

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČO CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále "pojišťovna")

Pojistka

Potvrzujeme, že pojistník

Městská nemocnice v Odrách, příspěvková organizace

Nadační 375/1, 742 35 Odry, Česká republika
IČO 66183596,
kterou zastupuje
Ing. Martin Šmaus, ředitel
(dále jen „pojistník“)

má uzavřenu pojistnou smlouvu č. 706-59110-16.

Pojištění odpovědnosti

Oprávněnou osobou z tohoto pojištění je pojistník.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je škoda či újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy.

Pojistná nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě jako možná příčina vzniku pojistné události.

Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2014.

1. Základní rozsah:

Pojistná nebezpečí	Limit pojistného plnění (v Kč)	Spoluúčast (v Kč)	Územní rozsah
Základní rozsah	10,000.000,-	20.000,-	ČR

2. Sjednané doložky:

Přehled doložek – pojistná nebezpečí	Sublimit pojistného plnění (v Kč)	Spoluúčast (v Kč)	Územní rozsah
Doložka 70 – finanční škody	400.000,-	20.000,-	ČR
Doložka 89 – přenos viru HIV	5,000.000,-	20.000,-	ČR
Doložka V 101 – nemajetková újma (duševní útrapy)	1,000.000,-	20.000,-	ČR
Doložka 111 – regresní náhrady	5,000.000,-	20.000,-	ČR

Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 1.9.2017 do 31.8.2018.

Pojistitel potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

Platnost pojistky od: 1.9.2017

ČESKÁ POJIŠŤOVNA
centrála

462

Podpis a razítko zástupce pojišťovny