

Pojistná smlouva č. C550128702

Pojistitel: Allianz pojišťovna, a. s.
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 471 15 971
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1815
zastoupená na základě pověření
Miroslavem Zichou, manažerem korporátního a podnikatelského pojištění a
Ing. Michaelou Mlázovskou, seniorem upisovatelem

a

Pojistník: Masarykova univerzita, Středoevropský technologický institut
Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno
IČO: 00216224
zastoupená
doc. Mgr. Pavlem Plevkou, Ph.D., ředitelem

**uzavírají na základě výsledků zadávacího řízení veřejné zakázky s názvem
„Pojištění profesní a provozní odpovědnosti pro Středoevropský technologický institut
(CEITEC) 2026 - 2030“, zadavatele Masarykova univerzita, Středoevropský technologický
institut, IČO: 00216224 (dále jen „VZ“)
následující pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti (provozní činnost, výrobek)
a profesní odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb**

Všeobecné pojistné podmínky:

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti (provozní činnost, výrobek) OSPP-04 vydanými s platností od 1. července 2020 (dále jen všeobecné pojistné podmínky), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

V případě rozporu mezi údaji uvedenými v dokumentech,

- a) jejichž předložení bylo pojistníkem v zadávacích podmínkách výslovně požadováno, a údaji uvedenými v ostatních dokumentech, které pojistitel předložil,
platí údaje uvedené v pojistníkem požadovaných dokumentech;
b) jejichž předložení pojistník v zadávacích podmínkách nepožadoval, a údaji uvedenými v zadávacích podmínkách, mají přednost zadávací podmínky.

Možnost přezkumu takových dokumentů pojistníkem tím není dotčena.

Princip pojištění:

Smluvní ujednání pro časovou působnost pojištění

Odchylně od článku 3, odst. 1) všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že předpokladem vzniku práva na pojistné plnění je současné splnění následujících podmínek:

- a) škoda nebo jiná újma vznikla počínaje 01.01.2019 (retroaktivní datum), a
b) škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku vznikla počínaje 01.01.2019 (retroaktivní datum) a byla způsobena výrobky dodanými na trh počínaje 01.01.2019 (retroaktivní datum), a
c) nárok na náhradu škody nebo jiné újmy byl vůči Pojištěnému poprvé písemně uplatněn v době účinnosti této pojistné smlouvy, a Pojistiteli písemně oznámen nejpozději do 180 dní po ukončení pojištění, a
e) příčina škody nebo jiné újmy ani škoda nebo jiná újma samotná nebyla Pojištěnému ke dni počátku pojištění dle této pojistné smlouvy známa.

Den, kdy je u pojištěného uplatněn nárok na náhradu škody nebo jiné újmy nebo kdy se Pojištěný poprvé dozví o okolnostech, za kterých je zřetelné, že nárok na náhradu škody nebo jiné újmy by mohl být uplatněn, je považován za okamžik uplatnění nároku na náhradu škody nebo jiné újmy. Rozhodující je den, který nastal dříve.

Upřesnění:

Má se za to, že újma na zdraví v důsledku úrazu nastala v okamžiku, kdy nastal úraz.

Dále se má za to, že újma na zdraví, která vede k latentní nemoci, vznikla v okamžiku lékařského potvrzení poškození tělesné integrity, uvedeného poškozeným, je-li toto zapříčiněno výrobkem vyrobeným nebo dodaným pojištěným. Latentní nemoci, jejichž původ (první kontakt s výrobkem) je starší než 01.01.2019, jsou z pojistného krytí vyloučeny.

Allianz pojišťovna, a.s.

Pojištěný: Masarykova univerzita, Středoevropský technologický institut
Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno
IČO: 00216224

Pojištěná
činnost/
předmět
pojištění:

Všechny činnosti Pojištěného uvedené v obchodním rejstříku, živnostenském rejstříku, oprávnění k poskytování zdravotnických služeb č. 1870/2014 v rozsahu činností dle zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, a dalších oprávněních.

Rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb, zřizovací listinu, popř. Výpis z obchodního nebo živnostenského rejstříku, resp. další příslušná oprávnění doloží Pojistník (Pojištěný) až v případě vzniku škodné události.

Územní
platnost:

Evropa

Rozsah
pojištění:

Právním předpisem stanovená povinnost poskytovatele zdravotních služeb nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou při poskytování zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů v rozsahu smluvního ujednání této pojistné smlouvy pro pojištění profesní odpovědnosti:

1) poskytovatele zdravotních služeb (dle oprávnění k poskytování zdravotních služeb č. 1870/2014) v rozsahu činností dle zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, včetně zahrnutí škod či jiným újem způsobených provozem magnetické rezonance a elektrofyziologických metod (EEG, EMG, EP, TMS apod.), pro obory:

- klinický psycholog
- lékařská genetika
- neurologie
- radiologie a zobrazovací metody

Pojištění se tak mj. vztahuje i na odběry krve, likvoru, neinvazivní odběry materiálu (např. bukalní stěry, sliny), standardní neurologická vyšetření, neuropsychologická vyšetření v návaznosti na neurologická vyšetření, genetická laboratorní vyšetření, atd.).

2) výzkumné činnosti v rozsahu činností zahrnutých do pojištění dle bodu 1), tzn. totožné činnosti, včetně zahrnutí škod či jiných újem způsobených provozem magnetické rezonance a elektrofyziologických metod (EEG, EMG, TMS apod.) avšak na lidech, kteří se dobrovolně účastní vyšetření/měření pouze za účelem výzkumu (pro účely této pojistné smlouvy tzv. klinická hodnocení).

Právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu i z dalších činností nebo vztahů vyplývajících z předmětu činnosti pojistníka a pojištěných (provozní činnosti), uvedené v pojistné smlouvě dle čl. 2 výše uvedených všeobecných pojistných podmínek.

Pojištění se vztahuje mj. i na odpovědnost pojištěného za újmy vyplývající:

- z pořádání kulturních, vzdělávacích, sportovních a společenských akcí,
- z vlastnictví, držby nebo jiného oprávněného užívání nemovitostí sloužících k výkonu činností uvedených v pojistné smlouvě,
- z přerušení, omezení nebo jiného kolísání dodávek elektřiny, plynu nebo vody z náhradních zdrojů,
- z nakládání se stlačenými a zkapalněnými plyny,
- z poskytování zdravotních služeb v pronajatých nemovitostech.

Právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku dle čl. 4 výše uvedených všeobecných pojistných podmínek.

Pojištění se vztahuje též na zahraniční cesty, zejména školení, poskytování zdravotní péče, vytipování pacientů vhodných pro studie apod. Pro toto pojištění se sjednává územní platnost celý svět vyjma USA a Kanady. Pojištění se sjednává pro 10 výjezdů, max. 10 odborných pracovníků na jeden výjezd, v době trvání 10 max. 20 kalendářních dnů na jeden výjezd. Nad rámec výjezdů dle tohoto bodu bude každý další výjezd pojištěn formou dodatku k pojistné smlouvě pro každou zahraniční pracovní cestu zvlášť s vyčíslením pojistného.

Sjednaný
limit

plnění:

20.000.000,- Kč celkový limit plnění pro právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou profesní odpovědností, provozní činností (vč. újmy na životním prostředí v důsledku nenadálého selhání ochranného zařízení) a vadou výrobku (vč. vadně vykonané práce), max. 20.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období

Allianz pojišťovna, a.s.

	20.000.000,- Kč	pro náhradu duševních útrap osoby blízké při zvláště závažném ublížení na zdraví nebo usmrcení (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 20.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	5.000.000,- Kč	pro újmu způsobenou přenosem viru HIV a jakékoliv formy hepatitidy (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	5.000.000,- Kč	pro újmu způsobenou zavlčením nebo rozšířením nakažlivých chorob (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	10.000.000,- Kč	pro újmu způsobenou zářením všeho druhu, bez ohledu na to, došlo-li k náhlé a nahodilé poruše ochranného zařízení u přístroje sloužícího k vyšetřování nebo léčení, či nikoliv. Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou působením magnetických nebo elektromagnetických polí (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 10.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	5.000.000,- Kč	pro náhradu nemajetkové újmy vzniklé v důsledku neoprávněného zásahu do práva na ochranu osobnosti (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	5.000.000,- Kč	pro právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou v souvislosti s nakládáním s nebezpečnými chemickými látkami nebo přípravky nebo nebezpečnými odpady (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	5.000.000,- Kč	pro klinická hodnocení (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	5.000.000,- Kč	pro újmu způsobenou činností krevní banky (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
	5.000.000,- Kč	pro újmu způsobenou formaldehydem (v rámci celkového limitu plnění), maximálně 5.000.000,- Kč pro všechny pojistné události za jedno pojistné období
Spoluúčast:	50.000,- Kč	pro každou pojistnou událost: - vzniklou mimo území České republiky - nemajetkovou újmu vzniklou v důsledku neoprávněného zásahu do práva na ochranu osobnosti bez ohledu na územní rozsah - způsobenou v souvislosti s nakládáním s nebezpečnými chemickými látkami nebo přípravky nebo nebezpečnými odpady bez ohledu na územní rozsah
	5.000,- Kč	pro škody výše neuvedené

Počátek pojištění:
01.01.2026; 00,00 hod.

Pojistné období:
1 ROK (12 měsíců)

Konec pojištění:
31.12.2030; 24,00 hod.

Pojištění se sjednává na dobu 5 let (60 měsíců).

Pojistné období se sjednává v délce 12 měsíců.

Prodloužení výpovědní doby

Pojistník je oprávněn vypovědět pojistnou smlouvu v souladu s příslušnými zákonnými lhůtami. Pro případ výpovědi ze strany Pojistitele, z důvodů umožněných zákonem, sjednávají smluvní strany odchylně od příslušných zákonných ustanovení 9-ti (slovy: devíti) měsíční výpovědní dobu, která počíná běžet od počátku kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď Pojistníkovi doručena. Výpověď musí mít písemnou formu.

Roční pojistné (za jedno pojistné období, tj. 12 měsíců) bez DPH: 300.000,- Kč

Pojistné (za 5 pojistných období, tj. 60 měsíců) bez DPH: 1.500.000,- Kč

Rozpis
pojistného:

Sazba pojistného/jednotková cena za jeden pojistný rok:

300.000,- Kč

Allianz pojišťovna, a.s.

