

## POJISTNÁ SMLOUVA č. 2738902362

**Pojistitel:****UNIQA pojišťovna, a.s.**

Sídlem: Evropská 810/136, 160 12 Praha 6

IČ: 492 40 480

vedená u Městského soudu v Praze

oddíl B, vložka 2012

**Pojistník a pojištěný:****Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví**

Sídlem: Ruská 2412/85, 100 00, Praha - Vinohrady

IČ: 000 23 841

Zastoupený: MUDr. Irena Maříková, ředitelka

**Počátek pojištění:** 23. 3. 2023  
**Konec pojištění:** 23. 3. 2026 bez automatického prodlužování  
**Dodatek č.:** 01, účinnost od 23. 3. 2024  
**Pojistné období:** 1 rok

**Pojistník a pojištěný:**

Odchylně od znění článku 4 Všeobecných pojistných podmínek – obecná část - UCZ/15 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 pojištník podepíše pojistnou smlouvu nejpozději do 14 dnů ode dne jejího podpisu pojištěním a neprodleně ji doručí zpět pojistiteli.

---

**Dod. č. 01 se aktualizuje obrat klienta, mění se územní platnost na Evropu, pojistné u základního pojištění a dále se mění ziskatel:**

**z**

---

**Pojištěné předměty podnikání/činnosti** – dle živnostenského rejstříku a zřizovací listiny pojištěného, které jsou uvedeny v příloze této smlouvy.

Základní pojištění odpovědnosti – v rozsahu čl. 4 doplňkových pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti podnikatele a právnické osoby – UCZ/Odp-P/20 (dále jen „UCZ/Odp-P/20) /01/

Limit plnění:

Spoluúčast:

Územní platnost:

Roční pojistné:



**Evropa**


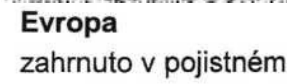
**90.610 Kč**

Základní pojištění se přitom vztahuje m. j. na povinnost pojištěného nahradit:

- újmu při ublížení na zdraví a při usmrcení (včetně újmy nemajetkové, včetně duševních útrap, včetně újmy na živém zvířeti)
- škodu vzniklou poškozením, zničením a pohřešováním věci
- následnou finanční škodu
- náklady k právní ochraně pojištěného
- zachraňovací náklady
- náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou za zdravotní péči ve prospěch třetí osoby
- náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch pracovníka pojištěného
- úhradu regresní náhrady orgánu nemocenského pojištění
- odpovědnost z vlastnictví a oprávněného užívání (nájmu) budovy nebo pozemku
- odpovědnost z provozu vozidla nad rámec povinného pojištění odpovědnosti z provozu vozidla a z provozu vozidla jako pracovního stroje
- odpovědnost za škodu, újmu způsobenou učni, žákou, studentu při praktickém vyučování u pojištěného
- odpovědnost za škodu, újmu způsobenou stážistovi při výkonu odborné stáže ve zdravotnickém zařízení a odpovědnost za škodu, újmu způsobenou stážistou zdravotnickému zařízení v souvislosti s výkonem odborné stáže
- odpovědnost za škodu na podzemním vedení
- odpovědnost za škodu způsobenou sesedáním a sesouváním půdy, jakož i poddolováním a vibracemi (pro stavební firmy)
- odpovědnost za škodu způsobenou při pastvě
- odpovědnost za škodu způsobenou pozvolným vnikáním vlhka
- ručení vlastníka dle zákona o pozemních komunikacích
- odpovědnost za pomocníka
- regres vůči subjektu, kterému byl dočasně ze strany agentury práce přidělen zaměstnanec
- retroaktivní krytí v rozsahu stávajícího pojištění

Další pojištěná rizika a nebezpečí – v rozsahu čl. 5 UCZ/Odp-P/20

Odpovědnost za škodu, újmu způsobenou vadou výrobku v rozsahu čl. 5 bodu 1 UCZ/Odp-P/20, zahrnuje i odpovědnost za škodu způsobenou vadou vykonané práce po jejím předání /51/

Sublimit plnění:   
Spoluúčast:   
Územní platnost: **Evropa**  
Roční pojistné: zahrnuto v pojistném za základní pojištění

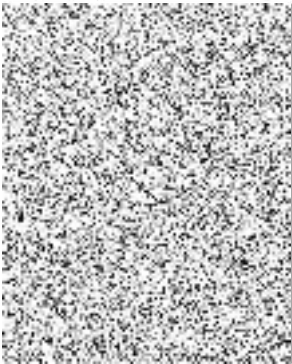
Odpovědnost za finanční škodu v rozsahu čl. 5 bodu 6 UCZ/Odp-P/20 /04/

Sublimit plnění:   
Spoluúčast:   
Územní platnost: **Evropa**  
Roční pojistné: **2.250 Kč**

---

### Závěrečná ustanovení



Pojistná smlouva nahrazuje pojistnou smlouvu č. 2736901992.

Roční pojistné celkem:   
Obchodní sleva:  
Roční pojistné po slevě:  
Způsob placení:  
Splátka pojistného:  
Příjmy, které jsou předmětem  
daně z příjmu, **za rok 2023:**  
**Splatnost pojistného za dod. č. 01:**

Případná odchylka pojistného je způsobena upřesněním výpočtu počítačovým zpracováním.

