

Dodatek č. 17 **k pojistné smlouvě č. 7720834461**

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

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

se sídlem Šrobárova 1150/50, 101 00, Praha - Vinohrady

IČO: 00064173

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený MUDr. Janem Votavou, MBA; ředitelem

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s korespondenční adresou pojišťovacího makléře.

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.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele

RESPECT, a.s.

se sídlem Praha 4, Pod Krčským lesem 2016/22, PSČ 14200

IČO: 25146351

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

Korespondenční adresa samostatného zprostředkovatele je totožná s výše uvedenou adresou pojišťovacího makléře.

Sjednání tohoto dodatku zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře.

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

A. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) se na konec vkládá nový bod 2.30, který zní:

2.30. V souvislosti s poskytováním zdravotních služeb pojištěným, resp. jeho zaměstnanci, v období od 4.8.2024 do 9.8.2024 ve Lvově na Ukrajině, vzniká právo na plnění z pojištění i za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

- a) újma (resp. první z na sebe navazujících újem) vznikla na území Ukrajiny,
 - b) příčina vzniku újmy nastala na území Ukrajiny (resp. v případě újmy způsobené vadou výrobku, konkrétní výrobek, který způsobil újmu, byl pojištěným na území Ukrajiny úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání nebo k němu bylo pojištěným na území Ukrajiny převedeno vlastnické právo),
 - c) pojištěný za újmu odpovídá podle právního řádu státu Ukrajina.
- Ujednání dle čl. 8 bod 1) písm. a) VPP P-100/14 tím není dotčeno.

B. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) se na konec vkládá nový bod 2.31, který zní:

2.31. V souvislosti s poskytováním zdravotních služeb pojištěným, resp. jeho zaměstnanci, v období od 28.9.2024 do 13.10.2024 v Ghanské republice, vzniká právo na plnění z pojištění i za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

- a) újma (resp. první z na sebe navazujících újem) vznikla na území Ghanské republiky,
- b) příčina vzniku újmy nastala na území Ghanské republiky (resp. v případě újmy způsobené vadou výrobku, konkrétní výrobek, který způsobil újmu, byl pojištěným na území Ghanské republiky úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání nebo k němu bylo pojištěným na území Ghanské republiky převedeno vlastnické právo),
- c) pojištěný za újmu odpovídá podle právního řádu státu Ghanské republiky.

C. Článek III. se doplňuje o níže uvedený předpis pojistného:

Pojistné za rozšíření dle čl. II. bod 2.30. činí 28 200,- Kč. Pojistné za toto rozšíření a dobu trvání pojištění ve výši 28 200,- Kč je splatné k 4.8.2024.

Pojistné za rozšíření dle čl. II. bod 2.31. činí 37 400,- Kč. Pojistné za toto rozšíření a dobu trvání pojištění ve výši 37 400,- Kč je splatné k 28.9.2024.

Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol – 7720834461.

D. Na konci článku V. (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.

E. Článek VI. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

Článek VI. Závěrečná ustanovení

1. Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Počátkem pojištění je den 1.7.2014.

Počátek změn(y) provedených(-é) tímto dodatkem: 4.8.2024.

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

dotatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.

2. Odchylně od čl. 4 odst. 3) písm. a) VPP P-100/14 mohou pojistník i pojistitel pojištění ukončit výpovědí k poslednímu dni každého pojistného období. Tato výpověď musí být druhé straně doručena nejméně tři měsíce před koncem pojistného období, v opačném případě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného období, pro které jsou tři měsíce dodrženy.
3. 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.
4. 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.
5. Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.
6. 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.
7. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
8. 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.
9. Pojistník i pojistitel a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží originál tohoto dodatku. Pojistník obdrží 1 stejnopis(y), pojistitel obdrží 2 stejnopis(y) a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží 1 stejnopis(y).
10. Tento dodatek obsahuje 4 strany, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 3 přílohy, z nichž ani jedna není 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.

Výčet příloh:

příloha č. 1 – zřizovací listina č.j. MZDR 17266-III/2012 ve znění změn provedených Opatřením Ministerstva zdravotnictví č.j. MZDR 23135/2020-1/OPR

příloha č. 2 – výpis z živnostenského rejstříku

příloha č. 3 – Plná moc k výkonu zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví pro společnost RESPECT, a.s.

Podepsáno dne⁺


Digitálně podepsal
Mgr. Lucie Petrová
Datum: 2024.07.24
14:53:48 +02'00'
VIENNA INSURANCE GROUP

za pojistitele

MUDr. Jan
Votava

Digitálně podepsal
MUDr. Jan Votava
Datum: 2024.07.26
12:30:53 +02'00'

Podepsáno dne⁺

za pojistníka⁺⁺


Digitálně
podepsal Mgr.
Petr Bačovský
Datum: 2024.07.24
13:43:43 +02'00'
VIENNA INSURANCE GROUP

za pojistitele

* 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. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.