- Splatnost pojistného:** Fakturace
Roční pojistné bude hrazeno jedenkrát ročně na základě faktury vystavené Pojistitelem, a to vždy do 31.01. příslušného kalendářního roku. Email pro zaslání elektronické faktury: xxxxxxxxxx Splatnost faktury činí 30 dní.
- Poznámka:** Pojistné se považuje za cenu celkovou a nepřekročitelnou a je stanoveno pro celou dobu trvání pojistné smlouvy jako cena nejvýše přípustná.
Pojistné se uvádí bez DPH, neboť dle ust. §51 odst. 1 písm. e) zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, jsou pojišťovací činnosti od DPH osvobozeny.

Smluvní ujednání: Smluvní ujednání pro pojištění profesní odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb
Odchylně od článku 5, odst. 1, písm. k), l) všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), v platném znění.

Rozsah pojištění:

- 1) Předmětem pojištění profesní odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb je právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit škodu či jinou újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb za předpokladu, že ke dni vzniku pojistné události byl pojištěný oprávněn k poskytování zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), v platném znění.
- 2) Pojištění se vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu či jinou újmu, která vznikla poškozenému v důsledku poskytnutí odborných služeb v souvislosti s pojištěnou činností (dále jen „profesní odpovědnost“) za předpokladu, že pojištěný byl v době poskytnutí odborné služby k výkonu pojištěné činnosti oprávněn.
- 3) Pojištění profesní odpovědnosti se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu či jinou újmu, ke které došlo v důsledku poskytnutí odborných služeb třetí osobou (poddodavatelem) za pojištěného jeho jménem, pokud za tyto služby vznikla odpovědnost pojištěnému.
- 4) Škodnou událostí se pro účely tohoto pojištění rozumí porušení právní povinnosti pojištěného v souvislosti s poskytováním odborných služeb, které může vzniknout jednáním a/nebo opomenutím a které má za následek vznik škody či jiné újmy.
- 5) Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu či jinou újmu, kterou způsobil porušením právní povinnosti v souvislosti s poskytováním odborných služeb, za kterou podle obecně závazných právních předpisů odpovídá a se kterou je spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Výluky z pojištění:

- 1) Kromě výluk uvedených v čl. 5 všeobecných pojistných podmínek se pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit škody či jiné újmy, bez ohledu na spolupůsobící příčiny, přímo či nepřímo způsobené nebo zvýšené:
 - výkonem povolání lékaře, zubního lékaře nebo farmaceuta neodpovídajícího jeho specializované způsobilosti nebo výkonem nelékařského zdravotnického povolání neodpovídajícího jeho odborné způsobilosti, pokud se nejedná o příležitostné poskytnutí odborné první pomoci,
 - použitím lékařskou vědou obecně neuznávaných postupů.
- 2) Výše uvedené výluky se použijí i pro úhradu soudního řízení dle čl. 12 všeobecných pojistných podmínek.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro náhradu nemajetkové újmy vzniklé v důsledku neoprávněného zásahu do práva na ochranu osobnosti

Odchylně od článku 2, odst. 4, písm. a) všeobecných pojistných podmínek se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného poskytnout peněžitou náhradu nemajetkové újmy, která nebyla způsobena při ublížení na zdraví a při usmrcení, pokud byla taková náhrada uložena pojištěnému pravomocným rozhodnutím soudu z důvodu neoprávněného zásahu pojištěného do práva na ochranu osobnosti člověka nebo právní osobnosti právnické osoby.

Pojištění se vztahuje též na povinnost pojištěného poskytnout náhradu nemajetkové újmy způsobené nedbalostním porušením povinnosti ochrany osobních údajů při činnosti, na kterou se vztahuje sjednané pojištění bez ohledu na to, zdali jsou data uchovávána v papírové či elektronické podobě.

Pojištění se nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou:

- urážkou nebo pomluvou,
- sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,

Allianz pojišťovna, a.s.

- porušením mlčenlivosti.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro pojištění přenosu viru HIV, škod způsobených krví a výrobků z ní

Odchylně od článku 5, odst. 1, písm. q) všeobecných pojistných podmínek se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou přenosem viru HIV, způsobenou lidskou krví a výrobky z ní.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro pojištění elektro/magnetických polí

Odchylně od článku 5, odst. 1, písm. p) všeobecných pojistných podmínek se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou působením elektromagnetických polí. Pro vyloučení pochybností též působením magnetických polí.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro pojištění výrobků, jehož součástí jsou látky pocházející z lidského těla

Pro vyloučení pochybností se ujednává, že pojištění se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou výrobkem, jehož součástí jsou látky pocházející z lidského těla (např. tkáně, orgány, krev při transplantacích, apod.) nebo z těchto látek získané deriváty nebo biosyntetické výrobky. Pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou činností krevní banky.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro pojištění působení jaderné energie a záření

Odchylně od článku 5, odst. 1, písm. o) všeobecných pojistných podmínek se pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou působením jaderné energie a zářením všeho druhu, bez ohledu na to, zda došlo k nenadálé poruše ochranného zařízení sloužícího k vyšetřování nebo léčení, či nikoliv.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro pojištění nakažlivých nemocí

Pojištění se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou rozšířením nebo zavléčením nakažlivé choroby (vč. hepatitidy, žloutenky).

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro pojištění poskytování informací/ rad

Pojištění se vztahuje i na škodu způsobenou veřejně poskytnutou informací nebo radou, která je součástí přednáškové činnosti a která vznikla ve formě čisté finanční škody.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Smluvní ujednání pro formaldehyd

Pojištění se vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou formaldehydem.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

Závěrečná ujednání:

Ujednání o možnosti budoucích změn formou vyhrazené změny závazku

- 1) Pojistník si u Pojistitele vyhrazuje právo na pojištění nově vzniklých pojistných zájmů v průběhu trvání této smlouvy pomocí vyhrazené změny závazku. Pojistitel se tak zavazuje vůči Pojistníkovi poskytnout jemu nebo třetí osobě pojistné plnění v rámci vyhrazené změny závazku, nastane-li, z této změny, pojistná událost, a Pojistník se zavazuje zaplatit pojistiteli sjednané pojistné.
- 2) Při vzniku nových pojistných zájmů bude mezi smluvními stranami uzavřen Dodatek k pojištění.
- 3) Vyhrazené změny závazku mohou být pojistníkem čerpány postupně podle jeho aktuálních potřeb.

Vyhrazené změny závazku

Pojistník si vyhrazuje právo na poskytnutí dalších služeb pojištění odpovědnosti (opční právo), a to v době do 5 (slovy: pěti) let ode dne uzavření této smlouvy.

Allianz pojišťovna, a.s.

Další služby pojištění odpovědnosti budou spočívat v potřebě pojištění dalšího druhu odpovědnosti, který nebyl původně zahrnut ve smlouvě. Tyto další služby pojištění odpovědnosti budou objednatel zadán v uzavřené výzvě VZMR, a to postupně podle potřeb pojistníka. Toto opční právo nemusí být pojistníkem využito. Cena opce není součástí nabídkové ceny.

Ujednání o přednosti údajů uvedených v přílohách č. 1 a č. 3 zadávací dokumentace před údaji uvedenými v pojistné smlouvě, a to v případě jejich rozporu

Ujednává se, že nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přílohy č. 1 a č. 3 zadávací dokumentace, nabídka Pojistitele se všemi přílohami. Pokud v průběhu smluvního vztahu vyjde najevo, že některé ustanovení pojistné smlouvy či pojistných podmínek je se zadávací dokumentací a jejími přílohami v rozporu (nebo je některou ze smluvních stran v rozporu se zadávací dokumentací a jejími přílohami interpretováno) bude bez ohledu na text pojistné smlouvy či pojistných podmínek postupováno způsobem, který v maximální možné míře odpovídá zadávací dokumentaci a jejím přílohám.

Jurisdikce, rozhodčí doložka

Smluvní vztah sjednaný touto pojistnou smlouvou se řídí českým právním řádem. Rozhodčí doložka se nesjednává.

Zveřejňování

V souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů, bude tato pojistná smlouva včetně všech jejích případných změn a dodatků uveřejněna v registru smluv.

Pojistitel tímto uděluje pojistníkovi souhlas se zveřejněním této pojistné smlouvy, včetně případných dodatků, a to zejména na profilu zadavatele a v registru smluv, za podmínek vyplývajících z příslušných právních předpisů (zejména ZZVZ, zákon č. 340/2015 Sb., o registru smluv, zákon č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, Směrnice RPK apod.).

Pojistník nemusí uveřejnit informaci podle ZZVZ:

- pokud by její uveřejnění znamenalo porušení jiného právního předpisu nebo by bylo v rozporu s veřejným zájmem
- pokud by uveřejnění mohlo porušit právo pojistitele na ochranu obchodního tajemství, nebo
- jestliže by uveřejnění mohlo ovlivnit hospodářskou soutěž

Pojistitel se zavazuje, že v této pojistné smlouvě zabezpečí zachování důvěrnosti a utajení veškerých důvěrných informací poskytnutých zadavatelem/pojistníkem, účastníkovi zadávacího řízení v jeho průběhu nebo v průběhu poskytování pojistné ochrany sjednané touto pojistnou smlouvou..

Pojistník má právo odstoupit od uzavřené smlouvy nebo závazek ze smlouvy vypovědět, pokud jsou naplněny důvody podle §223 ZZVZ.

Vyčerpání limitu/sublimitu pojistného plnění

V případě, že v průběhu pojistné doby dojde k vyčerpání, nebo výraznému snížení sjednaného limitu nebo sublimitu pojistného plnění, je pojistník oprávněn řešit obnovu kapacity limitu nebo sublimitu pojistného plnění za poměrně dodatečné pojistné odpovídající době do konce pojistného období a výši ve smlouvě sjednaného limitu nebo sublimitu plnění.

Smluvní pokuty

Je-li vůči pojistiteli ujednána smluvní pokuta, není tím dotčen nárok pojistníka na náhradu škody způsobené mu porušením povinnosti Pojistitele, ke které se vztahuje smluvní pokuta. To platí i tehdy, bude-li smluvní pokuta snížena rozhodnutím soudu.

Součinnost Pojistitele při kontrole

jako osoba povinná dle § 2 písm. e) zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě, ve znění pozdějších předpisů, spolupůsobit při výkonu finanční kontroly, mj. umožnit řídicímu orgánu operačního programu, Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy, Ministerstvu financí jako auditnímu orgánu a platebnímu a certifikačnímu orgánu, pověřeným auditním subjektům, finančním úřadům, orgánům Evropské komise, Evropského účetního dvora a Evropského úřadu pro potírání podvodného jednání, státním zastupitelství, Nejvyššímu kontrolnímu úřadu, Úřadu pro ochranu hospodářské soutěže a dalším orgánům, které ke kontrole opravňují příslušné právní předpisy, vstup na místa, kde budou závazky dle této smlouvy plněny, a přístup k informacím a dokumentům vyhotoveným v souvislosti s plněním závazků dle této smlouvy včetně přístupu i k těm informacím a dokumentům, které podléhají ochraně podle zvláštních právních předpisů (např. obchodní tajemství, utajované skutečnosti), a to za předpokladu, že budou splněny požadavky kladené příslušnými právními předpisy. Pojistitel je povinen poskytnout výše uvedeným orgánům součinnost při prováděných kontrolách.

