte jméno, příjmení a funkci podepisující/ch osob/y do poznámky tohoto elektronického dokumentu, včetně uvedení data podpisu. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem. Dodatek vypracoval(a): Lucie Petrová, UW specialista