

**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

Dodatek č. 1

k pojistné smlouvě č. 7721165538

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 vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „vedoucí pojistitel")

zastoupený na pověření xxxxxxxxxxxx, vedoucím oddělení pojištění speciálních rizik a xxxxxxxxxxxxx, vedoucím odboru pojištění technických a speciálních rizik Úseku underwritingu Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00, a

Pojišťovna VZP, a.s.

se sídlem Praha 1, Lazarská 1718/3, PSČ 110 00, Česká republika IČO: 27116913

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 9100 (dále jen „pojistitel")

zastoupený na základě plné moci a pověření xxxxxxxxxxxxxxxx, zaměstnancem vedoucího pojistitele (prvního z dodavatelů) coby vedoucím oddělení pojištění speciálních rizik Úseku underwritingu a xxxxxxxxxxxxxxx, zaměstnancem vedoucího pojistitele (prvního z dodavatelů) coby vedoucím odboru pojištění technických a speciálních rizik Úseku underwritingu

a

Nemocnice Na Františku

se sídlem Praha - Staré Město, Na Františku 847/8, PSČ 110 00, Česká republika IČO: 00879444 DIČ: CZ00879444

(dále jen „pojistník")

zastoupený xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, ředitelem

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka. uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele:

RESPECT, a.s.

se sídlem Praha 4, Pod Krčským lesem 2016/22, PSČ 142 00, Česká republika IČO: 251 46 351

(dále jen „samostatný zprostředkovatel")

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

Sjednání této pojistné smlouvy zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře.

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 7721165538 strana 2

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

A. V Článku I. (Úvodní ustanovení) se ruší ujednání bodu 3. a nahrazuje se následujícím zněním:

1. Pojištěnou činností jsou činnosti dle zřizovací listiny příspěvkové organizace nemocnice Na Františku schválené jako příloha k usnesení zastupitelstva MČ Praha 1 č. UZ15\_0101 ze dne 26. 5. 2015, dle živnostenského rejstříku, dle rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb ze dne 28.3.2025 pod sp.zn. S-MHMP 265455/2025 (příloha č. 1-3).

B. Na konci článku VII. (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 VIII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

Článek VIII.  
Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 1. 6. 2023 (počátek pojištění) do 31. 5. 2027 (konec

pojištění).

Počátek změn provedených tímto dodatkem: 1. 7. 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.

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.
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](http://www.coi.cz), a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, [www.ombudsmancap.cz](http://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 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. Pojistitel si však vyhrazuje právo zasílat písemnosti směřující k ukončení pojištění přímo pojistníkovi. 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.

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 7721165538

strana 3

1. Pojistník, pojistitel 1 vedoucí pojistitel a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží originál tohoto dodatku. Pojistník obdrží jeden stejnopis, vedoucí pojistitel obdrží dva stejnopisy, pojistitel obdrží jeden stejnopis a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží jeden stejnopis.
2. Tento dodatek obsahuje 3 strany, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 3 přílohy, z nichž pouze příloha č. 3 je 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

příloha č. 2 - Výpis z živnostenského rejstříku pojistníka

příloha č. 3 - Rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb ze dne 28.3.202

Přílohy přiložené k tomuto dodatku nahrazují odpovídající přílohy k pojistné smlouvě.

Podepsáno dne+

/V Digitálně podepsal

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Kooperativa Datum: 2025.06.17

Vienna Insurance Group 15:53:34 +02'00'

JK. Digitálně podepsal

xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Kooperativa Datum: 2025.06.17

vienna Insurance Group 14:06:1 2 +02 00'

za vedoucího pojistitele

za vedoucího pojistitele

Podepsáno dne+

Digitálně podepsal xxxxxxxxxxxxxxx

Kooperativa Datum: 2025.06.17

vienna Insurance group 15:53:44 +02'00'

VV Digitálně podepsal

. xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Kooperativa Datum: 2025.06.17

vienna Insurance group 14:06:37 +02 00'

za pojistitele

za pojistitele

Podepsáno dne+

xxxxxxxxxxxxxxxxx

Digitálně podepsal xxxxxxxxxxxxxx Datum: 2025.06.23 11:56:53 +02'00'

za pojistníka++

+ ]e-li tato pojistná smlouva podepsána uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

++ a) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v listinné podobě a podepsána 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 pojistné smlouvy v listinné podobě.

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.