Účinnost smlouvy

Smlouva je uzavřena dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto

Allianz pojišťovna, a.s.

smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Uveřejnění smlouvy v registru smluv dle předchozí věty zajistí Pojistník.

Financování

Pojistitel bere na vědomí a je seznámen s tím, že pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou bude taktéž financováno z operačního programu. Pokud Pojistníkovi nebudou přiděleny finanční prostředky pro krytí výdajů plynoucích z realizace jednotlivých projektů v rámci operačního programu, případně tyto náklady budou označeny za nezpůsobilé, má Pojistník právo jednostranně odstoupit od smlouvy.

Makléřská doložka

Pojistitel bere na vědomí, že Pojistník využívá služeb pojišťovacího makléře, kterého je mj. oprávněn pověřit výkonem práv či plnění povinností dle této smlouvy. Ke dni uzavření této smlouvy je pojišťovacím makléřem Pojistníka společnost RENOMIA, a. s. se sídlem Holandská 874/8, Štýřice, 639 00 Brno, IČO: 483 91 301.

Pro vyloučení pochybností smluvní strany výslovně sjednávají, že pojišťovací makléř není oprávněn za pojistníka uzavřít dodatek k této smlouvě či ke kterékoli pojistné smlouvě.

Příloha:

Všeobecné pojistné podmínky - příloha č. 1
Příloha č. 1 zadávací dokumentace - příloha č. 2
Příloha č. 3 zadávací dokumentace - příloha č. 3
Předsmluvní informace - příloha č. 4
IPID – příloha č. 5

V dne

V Praze dne

.....
pojistník
doc. Mgr. Pavel Plevka, Ph.D.,
ředitel

.....
pojistitel
Miroslav Zicha
manažer korporátního
a podnikatelského pojištění
Ing. Michaela Mlázovská
senior upisovatel

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY



(VPP–OSPP–04)

ČLÁNEK 1

Úvodní ustanovení

1. Soukromé pojištění upravuje zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „zákon“). Allianz pojišťovna, a. s., (dále jen „pojistitel“) vydává podle zákona tyto Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti OSPP-04 (dále jen „VPP“).
2. VPP a další ujednání v pojistné smlouvě vztahující se k tomuto pojištění jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy (dále jen „pojistná smlouva“).
3. Obsahuje-li pojistná smlouva v případech, kdy to zákon připouští, odchýlnou úpravu od ustanovení zákona, platí úprava v ní uvedená.
4. Ujednání pojistné smlouvy mají přednost před ustanoveními VPP.
5. Tyto VPP platí po celou dobu trvání pojištění sjednaného pojistnou smlouvou. Pojistník s nimi musí být před uzavřením pojistné smlouvy prokazatelně seznámen a nelze je bez jeho souhlasu měnit.
6. Toto pojištění je ve smyslu zákona pojištěním škodovým, jehož účelem je v ujednaném rozsahu vyrovnat úbytek majetku vzniklý v důsledku pojistné události.
7. Pojištění podle těchto VPP může být sjednáno pouze tehdy, pokud na něm má pojistník a/nebo zájemce o pojištění pojistný zájem. Pojistným zájmem je oprávněná potřeba ochrany před následky pojistné události. Není-li pojistník a pojištěný stejná osoba, má se za to, že pojistný zájem pojistníka byl prokázán.

ČLÁNEK 2

Pojistné nebezpečí, rozsah pojištění

1. Pojištění se podle těchto VPP sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit dále specifikovanou škodu nebo jinou újmu vzniklou jinému (poškozenému) v souvislosti s oprávněně provozovanou činností pojištěného.
2. Zároveň se toto pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou:
 - a) výkonem vlastnických práv k pozemku, nemovitosti, budově nebo jednotce, správou, provozem pozemků, nemovitostí, budov a jednotek, pokud slouží k výkonu oprávněně provozované činnosti pojištěného uvedené v pojistné smlouvě;
 - b) na oprávněně užívaných nemovitostech a budovách, které nejsou ve vlastnictví pojištěného;
 - c) výkonem vlastnických práv k pozemku, nemovitosti, budově, jejich správou, provozem nebo pronájmem, není-li právními předpisy k výkonu těchto činností vyžadováno živnostenské oprávnění; pojištění ochrana je však dána pouze v rozsahu výkonu činností živnostenské oprávnění nevyžadujícím.
3. Jen na základě výslovného ujednání v pojistné smlouvě se pojištění vztahuje též na právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit dále specifikovanou újmu vzniklou jinému (poškozenému) způsobenou vadou výrobku. V takovém případě platí i ustanovení článku 4.
4. Z pojištění se hradí:
 - a) újma vzniklá jinému ublížením na zdraví nebo usmrcením;
 - b) škoda vzniklá jinému poškozením, zničením nebo ztrátou věci, budovy nebo nemovitosti, kterou má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání (nebo ji má oprávněně u sebe z jakéhokoliv jiného právního titulu);
 - c) škoda vzniklá jinému poraněním, usmrcením nebo pohřešováním zvířete, které má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání (nebo ho má oprávněně u sebe z jakéhokoliv jiného právního titulu);
 - d) újma na jmění vyplývající z újmy na zdraví, při usmrcení a ze škody na věci (tzv. následná škoda);
 - e) náklady řízení uvedené v článku 12 těchto VPP, pokud pojištěný splnil povinnosti uložené mu ustanoveními článku 15 a 16 VPP;
 - f) peněžitá náhrada další nemajetkové újmy, uplatněná v souvislosti s utrpenými duševními utrpeními, pokud se váže k právu na pojištění plnění, které vzniklo v důsledku povinnosti pojištěného k náhradě při ublížení na zdraví nebo při usmrcení podle těchto VPP, pokud tato peněžitá náhrada byla stanovena pravomocným rozhodnutím orgánu veřejné moci a váže se k pojištěné činnosti;
 - g) náhrada nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou, kterou je pojištěný povinen nahradit v souvislosti s újmou na zdraví nebo usmrcením, za kterou vznikl nárok na plnění z pojištění sjednaného podle těchto VPP nebo ze zákonného pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání;

h) náhrada poskytnutých dávek sociálního pojištění, kterou je pojištěný povinen nahradit v souvislosti s újmou na zdraví nebo usmrcením, za kterou vznikl nárok na plnění z pojištění sjednaného podle těchto VPP nebo ze zákonného pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání.

5. Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojistitel uhradil částku, kterou je pojištěný povinen uhradit z důvodu zákonem upraveného ručení za splnění povinnosti k náhradě újmy za správce pozemní komunikace, je-li pojištěný vlastním této komunikace.
Tato úhrada bude poskytnuta v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojištění plnění v případě, že by pojištěný způsobil újmu sám.

ČLÁNEK 3

Časová a územní působnost pojištění

1. Předpokladem vzniku práva na pojištění plnění je skutečnost, že pojistná událost nastala v době trvání pojištění, pokud není v pojistné smlouvě dohodnuto jinak. V případě újmy na zdraví platí, že újma v důsledku úrazu nastala v okamžiku, kdy došlo k úrazu. Pro jiné poškození zdraví platí, že za vznik újmy na zdraví se považuje okamžik, který je jako vznik této újmy lékařsky doložen. V případě smrti následkem úrazu nebo jiného poškození zdraví je rozhodující okamžik vzniku úrazu nebo jiného poškození zdraví, v jejichž důsledku smrt nastala.
2. Pojištění se vztahuje na pojištění události, které vzniknou na území celého světa, vyjma území USA, jejich teritorií, a Kanady. Pojištění se dále vztahuje na pojištění události, které vzniknou v souvislosti s pracovní cestou nebo v důsledku účasti na výstavách, veletrzích, sympóziích nebo kongresech na území celého světa.

ČLÁNEK 4

Pojištění odpovědnosti za škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku

1. Pokud je v pojistné smlouvě ujednáno, vztahuje se pojištění i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku.
2. Pojištění se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit na takovou škodu nebo jinou újmu, která byla způsobena výrobky dodanými pojištěným na trh v době trvání pojištění. Jen na základě výslovného ujednání se pojištění vztahuje i na i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku, který byl dodán pojištěným na trh před počátkem pojištění. Ustanovení článku 3 tím není dotčeno.
3. Pojištění odpovědnosti za škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku, vzniklou:
 - a) na území celého světa, byla-li škoda nebo jiná újma způsobena výrobky, které skončily v zahraničí, ačkoli je tam pojištěný nevyvezl ani vyvážet nenechal;
 - b) na území celého světa, vyjma území USA, jejich teritorií, a Kanady, byla-li škoda nebo jiná újma způsobena výrobky, které skončily v zahraničí, přičemž je tam pojištěný vyvezl nebo nechal vyvážet.
4. Pojištění odpovědnosti za škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku se vedle případů uvedených v článku 5 nevztahuje na:
 - a) škody na výrobku samotném;
 - b) případy, kdy vada výrobku nemohla být s ohledem na stav ve vývoji vědy a techniky v době dodání výrobku na trh zjištěna;
 - c) škody nebo jiné újmy způsobené vadou letadla nebo součástky do letadla, jestliže má tato vada svůj původ v konstrukci (projektu), ve výrobě, údržbě nebo opravě letadla nebo součástek do letadla, včetně škody na samotných letadlech, škody nebo jiné újmy způsobené přepravovaným osobám a škody na přepravovaných věcech; totéž platí pro kosmické rakety;
 - d) škody nebo jiné újmy způsobené vadou výrobku, pokud pojištěný nebo za něj jednáající osoby o vadě výrobku v době dodání na trh věděli nebo vědět mohli.
5. Pojištění odpovědnosti za škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku není pojištěním odpovědnosti za vady podle příslušných právních předpisů.

