

Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů a právnických osob

Pojistná smlouva

Číslo pojistné smlouvy: 1200212464

Pojistná událost a oprávněná osoba jsou pro sjednaná pojištění určeny v pojistných podmínkách.

Pojišťovna VZP, a.s.
Lazarská 1718/3, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika
IČO: 27116913
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100
email: info@pvzp.cz
zastupující: [REDACTED]

Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje
Žižkova 146, Kolín III, 280 02 Kolín
IČO: 27256391
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 10018
zastupující: MUDr. Petr Chudomel, MBA, ředitel a předseda představenstva
Mgr. Iveta Mikšíková, místopředseda představenstva
E-mail: [REDACTED]

Elektronická komunikace: ANO

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojistné smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojistné smlouvy. V případě souhlasu je tato forma pro obě smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci veškerých požadavků týkající se této pojistné smlouvy vyjma jejího zániku. V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje
Žižkova 146, Kolín III, 280 02 Kolín
IČO: 27256391
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 10018

Pojišťovací zprostředkovatel: C.E.B., a.s., IČO 274 29 741 **ZČ: 1469000000**
Pojistník pověřil samostatného pojišťovacího zprostředkovatele v pozici makléře, vedením řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele, který je oprávněn přijímat a předávat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran partnerů.

Pojistnou smlouvu vypracoval: [REDACTED]

Datum počátku pojistné doby:	Sjednáno na dobu	Pojistné období
01.04.2025	určitou 1 rok s automatickou prodloužením	1 rok

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí:

- zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti DPP ODP P 1/18

Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

Pojistné za jednotlivá sjednaná pojištění a jeho platba:

Pojištění:	Roční pojistné:	
Pojištění odpovědnosti	Sjednáno	20 000 Kč
Roční pojistné celkem:		20 000 Kč
Frekvence plateb:		roční
Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb:		20 000 Kč

Platba pojistného:

Pojistné je pojistným běžným.

Pojistné je splatné: prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 3669999366/0300

Variabilní symbol = číslo PS: 1200212464

Pojistné dle výše uvedené zvolené roční frekvence plateb činí 20 000 Kč a je splatné v úplné výši k datu 28.2.2025.

V následujících pojistných letech bude pojistné na základě zvolené frekvence plateb splatné vždy v úplné výši k datu 12.2.

Pojistné technická data k jednotlivým sjednaným pojištěním jsou uvedena na jednotlivých listech pojistné smlouvy. Zde je uveden součet pojistného pro všechna sjednaná místa pojištění.

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele

C.E.B., a.s., IČO 274 29 741

nebo

- telefonicky na čísle +420 233 006 311

- online na stránkách <https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/reseni-skod-u-pojisteni-podnikatelu/>

nebo prostřednictvím vyplněného formuláře **Oznámení škodné události**

- na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.

- zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., odbor likvidace pojistných událostí

- zasláním naskenovaného formuláře na adresu oznameni.udalosti@pvzp.cz

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese <https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/> nebo jej lze získat na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.

Prohlášení pojistníka a společná ustanovení:

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli a o závazku v souladu s §2760 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí a že všemu rozuměl. S obsahem smlouvy souhlasí a potvrzuje pravdivost a úplnost údajů ve smlouvě uvedených. Není-li osoba pojistníka a pojištěného totožná, prohlašuje, že pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámí i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojišťovníctví pojistitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takové zpracování osobních údajů se považuje za zpracování nezbytné pro dodržení právní povinnosti pojistitele jako správce osobních údajů. Bližší informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.pvzp.cz.

Pojistník tedy, v případě, že je subjektem údajů dle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů (zjednodušeně řečeno, je fyzickou osobou) poskytuje osobní údaje svoje nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojistitele vyplývajících zejména z právních předpisů upravujících pojišťovníctví a občanského zákoníku, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojistitele.

Pojistník prohlašuje na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného.

Pro účely této pojistné smlouvy a jejího pojištění se nepoužije ustanovení článku 19 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18.

Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 vyhotovení, pojišťovací zprostředkovatel obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 1 vyhotovení. V případě, že je pojistná smlouva uzavírána elektronicky za využití uznávaných elektronických podpisů, postačí jedno vyhotovení pojistné smlouvy, na kterém jsou zaznamenány uznávané elektronické podpisy zástupců smluvních stran.

Tato pojistná smlouva obsahuje 4 strany a 3 přílohy.

Přílohy pojistné smlouvy:

1) Výpis z OR nebo ŽR

2) Pojistné podmínky

3) Plná moc makléře

V Praze dne

V Kolíně dne



Pojišťovna VZP, a.s.

MUDr. Petr
Chudomel MBA

Digitálně podepsal MUDr. Petr
Chudomel MBA
Datum: 2025.02.28 16:30:39 +01'00'

Mgr. Iveta
Mikšíková

Digitálně podepsal Mgr. Iveta
Mikšíková
Datum: 2025.02.28 16:31:15 +01'00'

Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice
Středočeského kraje

MUDr. Petr Chudomel, MBA
ředitel a předseda představenstva

Mgr. Iveta Mikšíková
místopředseda představenstva

Pojištění odpovědnosti se řídí VPP PODN P 1/18 a DPP ODP P 1/18

Číslo pojistné smlouvy: 1200212464

Pojištěná činnost:

Rozsah pojištění
(typ sjednané odpovědnosti):

Výkon veřejné služby	Obecná odpovědnost
Dojde-li ke změně ročního obrátu o více než 20% a/nebo o více než 50 mil Kč oproti výše uvedenému, je pojistník či pojištěný povinen tuto změnu oznámit pojistiteli ke dni, kdy se o změně dozvěděl nejpozději však 2 měsíce před výročním dnem pojištění odpovědnosti dle této pojistné smlouvy.	

Místo pojištění:

Česká republika

1. Základní pojištění: obecná odpovědnost

Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
3 000 000 Kč	1 000 Kč	20 000 Kč
Celkové roční pojistné za základní pojištění		20 000 Kč

2. Připojištění - sjednává se jako sublimit z limitu pojistného plnění základního pojištění

	Sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
2.1.1. Připojištění náhrady nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění dle článku 12 DPP ODP P 1/18	3 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v pojistném základního pojištění
2.1.2. Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou výkonem vlastnických práv k nemovitostem včetně nemovitostí k pronájmu a činnostmi souvisejícími s pojištěnou činností dle článku 10 DPP ODP P 1/18	3 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v pojistném základního pojištění
2.1.4. Připojištění odpovědnosti za škodu na užívaných (pronajatých) nemovitostech dle článku 13 DPP ODP P 1/18	3 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v pojistném základního pojištění
2.1.5. Připojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu dle článku 19 DPP ODP P 1/18	3 000 000 Kč	1 000 Kč	zahrnuto v pojistném základního pojištění

Celkové roční pojistné za připojištění

0 Kč

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti

20 000 Kč

3. Zvláštní ujednání - pojištění odpovědnosti:

Odchylně od čl. 6 odst. 4 DPP ODP P 1/18 se pojištění vztahuje též na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nebo osoby vykonávající veřejnou službu nahradit jinému nebo této osobě škodu či nemajetkovou újmu v rozsahu sjednaném pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami způsobenou při výkonu veřejné služby dle zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

Je-li sjednáno pojištění čisté finanční škody dle čl. 19 DPP ODP P 1/18 vztahuje se pojištění odchylně od čl. 19 odst. 2 písm. a) DPP ODP 1/18 na čisté finanční škody způsobené poskytnutou odbornou službou – výkon veřejné služby.