Pojistné bude hrazeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č.1071001005/5500, konst. symbol. 3558, variabilní symbol - číslo pojistné smlouvy.

V Praze dne 25.3. 2024

	UNIQA pojišťovna, a.s. Evropská 810/136 160 00 Praha 6 IČO: 492 40 480	
Monika Skrábalová		Ing. Petra Ondříková
Upisovatel - odpovědnost		Senior upisovatel – odpovědnost
Pojištění odpovědnosti a přepravy		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, a to poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ anebo jiným vhodným způsobem.

Souhlasím s tím, aby pojistitel uvedl mé jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.

Potvrzuji, že jsem převzal a souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami, které jakožto Soubor pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti podnikatelů/20 tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy:

- Všeobecné pojistné podmínky – obecná část – UCZ/15
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu – zvláštní část – UCZ/Odp/20

- Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění podnikatele a právnické osoby – UCZ/Odp-P/20
- 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 jsem povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „povinný subjekt“), a tedy že pojistná smlouva č. 2738902362, resp. dodatek k této smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č.340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „registr smluv“).

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 Praze dne 3.4.2024



MUDr. Irena Maříková  
podpis a otisk razítka pojistníka

Institut  
postgraduálního vzdělávání  
ve zdravotnictví  
ředitelství  
100 05 Praha 10, Ruská 85

**Pojištěno prostřednictvím: Ing. Milan Hobza; Z.Č. 71023009**

Zpracovala: Monika Škrábalová

**Kód činnosti: SVJ**

**Příloha dod. č. 01**

Prohlášení smluvních stran v návaznosti na zákon č. 340/2015 Sb., o registru smluv

## Příloha k pojistné smlouvě /dod. č. 01 č. 2738902362


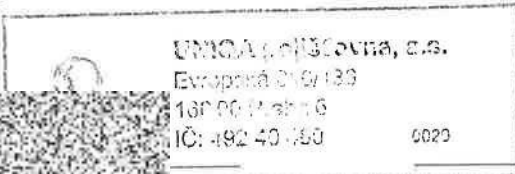

Prohlášení smluvních stran v návaznosti na zákon č. 340/2015 Sb., o registru smluv

Pojistník se jako povinný subjekt tímto zavazuje k uveřejnění smlouvy v registru smluv, a to ve lhůtě 15 dnů od data uzavření smlouvy. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky ID: andcicx. Potvrzení obsahuje metadata, je ve formátu pdf, je označeno uznávanou elektronickou značkou a opatřeno kvalifikovaným časovým razítkem. Pojistník bere na vědomí, že UNIQA je oprávněna smlouvu rovněž zveřejnit (aniž by tímto byla dotčena sjednaná povinnost pojistníka ke zveřejnění smlouvy). V případě, že smlouva bude uveřejněna v registru smluv přímo UNIQA, pojistník výslovně prohlašuje, že nepovažuje toto uveřejnění za porušení povinnosti mlčenlivosti dle § 127 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví.


Smluvní strany ujednávají, že veškeré vztahy upravené smlouvou a vzniklé mezi stranami od data vzniku pojištění, které bylo sjednáno touto smlouvou, do doby nabytí účinnosti této smlouvy, se této smlouvě podřizují s výjimkou případů, kdy pojistník v době nabytí účinnosti smlouvy věděl nebo vědět měl a mohl, že pojistná událost již nastala. UNIQA a pojistník dále ujednávají, že v případě zrušení smlouvy od počátku z důvodu jejího neuveřejnění v registru smluv pojistníkem v zákonem stanovené lhůtě má UNIQA nárok na úhradu administrativních nákladů, které jí vzniknou v souvislosti se zpracováním smlouvy a její správou. Výše těchto nákladů se ujednává na 1 % z výše ročního pojistného. Pojistník se dále zavazuje k úhradě případné škody, která by UNIQA nad rámec ujednaných administrativních nákladů vznikla v důsledku porušení jeho povinnosti smlouvu uveřejnit v registru smluv.

Obě strany výslovně prohlašují, že určenou výši administrativních nákladů považují za přiměřenou a odpovídající obchodním zvyklostem. Tato příloha je nedílnou součástí pojistné smlouvy č. 2738902362 a veškeré její změny mohou být provedeny výhradně po vzájemné dohodě smluvních stran, a to písemnou formou.

V Praze dne 25. 3. 2024

 Monika Skrabalová Upisovatel - odpovědnost Pojištění odpovědnosti a přepravy	 UNIQA pojišťovna, a.s. Evropská 810/136 160 00 Praha 6 IČ: 492 40 480 6020	 Ing. Petra Ondříková Senior upisovatel – odpovědnost Pojištění odpovědnosti a přepravy
---	---	---

V ... *Praze* dne ... *3.4.2024*

  
MUDr. Irena Maříková  
podpis a otisk razítka pojistníka  
(zároveň pověřený jednotlivými  
pojištěnými subjekty k úkonům  
týkajícím se této pojistné smlouvy)

Institut  
postgraduálního vzdělávání  
ve zdravotnictví  
ředitelství  
100 05 Praha 10, Ruská 85