ČLÁNEK 5

Výluky z pojištění

1. Pojištění se nevztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu a náklady podle článku 2, odst. 4, písm. e) a náhrady dle článku 2 odst. 4, písm. f) (bez ohledu na spolupůsobící

příčiny vzniku škody nebo jiné újmy), pokud se jedná o škodu nebo jinou újmu způsobenou:

- a) úmyslně;
- b) jinak než újmou na zdraví, usmrcením nebo škodou na věci;
- c) azbestem nebo materiálem obsahujícím azbest, formaldehydem, nátěrovými hmotami obsahujícími olovo a jinými karcinogenními (rakovinotvornými) látkami, toxickými plynými, tabákem a s ním souvisejícími výrobky;
- d) vývojem, výrobou, skladováním a prodejem munice, zbraní, střeliva a výbušnin, vzniklou v souvislosti s nakládáním s municí, zbraněmi, střelivem, výbušninami, pyrotechnikou;
- e) v rozsahu, v jakém je pojištěný povinen k náhradě škody nebo jiné újmy při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, s výjimkou náhrad uvedených v článku 2 odst. 4, písm. g) a h);
- f) za situace, kdy pojištěný převzal povinnosti nad rámec stanovený právními předpisy nebo smlouvou, pokud by pojištěnému nevznikla odpovědnost za škodu nebo jinou újmu i bez existence takové smlouvy;
- g) provozem vozidla v rozsahu pojistných nebezpečí, které lze sjednat povinným pojištěním odpovědnosti z provozu vozidla;
- h) provozem letadel, kosmických lodí, raket, letišť, přistávacích ploch, a plavidel všeho druhu, jakož i výkonem vlastnických práv k nim, řízením letového provozu;
- i) z přepravních a zasilatelských smluv;
- j) způsobenou vadou letadla, jeho části nebo zařízení, včetně škody na samotném letadle; totéž platí pro kosmické lodě, rakety a družice;
- k) činnostmi, pro které právní předpisy stanoví povinnost sjednat pojištění odpovědnosti;
- l) profesní odpovědnosti;
- m) sesuvem nebo sesedáním půdy, erozí, poddolováním, vibracemi, pozvolným vnikáním vlhka, kontaminací vody, hornin, půdy, ovzduší, flóry a fauny a na životním prostředí, jakož i škodami a jinými újmami vyplývajícími z poškození životního prostředí a ekologickou újmou ve smyslu příslušných obecně závazných předpisů;
- n) či související s teroristickým činem nebo v souvislosti s opatřeními podniknutými při předcházení, potlačování či vyšetřování jakéhokoliv teroristického činu, způsobenou či související s válečnými událostmi, invazí, akcí zahraničního nepřítel, nepřátelskou akcí nebo válečnou operací (bez ohledu na to, zda byla válka vyhlášena či nikoli), vojenskými akcemi, občanskou válkou a občanskými nepokoji, vzpourou, povstáním, vzbouřením, revolucí nebo jiným nezákonným převzetím státní nebo úřední moci, znárodněním, konfiskací, vyvlastněním, nebo jiným zásahem státní nebo úřední moci, zásahy státních orgánů a bezpečnostních složek státu;
- o) způsobenou jadernou energií, radioaktivním zářením, radioaktivním znečištěním nebo zamořením;
- p) působením elektromagnetických polí;
- q) lidskou krví a výrobky z ní, geneticky upravenými organismy, přenosem viru HIV nebo genetickými změnami organismu;
- r) na movitých věcech, které pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti nebo splnění závazku;
- s) na movitých věcech, které pojištěný užívá;
- t) offshore riziky;
- u) v důsledku spojení, smísení vadného výrobku s jinými produkty nebo dalšího opracování nebo zpracování vadného výrobku, avšak pouze v případě, že se jedná o čistou finanční škodu;
- v) v důsledku odstranění, demontáže, vyjmutí nebo uvolnění závažných výrobků nebo stavebních dílů a v důsledku montáže, připevnění a osazení nezávažných výrobků a stavebních dílů, avšak pouze v případě, že se jedná o čistou finanční škodu;
- w) poškozením nebo zničením výrobků vyrobených nebo zpracovaných pomocí strojů dodaných, montovaných, opravovaných nebo udržovaných pojištěným, avšak pouze v případě, že se jedná o čistou finanční škodu;
- x) poskytováním, vývojem, výrobou nebo instalací softwaru, zpracováním dat, nakládáním s daty, na datech (včetně ztráty dat), poskytováním jakýchkoliv internetových služeb, cloudových služeb, hostingovou a související činností a webovými portály;
- y) kybernetickou událostí; tato výluka se nevztahuje na újmu vzniklou jinému ublížením na zdraví nebo usmrcením ani na škodu vzniklou jinému poškozením, zničením nebo ztrátou věci, včetně následných finančních újem z těchto škod nebo újem vyplývajících, způsobenou provozem, činností, službami poskytovanými pojištěným nebo výrobky dodanými pojištěným na trh; pojištění se však nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, náklady nebo výdaje v případě, že pojištěný úmyslně nepřijme přiměřená preventivní opatření k předcházení vzniku kybernetické události, nebo úmyslně neukončí jakoukoli činnost, která může vést ke vzniku kybernetické události;
- z) stažením výrobku z trhu;
- aa) v důsledku náhrady újmy nebo jakékoliv kompenzace přiznané soudem USA nebo Kanady nebo soudy na území pod správou USA nebo Kanady nebo přiznané na základě práva USA nebo Kanady.

2. Pojištění se nevztahuje též na náhradu škody nebo jiné újmy vzniklé:
 - a) v důsledku jakýchkoliv pokut, penále a obdobných plateb sankční povahy uložených pojištěnému;
 - b) prodlením se splněním smluvní povinnosti.
3. Dále se pojištění nevztahuje na škody nebo jiné újmy způsobené pojištěným:
 - a) manželovi pojištěného, registrovanému partnerovi pojištěného, sourozenci pojištěného, příbuznému pojištěného v řadě přímé nebo osobě žijící s pojištěným ve společné domácnosti;
 - b) společníkovi pojištěného, jeho manželovi, registrovanému partnerovi, sourozenci, příbuznému v řadě přímé nebo osobě žijící se společníkem ve společné domácnosti;
 - c) podnikatelskému subjektu, ve kterém má pojištěný nebo jeho manžel, registrovaný partner, příbuzný v řadě přímé nebo osoba, která žije s pojištěným ve společné domácnosti, majetkový podíl, a to do procentuální výše tohoto majetkového podílu;
 - d) jeho statutárnímu orgánu, zákonnému zástupci nebo zmocněnci.
4. Právo na pojistné plnění nevznikne, pokud by poskytnutí pojistného plnění bylo v rozporu se zákonem č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí v platném znění, případně s obecně závazným právním předpisem tento zákon nahrazujícím.
5. V pojistné smlouvě lze sjednat i další výluky z pojištění.

ČLÁNEK 6

Vznik pojištění

1. Pojištění vzniká dnem počátku pojištění dohodnutým v pojistné smlouvě.
2. Pojistná smlouva musí být uzavřena písemně, jinak je neplatná. Totéž se týká i změn pojistné smlouvy.

ČLÁNEK 7

Pojistné a jeho změny

1. Pojistník je povinen platit pojistiteli dohodnuté pojistné. Výše pojistného je ujednána v pojistné smlouvě.
2. Právo pojistitele na pojistné vzniká dnem uzavření pojistné smlouvy, jestliže v pojistné smlouvě nebylo dohodnuto, že toto právo vznikne pojistiteli později.
3. Běžné pojistné je sjednáno pro roční pojistné období. Běžné pojistné je splatné prvního dne pojistného období, není-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak.
4. Jednorázové pojistné se sjednává na celou pojistnou dobu. Jednorázové pojistné je splatné dnem počátku pojištění, není-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak.
5. V pojistné smlouvě může být dohodnuta možnost splátek pojistného.
6. Pojistné je zapláceno dnem jeho připsání na účet pojistitele nebo pojišťovачho zprostředkovatele (pokud je oprávněn k jeho přijetí).
7. Pokud pojistné nebylo zapláceno včas nebo v dohodnuté výši, má pojistitel právo na upomínací výlohy za každou odeslanou upomínku k zaplacení pojistného dle Sazebníku poplatků, který je umístěn na www.allianz.cz, a úrok z prodlení.
8. Pojistitel má právo na pojistné za dobu trvání pojištění. Zanikne-li pojištění v důsledku pojistné události, náleží pojistiteli pojistné do konce pojistného období, v němž pojistná událost nastala; jednorázové pojistné náleží pojistiteli v tomto případě celé.
9. Upravit výši doposud placeného pojistného může pojistitel jen za podmínky uvedených v zákoně, těchto VPP nebo v pojistné smlouvě. Upraví-li pojistitel výši pojistného, sdělí ji pojistníkovi nejpozději dva měsíce před dnem splatnosti pojistného za pojistné období, ve kterém se má výše pojistného změnit.
10. Nesouhlasí-li pojistník se změnou pojistného, může nesouhlas projevit do jednoho měsíce ode dne, kdy se o ní dozvěděl; v tom případě pojištění zanikne uplynutím pojistného období, na které bylo pojistné zapláceno. Neupozornil-li však pojistitel na tento následek pojistníka ve sdělení podle odstavce 9 tohoto článku, trvá pojištění nadále a výše pojistného se při nesouhlasu pojistníka nezmění.
11. Předplatky pojistného mohou být použity jako předplatné pojistného pro následující pojistné období, nepožádá-li pojistník o jejich vrácení.

ČLÁNEK 8

Pojistná doba, pojistné období, zánik pojištění

1. Pojištění se sjednává na dobu jednoho roku, pokud není v pojistné smlouvě dohodnuto jinak. Je-li pojistná smlouva sjednána na dobu jednoho roku, prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud pojistitel nebo pojistník nejpozději šest týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Je-li pojistná doba kratší než jeden rok, pojištění končí uplynutím pojistné doby, není-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak.
2. Pojistné období činí u pojistných smluv sjednaných na dobu neurčitou 1 rok, není-li dohodnuto jinak.
3. Bylo-li pojištění ujednáno na dobu určitou, lze ujednat, že uplynutím této doby pojištění nezankne, pokud pojistitel nebo pojistník nejméně šest týdnů před uplynutím pojistné doby druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění. Nezanikne-li pojištění a nejsou-li ujednány podmínky a doba prodloužení, prodlužuje se pojištění za týchž podmínek o tutéž dobu, na kterou bylo dohodnuto.

