

Dodatek č. 1
k pojistné smlouvě č. 7721174459
Úsek underwritingu

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 Olomouc

se sídlem Zdravotníků 248/7, Nová Ulice, 77900 Olomouc, Česká republika

IČO: 00098892

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupená níže podepsanými osobami

Korespondenční adresa:

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.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele

SATUM CZECH s.r.o.

se sídlem Ostrava, Porážková 1424/20, PSČ 702 00, Česká republika

IČO: 25373951

(dále jen „**samostatný zprostředkovatel**“)

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

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. Článek II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) zní nově takto:

Článek II.
Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění

1. Pojištění profesní odpovědnosti za újmu

Pojištění se sjednává v rozsahu a za podmínek uvedených v následující tabulce/následujících tabulkách:

1.1. Pojištění profesní odpovědnosti za újmu

Pojištění se řídí: VPP P-100/14, ZPP P-6000/21 a v tabulkách níže uvedenými doložkami

Pojištění obecné odpovědnosti za újmu dle Oddílu I. Části 2. ZPP P-6000/21 se nesjednává

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou práce po předání dle Oddílu II. Části 2. ZPP P-6000/21 se nesjednává

Tabulka k Oddílu III. Části 2. ZPP P-6000/21

Poř. číslo	Rozsah pojištění	Limit pojistného plnění	Sublimit v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro poř. číslo 3.	Spoluúčast	Princip pojištění	Územní platnost pojištění
3.	Oddíl III. Pojištění profesní odpovědnosti	10 000 000 Kč pro všechny subjekty hodnocení	1 000 000 Kč pro jeden subjekt hodnocení	0 Kč	Princip uplatnění nároku (claims made), retroaktivní datum: shodné s datem počátku pojištění*)	Česká republika
Pojištěná činnost: Klinické hodnocení humánních léčivých přípravků v České republice, které je prováděno podle platného a účinného zákona o léčivech: CARE1: FIRST LINE RANDOMISED STUDY PLATFORM TO OPTIMIZE TREATMENT IN PATIENTS WITH METASTATIC RENAL CELL CARCINOMA Specifické podmínky pojištěné činnosti jsou uvedeny v: doložce DPO6001 - Profesní odpovědnost zadavatele a zkoušejícího klinického hodnocení podle zákona o léčivech (2110)						
V článku 8 odst. 1) ZPP P-6000/21 se slova „během jednoho pojistného roku“ nahrazují takto: „během doby trvání pojištění“.						
V článku 8 odst. 2) ZPP P-6000/21 se slova „během jednoho pojistného roku“ nahrazují takto: „během doby trvání pojištění“.						
Pro účely pojištění dle této pojistné smlouvy se neuplatní výluha uvedená v odst. 2), bodě e) doložky DPO6001 a výluha uvedená v článku 2, bodě u) ZPP P-6000/21.						
Odchylně od čl. 4, písm. B., odst. 1) ZPP P-6000/21 platí, že pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:						

- a) příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, nastala v době od 1.6.2024*) do 30.11.2031,
- b) poškozený poprvé písemně uplatnil nárok na náhradu újmy proti pojištěnému v době od 1.6.2024 do 30.11.2032,
- c) pojištěný uplatnil nárok na plnění proti pojistiteli v době od 1.6.2024 do 30.11.2032.

Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb za újmu dle Oddílu IV. Části 2. ZPP P-6000/21 se nesjednává

- B.** 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.

- C.** Článek VII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

**Článek VII.
Závěrečná ustanovení**

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 1.6.2024 (počátek pojištění) do 30.11.2031 (konec pojištění).

Počátek změn provedených tímto dodatkem: 20.1.2025

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.

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. 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.
4. **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.**
5. 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.

- Výčet příloh – příloha č. 1 – Informace pro pacienta a informovaný souhlas
N1_ICF_Version_1.1_14_06_2024 schválený Státním ústavem pro kontrolu léčiv dne 22. července 2024.

Podepsáno dne⁺ za pojistníka⁺⁺

b) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v elektronické podobě a podepsána 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.