Další možnosti zániku pojištění

4. Pro nezaplacení pojistného – upomene-li pojistitel pojistníka o zaplacení pojistného a poučí-li ho v upomínce, že pojištění zanikne, nebude-li pojistné zaplacené ani v dodatečně lhůtě, která musí být stanovena nejméně v trvání jednoho měsíce ode dne doručení upomínky, zanikne pojištění uplynutím této lhůty. To platí i v případě nezaplacení splátky pojistného nebo její části;
5. Dohodou – pojistitel a pojistník se mohou na zániku pojištění dohodnout. K platnosti dohody o zániku pojištění se vyžaduje, aby v ní strany ujednaly, jak se vyrovnají. Dohoda musí být uzavřena písemně, a musí obsahovat datum zániku pojištění jinak je neplatná;
6. Výpovědi:
 - a) Je-li sjednáno pojištění s běžným pojistným, zaniká pojištění na základě výpovědi pojistitele nebo pojistníka ke konci pojistného období; je-li však výpověď doručena druhé straně později než šest týdnů předem, ve kterém uplyne pojistné období, zaniká pojištění ke konci následujícího pojistného období;
 - b) s osmidenáti výpovědní dobou do dvou měsíců ode dne uzavření smlouvy, nebo
 - c) s měsíční výpovědní dobou do tří měsíců ode, kdy bylo prokazatelně doručeno oznámení vzniku pojistné události;
7. Odstoupením:
 - a) porušil-li pojistník nebo pojištěný úmyslně nebo z nedbalosti povinnost k pravdivým sdělením stanovenou v článku 15, odst. 1, má pojistitel právo od pojistné smlouvy nebo změny pojistné smlouvy odstoupit, prokáže-li, že by po pravdivém a úplném zodpovězení dotazů smlouvu neuzavřel. Odstoupením se pojistná smlouva od počátku ruší;
 - b) pojistník má právo od smlouvy odstoupit v případě, že si pojistitel musel být při uzavírání smlouvy vědom nesrovnalostí mezi nabízeným pojištěním a zájemcovými požadavky a neupozornil ho na ně. Přitom se vezme v úvahu, za jakých okolností a jakým způsobem se pojistná smlouva uzavírá, jakož i to, je-li druhé straně při uzavírání smlouvy nápomocen zprostředkovatel nezávislý na pojistiteli. Odstoupením se pojistná smlouva od počátku ruší;
 - c) právo odstoupit od smlouvy zaniká, nevyužije-li je strana do dvou měsíců ode dne, kdy zjistila nebo musela zjistit porušení povinnosti stanovené v článku 15, odst. 1;
 - d) odstoupí-li pojistník od smlouvy, nahradí mu pojistitel do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnil; odstoupil-li od smlouvy pojistitel, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojistitel od smlouvy a získal-li již pojistník, pojištěný nebo jiná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojistiteli to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné;
8. Pojištění dále zaniká:
 - a) zánikem pojistného zájmu, zánikem pojistného nebezpečí, dnem smrti pojištěné osoby, dnem zániku pojištěné právnické osoby bez právního nástupce nebo dnem odmítnutí pojistného plnění, nestanoví-li VPP nebo pojistná smlouva jinak;
 - b) nebylo-li výslovně ujednáno, že pojištění změnou vlastnictví nebo spoluvlastnictví pojištěného majetku nezaniká, zanikne pojištění dnem oznámení této změny pojistiteli;
 - c) nabývá-li se vlastnictví nebo spoluvlastnictví vkladem do katastru nemovitostí/zápisem do veřejného seznamu, zaniká pojištění odpovědnosti dnem nabytí právní moci rozhodnutí o povolení vkladu vlastnického práva nového vlastníka nebo spoluvlastníka do katastru nemovitostí/veřejného seznamu, nestanoví-li pojistné podmínky nebo pojistná smlouva jinak.
9. Zanikne-li pojistný zájem za trvání pojištění, zanikne i pojištění; pojistitel má však právo na pojistné až do doby, kdy se o zániku pojistného zájmu dozvěděl.

ČLÁNEK 9

Přerušení pojištění

1. V případě nezaplacení pojistného se pojištění nepřerušuje.

ČLÁNEK 10

Pojistné plnění

1. Pojistné plnění je poskytováno v penězích a je splatné v České republice v české měně, pokud není v pojistné smlouvě ujednáno jinak.
2. Pojistné plnění je splatné do patnácti dnů po skončení šetření. Šetření je skončeno, jakmile pojistitel sdělí jeho výsledky pojistníkovi nebo pojištěnému.
3. Pojistitel je povinen ukončit šetření do tří měsíců po tom, co mu byla pojistná událost prokazatelně oznámena. Nelze-li ukončit šetření nutná k zjištění pojistné události nebo rozsahu pojistného plnění do tří měsíců ode dne oznámení, pojistitel oznamovateli sdělí, proč nelze šetření ukončit; požádá-li o to oznamovatel, sdělí mu pojistitel důvody v písemné formě. Pojistitel poskytne osobě, která uplatňuje právo na pojistné plnění, na její žádost přiměřenou zálohu na pojistné plnění; to neplatí, je-li rozumný důvod poskytnutí zálohy odepřít.
4. Pojistitel má právo odečíst od pojistného plnění splatné pohledávky pojistného nebo jiné pohledávky z pojištění.
5. Náhradu újmy vyplácí pojistitel přímo poškozenému, poškozený však nemá právo na pojistné plnění proti pojistiteli.
6. Všechny časově spolu související škodní události vzniklé z téže příčiny, s nimiž je spojena povinnost pojistitele nahradit za pojištěného škodu nebo jinou újmu podle sjednané pojistné smlouvy, se považují za jednu pojistnou událost

(tzv. sériová škodní událost). Za datum vzniku takové pojistné události se považuje datum vzniku první škodní události v sérii.

7. Převyšuje-li součet práv na pojistné plnění u více poškozených limit pojistného plnění sjednaný v pojistné smlouvě, pojistné plnění pro každého z nich se snižuje v poměru sjednaného limitu pojistného plnění k součtu uplatněných práv všech poškozených.
8. Na úhradu všech pojistných událostí, včetně náhrad nákladů řízení, vzniklých během jednoho pojistného období, včetně plnění splatných až po jeho uplynutí, poskytne pojistitel plnění maximálně do výše dvojnásobku ujednaného limitu pojistného plnění z jedné pojistné události, nestanoví-li pojistná smlouva jinak.

ČLÁNEK 11

Spoluúčast

1. V pojistné smlouvě může být dohodnuta spoluúčast. Spoluúčast se odečítá od celkového pojistného plnění.
2. V případě, že pojistné plnění svou výší nepřesahuje sjednanou spoluúčast, není pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění v rozsahu takto dohodnuté spoluúčasti.
3. V pojistné smlouvě dohodnuté spoluúčasti pro jednotlivé pojištěné položky nebo rozšíření rozsahu pojištění se odečítají napřed.

ČLÁNEK 12

Náhrada nákladů řízení

1. Pojistitel uhradí v rámci limitu pojistného plnění za pojištěného náklady:
 - a) občanského soudního řízení o náhradě škody nebo jiné újmy, pokud bylo nutné ke zjištění odpovědnosti pojištěného nebo výše náhrady;
 - b) mimosoudního projednávání nároků poškozeného na náhradu, pokud se k tomu pojistitel písemně zavázal.
2. Náklady na obhajobu v trestním řízení na všech stupních vedeného proti pojištěnému v souvislosti s pojistnou událostí a náklady na právní zastoupení podle odst. 1, které přesahují maximální mimosmluvní odměnu advokáta podle právních předpisů ČR, pojistitel uhradí pouze v případě, že se k tomu písemně zavázal.
3. Pokud je pojištěný povinen nahradit škodu nebo jinou újmu, která přesahuje ujednaný limit pojistného plnění z jedné pojistné události, hradí pojistitel náklady řízení snížené v poměru horní hranice pojistného plnění z jedné pojistné události k celkové výši nároků, a to i v případě, že je vedeno více řízení z jednoho nároku.
4. Na náklady řízení, jejichž výše nepřesahuje sjednanou výši spoluúčasti, se toto pojištění nevztahuje.
5. Ustanovení tohoto článku se nevztahuje na škodní události, jejichž příčinou byly okolnosti uvedené v článku 5 těchto VPP.
6. Pojistitel uhradí v rámci limitu pojistného plnění pojištěnému:
 - a) náklady řízení před orgánem veřejné moci nebo rozhodčího řízení, které je pojištěný povinen uhradit;
 - b) popř. jiné náklady, které pojištěný vynaložil s předchozím písemným souhlasem pojistitele,všechny však pouze do výše limitů ujednaných v rámci celkového limitu plnění sjednaného v pojistné smlouvě. Náklady právního zastoupení pojištěného advokátem budou hrazeny jen ve výši mimosmluvní odměny podle právních předpisů ČR.

ČLÁNEK 13

Zachraňovací náklady

1. Vynaložil-li pojistník účelně náklady při odvrácení bezprostředně hrozící pojistné události na zmírnění následků již nastalé pojistné události nebo proto, že plnil povinnost odklidit poškozený pojištěný majetek nebo jeho zbytky z hygienických, ekologických či bezpečnostních důvodů, má proti pojistiteli právo na jejich náhradu, jakož i na náhradu škody nebo jiné újmy, kterou v souvislosti s touto činností utrpěl.
2. Pojistitel však nehradí náklady vynaložené na obvyklou údržbu, na ošetření věci nebo na plnění zákonné povinnosti předcházet škodám nebo jiným újmám. Pojistitel dále nehradí náklady uvedené v předchozím odstavci vynaložené Policií ČR, Hasičským záchranným sborem nebo jinými subjekty, které jsou povinny tyto náklady vynaložit ve veřejném zájmu na základě právních předpisů.
3. Náklady uvedené v odstavci 1 tohoto článku vynaložené na záchranu života nebo zdraví osob uhradí pojistitel maximálně do výše 30 % horní hranice pojistného plnění z jedné pojistné události sjednané v pojistné smlouvě. Ostatní náklady uvedené v odstavci 1 tohoto článku uhradí pojistitel maximálně do výše 5 % horní hranice pojistného plnění z jedné pojistné události sjednané v pojistné smlouvě.
4. Zachraňovací náklady, které byly vynaloženy se souhlasem pojistitele a k nimž by jinak osoby uvedené v odstavci 1 tohoto článku nebyly povinny, uhradí pojistitel bez omezení. Vynaložil-li zachraňovací náklady pojištěný nebo jiná osoba nad rámec povinnosti stanovených jiným zákonem, má proti pojistiteli stejné právo na náhradu jako pojistník.
5. Ustanovení tohoto článku se nevztahuje na škodní události, jejichž příčinou byly okolnosti uvedené v článku 5 těchto VPP.
6. Limit pojistného plnění nelze snížit o výši zachraňovacích nákladů.

ČLÁNEK 14

Soupojištění

1. U pojištění, na jehož sjednání se podílí více pojistitelů (soupojistitelů), je dohodnuta výše podílů jednotlivých pojistitelů na právech a závazcích plynoucích ze soupojištění.
2. Je-li dohodnuto soupojištění, vedoucí pojistitel určený ve smlouvě stanoví pojistné podmínky a výši pojistného, spravuje soupojištění, přejímá oznámení o pojistné události a vede šetření nezbytná ke zjištění rozsahu povinnosti pojistitelů poskytnout pojistné plnění; v tomto rozsahu jedná jménem ostatních pojistitelů. Není-li ujednáno způsob příjmů pojistného, přijímá pojistné vedoucí pojistitel.
3. Právo na pojistné plnění se uplatňuje vůči vedoucímu pojistiteli. Pojistitelé se mezi sebou vzájemně vypořádávají podle svých podílů; nebyly-li podíly dohodnuty, platí, že jsou stejné.
4. V pojistné smlouvě lze sjednat i další ujednání o soupojištění.

ČLÁNEK 15

Práva a povinnosti účastníků pojištění

1. Dotáže-li se pojistitel v písemné formě zájemce o pojištění při jednání o uzavření smlouvy nebo pojistníka při jednání o změně smlouvy na skutečnosti, které mají význam pro pojistitelovo rozhodnutí, jak ohodnotí pojistné riziko, zda je pojistí a za jakých podmínek, zodpoví zájemce nebo pojistník tyto dotazy pravdivě a úplně. Povinnost se považuje za řádně splněnou, nebylo-li v odpovědi zatajeno nic podstatného.
2. Co je v odstavci 1. stanoveno o povinnosti pojistníka, platí obdobně i pro pojištěného.
3. Dotáže-li se zájemce při jednání o uzavření smlouvy nebo pojistník při jednání o změně smlouvy v písemné formě pojistitele na skutečnosti týkající se pojištění, zodpoví pojistitel tyto dotazy pravdivě a úplně. Jménem pojistitele může tuto povinnost plnit též pojišťovací zprostředkovatel, je-li k tomu pojistitelem zmocněn.
4. Pojistník a pojištěný jsou povinni oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu každou změnu ve skutečnostech, na které byli písemně tázáni při uzavírání nebo změně pojistné smlouvy.
5. V případě pojištění cizího pojistného nebezpečí je pojistník povinen seznámit pojištěného s obsahem pojistné smlouvy týkající se pojištění jeho pojistného nebezpečí.
6. Pojistník a pojištěný jsou povinni:
 - a) umožnit pojistiteli kdykoliv nahlédnout do veškerých účetních a jiných dokladů a provést veškerá potřebná šetření, pokud je to nutné ke zjištění nebo prověření skutečností rozhodných pro stanovení výše pojistného;
 - b) dbát, aby pojistná událost nenastala, zejména nesmí porušovat povinnost směřující k odvrácení nebo zmenšení nebezpečí, které jsou mu uloženy právními předpisy nebo na jejich základě nebo které na sebe vzal pojistnou smlouvou a postupovat v souladu s pokyny pojistitele vydanými k odvrácení nebo zmenšení nebezpečí vzniku pojistné události;
 - c) nastane-li událost, se kterou je spojen požadavek na pojistné plnění, oznámit to pojistiteli bez zbytečného odkladu, podat pojistiteli pravdivé vysvětlení o vzniku a rozsahu následků takové události, o právech třetích osob a o jakémkoliv vícenásobném nebo souběžném pojištění;
 - d) bez zbytečného odkladu předložit pojistiteli doklady v českém jazyce potřebné ke zjištění okolností rozhodných pro posouzení práva na pojistné plnění a jeho výše.
7. Pojistník a pojištěný jsou povinni:
 - a) provést veškerá možná opatření k zabránění zvětšení rozsahu následků pojistné události, podle možností si k tomu vyžádat pokyny pojistitele a postupovat v souladu s nimi;
 - b) umožnit pojistiteli provedení potřebných šetření, poskytnout pojistiteli součinnost potřebnou ke zjištění příčin a výše újmy a postupovat způsobem stanoveným v pojistných podmínkách nebo sjednaným v pojistné smlouvě;
 - c) bez zbytečného odkladu oznámit orgánům činným v trestním řízení pojistnou událost, která nastala za okolností nasvědčujících spáchání trestného činu.
8. Pojistitel zahájí bez zbytečného odkladu po oznámení události podle odstavce 6. písm. c) tohoto článku šetření nutné ke zjištění existence a rozsahu jeho povinnosti plnit. Šetření je skončeno sdělením jeho výsledků osobě, která uplatnila právo na pojistné plnění; na žádost této osoby jí pojistitel v písemné formě zdůvodní výši pojistného plnění, popřípadě uvede důvod jeho zamítnutí.
9. Obsahuje-li oznámení vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu oznámené události, anebo zamlčí-li se v něm vědomě údaje týkající se této události, má pojistitel právo na náhradu nákladů účelně vynaložených na šetření skutečností, o nichž mu byly tyto údaje sděleny nebo zamlčeny. Má se za to, že pojistitel vynaložil náklady v prokázané výši účelně.
10. Vyvolá-li pojistník, pojištěný nebo jiná osoba, která uplatňuje na pojistné plnění právo, náklady šetření nebo jejich zvýšení porušením povinnosti, má pojistitel vůči němu právo na přiměřenou náhradu.
11. Pojistník a pojištěný jsou povinni oznámit neprodleně pojistiteli, že bylo uzavřeno další pojištění proti témuž pojistnému nebezpečí a pro tutéž dobu (vícenásobné nebo souběžné pojištění) u jednoho nebo několika pojistitelů, sdělit obchodní firmu (název) tohoto pojistitele nebo pojistitelů a výši pojistné částky nebo limitu pojistného plnění.

12. Pojistník a pojištěný jsou dále povinni:

- a) bez zbytečného odkladu pojistiteli prokazatelně oznámit vznik škodní události, skutečnost, že proti němu poškozený uplatnil právo na náhradu, a vyjádřit se ke své povinnosti nahradit vzniklou újmu, k požadované náhradě a k její výši;
- b) oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu i to, že proti němu bylo v souvislosti se škodní událostí zahájeno řízení před soudem nebo jiným orgánem veřejné moci; zároveň mu sdělit, kdo je jeho právním zástupcem, zpravit pojistitele o průběhu i výsledcích řízení;
- c) neuspokojovat a neuznávat, a to ani částečně, uplatňované nároky na náhradu újmy a neuzavírat dohodu o narovnání ani soudní smír, pokud k tomu nedostane od pojistitele písemný souhlas;
- d) v řízení o náhradě újmy postupovat podle pokynů pojistitele.

13. Škodní událost je pojistitel oprávněn za pojištěného projednávat, jakmile mu byla oznámena.

14. Pojistník a pojištěný jsou povinni plnit i další povinnosti vyplývající ze zákona, pojistných podmínek nebo pojistné smlouvy.

ČLÁNEK 16

Změna pojistného rizika

1. Změní-li se okolnosti, které byly uvedeny ve smlouvě nebo na které se pojistitel tázal (článek 15, odst. 1 VPP), tak podstatně, že zvyšují pravděpodobnost vzniku pojistné události z výslovně ujednaného pojistného nebezpečí, zvýší se pojistné riziko. Pojistník je povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli změnu nebo zánik pojistného rizika.
2. Změnou pojistného rizika se rozumí jeho podstatné zvýšení nebo snížení (např. v důsledku změny ve způsobu užívání pojištěné věci, změny úrovně zabezpečení, změny místa pojištění atd.).
3. Pojistník nesmí bez pojistitelova souhlasu učinit nic, co zvyšuje pojistné nebezpečí, ani to třetí osobě dovolit; zjistí-li až dodatečně, že bez pojistitelova souhlasu dopustil, že se pojistné riziko zvýšilo, pojistiteli to bez zbytečného odkladu oznámí. Zvýší-li se pojistné riziko nezávisle na pojistníkově vůli, oznámí to pojistník pojistiteli bez zbytečného odkladu poté, co se o tom dozvěděl. Je-li pojištěno cizí pojistné nebezpečí, má povinnosti stanovené v předchozí větě pojištěný.
4. Prokáže-li pojistitel, že by uzavřel smlouvu za jiných podmínek, pokud by pojistné riziko ve zvýšeném rozsahu existovalo již při uzavírání smlouvy, má právo navrhnout novou výši pojistného. Neučiní-li tak do jednoho měsíce ode dne, kdy mu změna byla oznámena, jeho právo zaniká.
5. Není-li návrh přijat nebo nově určené pojistné zapláceno v ujednané době, jinak do jednoho měsíce ode dne doručení návrhu, má pojistitel právo pojištění vypovědět s osmidenní výpovědní dobou; toto právo však pojistitel nemá, neupozornil-li na možnost výpovědi již v návrhu. Nevypoví-li pojistitel pojištění do dvou měsíců ode dne, kdy obdržel nesouhlas s návrhem, zanikne jeho právo vypovědět pojištění.
6. Prokáže-li pojistitel, že by vzhledem k podmínkám platným v době uzavření smlouvy smlouvu neuzavřel, existovalo-li by pojistné riziko ve zvýšeném rozsahu již při uzavírání smlouvy, má právo pojištění vypovědět s osmidenní výpovědní dobou. Nevypoví-li pojistitel pojištění do jednoho měsíce ode dne, kdy mu změna byla oznámena, zanikne jeho právo vypovědět pojištění.
7. Poruší-li pojistník povinnost oznámit zvýšení pojistného rizika, má pojistitel právo pojištění vypovědět bez výpovědní doby. Vypoví-li pojistitel pojištění, náleží mu pojistné až do konce pojistného období, v němž pojištění zaniklo; jednorázové pojistné náleží pojistiteli v tomto případě celé. Nevypoví-li pojistitel pojištění do dvou měsíců ode dne, kdy se o zvýšení pojistného rizika dozvěděl, zanikne jeho právo vypovědět pojištění.
8. Poruší-li pojistník povinnost oznámit zvýšení pojistného rizika a nastala-li po této změně pojistná událost, má pojistitel právo snížit pojistné plnění úměrně k tomu, jaký je poměr pojistného, které obdržel, k pojistnému, které by měl obdržet, kdyby se byl o zvýšení pojistného rizika z oznámení včas dozvěděl.

ČLÁNEK 17

Následky porušení povinnosti

1. Bylo-li v důsledku porušení povinnosti pojistníka nebo pojištěného při jednání o uzavření smlouvy nebo o její změně ujednáno nižší pojistné, má pojistitel právo pojistné plnění snížit o takovou část, jaký je poměr pojistného, které obdržel, k pojistnému, které měl obdržet.
2. Mělo-li porušení povinnosti pojistníka, pojištěného nebo jiné osoby, která má na pojistné plnění právo, podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění, má pojistitel právo snížit pojistné plnění úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah pojistitelovy povinnosti plnit (zejm. v případě pojistné události vzniklé v důsledku hrubé nedbalosti pojistníka, pojištěného nebo jejich zástupců).
3. V případech, kdy zákon nepřipouští snížení pojistného plnění, má pojistitel právo na náhradu vyplacených částek vůči osobě, která povinnost porušila, ve stejném rozsahu, v jakém by jinak byl oprávněn pojistné plnění snížit.
4. Pokud pojistník nebo pojištěný porušili povinnosti uvedené v zákoně, pojistných podmínkách nebo v pojistné smlouvě, má pojistitel proti nim právo na náhradu poskytnutého pojistného plnění, a to úměrně následkům porušení povinností, pokud toto porušení mělo podstatný vliv na vznik, průběh nebo zvětšení rozsahu následků pojistné události anebo na zjištění nebo určení výše pojistného plnění.

ČLÁNEK 18

Expertní posouzení sporného nároku

1. V případě pochybnosti o výši pojistného plnění (příčemž základ nároku byl uznán) se mohou účastníci pojištění dohodnout na určení výše pojistného plnění prostřednictvím expertního posouzení sporného nároku (dále jen „expertiza“), aby předešli případnému soudnímu sporu.
2. Provedení expertízy je formou šetření ve smyslu článku 15, odst. 8 a spočívá v posouzení sporného nároku jedním nebo více experty tak, že účastníci pojištění
 - a) se písemně dohodnou na jednom expertovi, nebo
 - b) určí každý svého experta s tím, že úkolem těchto expertů bude vypracovat společné stanovisko ke spornému nároku a pokud se na takovém společném stanovisku neshodnou, bude jejich povinností určit neprodleně, nejpozději do jednoho měsíce rozhodujícího experta (odst. 4).
3. Expert (rozhodující expert) nesmí mít k žádnému z účastníků pojištění obchodní, pracovněprávní ani příbuzenský vztah; pokud by tato podmínka nebyla splněna a účastník pojištění její nesplnění namítne, není stanovisko (včetně společného stanoviska vypracovaného experty určenými podle odst. 2 písm. b) takového experta (rozhodujícího experta) ve smyslu odst. 5 závazné.
4. Rozhodující expert posoudí sporný nárok buď sám nebo společně s experty, kteří jej určí a vydá stanovisko, které je pro posouzení sporného nároku rozhodující.
5. Výsledek expertízy je pro účastníky pojištění závazný.
6. Náklady na experta určeného podle odst. 2, písm. a) a na rozhodujícího experta hradí účastníci pojištění rovným dílem a náklady na experta určeného účastníky pojištění podle odst. 2 písm. b) si hradí každý z účastníků pojištění sám.
7. Pro provedení expertízy platí lhůta uvedená v článku 10, odst. 3 pokud tuto lhůtu účastníci pojištění dohodou neprodlouží; pokud expertiza není skončena ve lhůtě uvedené v citovaném článku nebo v prodloužené lhůtě, šetření podle tohoto článku končí, jestliže všichni účastníci pojištění nebudou výslovně trvat na jeho dalším pokračování; šetření končí též v případě, pokud experti neurčí rozhodujícího experta, nastanou-li podmínky uvedené v odst. 2, písm. b).
8. Práva a povinnosti účastníků pojištění upravená právními předpisy nejsou ustanovením tohoto článku dotčena.

ČLÁNEK 19

Přechod práv na pojistitele

1. Vzniklo-li v souvislosti s hrozcí nebo nastalou pojistnou událostí osobě, která má právo na pojistné plnění, pojištěnému nebo osobě, která vynaložila zachraňovací náklady, proti jinému právo na náhradu škody nebo jiné újmy nebo jiné obdobné právo, přechází tato pohledávka včetně příslušenství, zajištění a dalších práv s ní spojených okamžikem výplaty plnění z pojištění na pojistitele, a to až do výše plnění, které pojistitel oprávněně osobě vyplátí.
2. Osoba, jejíž právo na pojistitele přešlo, vydá pojistiteli potřebné doklady a sdělí mu vše, co je k uplatnění pohledávky zapotřebí. Zmaří-li přechod práva na pojistitele, má pojistitel právo snížit plnění z pojištění o částku, kterou by jinak mohl získat. Poskytl-li již pojistitel plnění, má právo na náhradu až do výše této částky.
3. Způsobil-li pojištěný, jeho zmocněnec, zaměstnanec nebo pomocník škodu nebo jinou újmu po požití alkoholu nebo po použití jiné omamné, psychotropní nebo návykové látky, má pojistitel proti němu právo na náhradu toho, co za něj plnil.
4. Pohledávky z pojištění nelze bez souhlasu pojistitele postoupit, zastavit či jakkoliv s nimi nakládat.

ČLÁNEK 20

Doručování

1. Pro účely tohoto pojištění se zásilkou rozumí každá písemnost nebo peněžní částka, které zasílá pojistitel pojistníkovi a oprávněným osobám a pojistník nebo oprávněné osoby pojistiteli. Pojistníkovi zasílá pojistitel zásilku na jeho poslední známou adresu a oprávněným osobám na tu adresu, kterou písemně pojistiteli sdělili. Pojistník je povinen pojistiteli sdělit každou změnu adresy pro doručování zásilek. Peněžní částky mohou být zasílány pojistitelem na účet, který pojistník nebo oprávněné osoby pojistiteli sdělili. Pojistník a oprávněné osoby zasílají písemnosti do sídla pojistitele a peněžní částky na účty pojistitele, které jim sdělí. Zasílání zásilek se provádí prostřednictvím držitele poštovní licence, ale lze je doručovat i osobně. Peněžní částky lze zasílat prostřednictvím peněžních ústavů.
2. Písemnost určená pojistiteli je doručena dnem, kdy pojistitel potvrdí její převzetí. Totéž platí, pokud byla písemnost předána prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele. Peněžní částka určená pojistiteli, je doručena dnem připsání této částky na jeho účet nebo dnem, kdy bylo její přijetí v hotovosti pojistitelem potvrzeno.
3. Písemnost pojistitele určená pojistníkovi nebo oprávněné osobě (dále jen „adresát“) se považuje za doručenou dnem jejího převzetí adresátem nebo dnem, kdy adresát převzetí písemnosti odepřel. Má se za to, že došla zásilka odeslaná s využitím provozovatele poštovních služeb došla třetí pracovní den po odeslání, byla-li však odeslána na adresu v jiném státu, pak patnáctý pracovní den po odeslání.
4. Doručování podle odst. 2 a 3 se týká doporučených psaní zasílaných na dodejku nebo formou dodání do vlastních rukou adresáta. Písemnost zasílaná prostřednictvím držitele poštovní licence obyčejnou zásilkou se považuje za doručenu jen tehdy, prokáže-li její doručení odesílatel nebo potvrdí-li toto doručení ten, komu byla určena.

5. Zasílání písemností prováděné elektronickými prostředky s účinky doručení podle odst. 2 a první věty odst. 3 je možné buď na základě dohody účastníků pojištění o způsobu zasílání písemností a potvrzování jejich přijetí, anebo pokud doručení adresát nepochybným způsobem potvrdí (např. zaručeným / elektronickým podpisem).

ČLÁNEK 21

Vymezení pojmů

Pro účely pojištění sjednaného podle těchto pojistných podmínek se rozumí:

1. **Běžné pojistné** – pojistné stanovené za pojistné období (čtvrtletní, pololetní, roční).
2. **Budova** – nadzemní stavba prostorově soustředěná a navenek převážně uzavřená obvodovými stěnami a střešní konstrukcí. Součástí budovy jsou pouze ty podzemní prostory, které s budovou konstrukčně a stavebně souvisí. Za budovu se považuje i její část (prostory uvnitř budovy).
3. **Celkový sjednaný limit pojistného plnění** – maximální hranice pojistného plnění.
4. **Čistá finanční škoda** – jiná majetková škoda, kterou utrpěl poškozený bez toho, aby sám utrpěl škodu na věci nebo újmu při ublížení na zdraví nebo při usmrcení.
5. **Dodání výrobku na trh** – skutečné předání výrobku pojištěným třetí osobě. Nastává v okamžiku, kdy pojištěný ztrácí možnost výrobek užívat, ovlivnit jeho užívání nebo s ním jakkoli disponovat. Předáním vykonané práce je její převzetí objednatel nebo jinou oprávněnou osobou po jejím zhotovení.
6. **Ekologická újma** – ztráta nebo oslabení přirozených funkcí ekosystémů vznikající poškozením jejich složek nebo narušením vnitřních vazeb a procesů v důsledku lidské činnosti.
7. **Hrubá nedbalost** – takové zanedbání nutné opatření a obezřetnosti, porušení právních předpisů nebo předpisů vydaných na jejich základě, anebo smluvně převzatých povinností, jehož důsledkem byl vznik majetkové nebo nemajetkové újmy nebo zvětšení jejich následků (např. porušení požárních předpisů, závažné porušení technologických pravidel, apod.).
8. **Jednorázové pojistné** – pojistné stanovené na celou dobu, na kterou bylo pojištění sjednáno.
9. **Jednotka** – zahrnuje byt (nebytový prostor) jako prostorově oddělenou část domu a podíl na společných částech nemovitě věci vzájemně spojené a neoddělitelné.
10. **Jmění** – souhrn majetku a dluhů osoby (právnícké nebo fyzické). Souhrn všeho, co osobě patří, tvoří její majetek.
11. **Kontaminace vody, hornin, půdy, ovzduší, fauny a flóry** – jejich zamoření, znečištění a jiné zhoršení jakosti, bonity, kvality apod.
12. **Kybernetická událost** znamená:
 - a) jakékoli neoprávněné zpracování dat (včetně osobních údajů a citlivých osobních údajů) pojištěným nebo
 - b) jakékoli porušení právních předpisů nebo nařízení týkajících se zpracování dat, ochrany dat nebo jakéhokoli nakládání s daty nebo
 - c) jakékoli selhání zabezpečení sítě ve sféře pojištěného.Data zahrnují, ale nejsou omezena na, osobní údaje, fakta, pojmy a informace, software nebo jiné kódované instrukce, které jsou obecně použitelné pro komunikaci, interpretaci nebo zpracování dat.

Osobní údaje jsou veškeré informace týkající se identifikované nebo identifikovatelné fyzické osoby; identifikovatelná fyzická osoba je osoba, která může být identifikována, přímo nebo nepřímo, zejména odkazem na identifikátor jako je jméno, identifikační (rodné) číslo, údaje o bydlišti, online identifikátor nebo jeden nebo více faktorů specifických pro fyzickou, fyziologickou, genetickou, duševní, ekonomickou, kulturní nebo sociální identitu této fyzické osoby.

Zpracování znamená jakoukoli operaci nebo soubor operací, které se provádějí na datech nebo na souborech dat, ať neautomatizované nebo automatizovanými prostředky, jako je shromažďování, záznam, organizace, strukturování, uchovávání, přizpůsobení nebo změna, vyhledávání, konzultace, použití, přenos, šíření nebo jiné zpřístupnění, sladění nebo kombinace, omezení, vymazání nebo zničení.

Škoda na datech znamená jakoukoli ztrátu, zničení, poškození dat. Škoda na datech třetí strany způsobená pojištěným není kybernetickou událostí, pokud nesouvisí se selháním zabezpečení sítě.

Sféra pojištěného znamená jakýkoli systém nebo zařízení pronajaté, vlastněné, provozované nebo ztracené pojištěným nebo zpřístupněné nebo dostupné pojištěnému za účelem zpracování dat.

Selhání zabezpečení sítě znamená jakékoli nehmotné a technologické selhání zabezpečení počítačových systémů nebo jiných technologických bezpečnostních opatření vedoucích k neoprávněnému přístupu k datům/ nebo jejich krádeži, ztrátě provozní kontroly nad daty, přenosu viru nebo škodlivého kódu a/nebo odmítnutí služby.
13. **Letadlo** – letadlo, sportovní létající zařízení, dron, jakýkoli model letadla, včetně jejich částí a zařízení.
14. **Limit pojistného plnění** – maximální hranice pojistného plnění pro jednu pojistnou událost.
15. **Nahodilá skutečnost** – skutečnost, která je možná a u které není jisté, zda v době trvání pojištění vůbec nastane.
16. **Nemovitost** – pozemek nebo podzemní stavba nebo jejich části spojené se zemí pevným základem.

17. **Obratem** se pro účely těchto pojistných podmínek rozumí:
 - a) u právnických osob příjmy z veškeré činnosti a z nakládání s veškerým majetkem, pokud tvoří předmět daně z příjmu právnických osob;
 - b) fyzických osob veškeré příjmy z podnikání a z jiné samostatné výdělečné činnosti, pokud tvoří předmět daně z příjmu fyzických osob.
18. **Offshore riziko** – komerční provozování Offshore zařízení po jeho předání do provozu.
19. **Offshore zařízení** – jakékoli zařízení pro výrobu, průzkum, těžbu a/nebo provoz umístěné na / ve vodě nebo pod vodní hladinou (jiné než lodě nebo plavidla).
20. **Oprávněná osoba** – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění nebo ten, kdo se pokládá za oprávněnou osobu.
21. **Podolování** – lidská činnost spočívající v hloubení podzemních štol, šachet, tunelů a obdobných podzemních staveb.
22. **Pojistitelem** – Allianz pojišťovna, a. s., se sídlem Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47 11 59 71.
23. **Pojistná doba** – doba, na kterou bylo pojištění sjednáno.
24. **Pojistná událost** – nahodilá skutečnost blíže označená v pojistné smlouvě, se kterou je spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.
25. **Pojistné období** – časové období dohodnuté v pojistné smlouvě, za které se platí pojistné.
26. **Pojistné nebezpečí** – možná příčina vzniku pojistné události.
27. **Pojistné riziko** – míra pravděpodobnosti vzniku pojistné události vyvolané pojistným nebezpečím.
28. **Pojistné** – úplata za pojištění, kterou je povinen pojistitel platit pojistník.
29. **Pojistník** – osoba, která s pojistitelem uzavřela pojistnou smlouvu a která je podle této smlouvy povinna platit pojistné.
30. **Pojistný rok** – doba od výročního dne počátku pojištění do následujícího výročního dne počátku pojištění.
31. **Pojištěná činnost** – výrobní, obchodní činnost, stavební činnost, poskytování služeb a obdobných činností uvedených v pojistné smlouvě za předpokladu, že pojištěný má oprávnění k provozování pojištěné činnosti vydané podle zvláštních právních předpisů.

Pojištěnou činností jsou vedle podnikatelské činnosti uvedené v pojistné smlouvě rovněž činnosti související, zejména provozování jídelen, sociálních, zdravotnických a sportovních zařízení sloužících zaměstnancům pojištěného, držení zvířat využívaných k zajištění ostrahy provozních objektů, předvádění vlastních provozních zařízení a výrobků, účast na výstavách, veletrzích, sympóziích, kongresech apod.
32. **Pojištění cizího pojištěného nebezpečí** – pojištění, které uzavírá pojistník na pojistné riziko pojištěného, který je odlišnou osobou od pojistníka.
33. **Pojištěný** – osoba, na jejíž povinnost k náhradě újmy nebo jinou hodnotu pojištěného zájmu se pojištění vztahuje.
34. **Pojišťovací zprostředkovatel** – fyzická nebo právnická osoba, která provádí odbornou činnost směřující k uzavírání pojistných smluv a k provádění dalších činností s tím souvisejících. Postavení pojišťovacích zprostředkovatelů, jejich práva a povinnosti, upravuje zákon o distribuci pojištění a zajištění.
35. **Práce na letadle** – jakékoli práce na letadle, včetně montážních prací na letadlech, konstrukce, oprav, údržby letadel nebo jejich částí, doplňování paliva do letadel apod.
36. **Pracovní činnost pracovního stroje** – činnost vozidla, kdy takové vozidlo vykonává konkrétní práci, k níž je takové vozidlo určeno, nikoliv však přepravu vlastní silou.
37. **Profesní odpovědnost** – odpovědnost za újmu způsobenou oprávněným provozováním odborných činností nebo služeb (zejména poskytnutí rady, návrhu, projektu, posudku, kalkulace, předpovědi, testováním, zkouškami, certifikací, softwarem apod.), pokud jsou tyto činnosti vykonávány za úplatu, nebo za okolností, kdy by jinak úplata za tyto činnosti požadována byla. Profesionální odpovědnost není poradenství v souvislosti s výrobkem dodávaným pojištěným na trh.
38. **Proměnná hodnota** – zejména roční obrát, počet zaměstnanců, rozloha užitečné plochy, objem mezd.
39. **Sesedání půdy** – klesání zemského povrchu směrem do středu Země v důsledku působení přírodních sil nebo lidské činnosti.
40. **Sesuv půdy** – pohyb hornin z vyšších poloh svahu do nižších, ke kterému dochází působením zemské tíže nebo lidské činnosti při porušení podmínek rovnováhy svahu.
41. **Skutečná škoda** – zmenšení majetku poškozeného ve srovnání se stavem, jaký byl před způsobením škody, resp. to, co je nutné vynaložit, aby byl obnoven původní stav majetku poškozeného.
42. **Spoluúčast** – částka dohodnutá mezi pojistníkem a pojistitelem v pojistné smlouvě, která se odečítá od pojistného plnění při každé pojistné události.
43. **Sublimit plnění** – maximální hranice pojistného plnění v rámci celkového sjednaného limitu plnění.
44. **Škoda na věci** – skutečná škoda, k níž došlo poškozením, zničením věci nebo ztrátou věci.

Škodami na věci však nejsou:

 - a) škody na datech uložených v elektronických nosičích nebo přenášených elektronickými prostředky;
 - b) škody, k nimž došlo v důsledku spojení, smísení vadného výrobku s jinými produkty nebo při dalším opracování nebo zpracování vadného výrobku;
 - c) škody, k nimž došlo v důsledku odstranění, demontáže, vyjmutí nebo uvolnění vadných výrobků nebo stavebních dílů a v důsledku montáže, připevnění a osazení nezávadných výrobků a stavebních dílů;
 - d) škody způsobené poškozením nebo zničením výrobků, které byly vyrobeny nebo zpracovány pomocí strojů dodaných, montovaných, opravovaných nebo udržovaných pojištěným.
45. **Škodní událost** – jakákoliv událost, na jejímž základě vznikla újma, která by mohla být důvodem vzniku práva na pojistné plnění.
46. **Tabák** – tabák, tabákové výrobky (včetně např. filtrů cigaret, elektronických cigaret atp.), veškeré výrobky typické pro kouření nebo jinou konzumaci tabáku.
47. **Teroristický čin** – provedení činu/akt, nebo hrozba provedení tohoto činu včetně, ne však pouze, za použití síly nebo násilí, a to jakoukoli osobou nebo skupinou osob jednající samostatně nebo jménem jakékoli organizace nebo vlády, které jsou spáchány za politickým, náboženským, ideologickým nebo obdobným účelem, včetně záměru ovlivňovat jakoukoli vládu, a/nebo zastrasování veřejnosti.
48. **Užívání věci** – stav, kdy pojištěný má věc ve své moci a využívá její užitečné vlastnosti.
49. **Újma na zdraví** – tělesné poškození fyzické osoby.
50. **Úmyslně způsobenou škodou nebo jinou újmu** – škoda nebo jiná újma, která byla způsobena úmyslným konáním či úmyslným opomenutím pojištěného, jeho statutárního zástupce nebo odpovědného řídícího zaměstnance nebo úmyslným jednáním nebo úmyslným opomenutím třetí osoby s vědomím pojištěného, jeho statutárního zástupce nebo odpovědného řídícího zaměstnance. Vědomost uvedených osob o vadnosti nebo škodlivosti výrobků dodávaných na trh nebo o vadnosti poskytovaných služeb bude považována za rovnocennou s úmyslem.
51. **Věc** – pro účely tohoto pojištění pouze věc hmotná, včetně součástí věci a příslušenství věci.
52. **Vada výrobku** – stav, kdy výrobek nevykazuje stanovené, očekávané nebo dohodnuté vlastnosti. V případě očekávaných vlastností se jedná o takové vlastnosti výrobku, které u něj lze rozumně očekávat s ohledem na předpokládaný účel použití výrobku a možnosti vědy a techniky v době uvedení výrobku na trh.
53. **Výrobek** – jakákoliv:
 - a) movitá věc, která byla vyrobena za účelem uvedení na trh;
 - b) budova nebo nemovitost, včetně jejich částí.

Za výrobek se pro účely tohoto pojištění považuje i vykonaná práce po jejím předání. Za nedílnou součást výrobku se považuje také nahraný základní firmware (vč. základních dat), který dodal pojištěný současně s výrobkem. Je-li příčina způsobené újmy ve vadě základního firmwaru, nepovažuje se takto způsobená újma za újmu způsobenou poskytováním softwaru. Výrobkem nejsou výsledky duševní tvořivé činnosti a jiné obdobné činnosti, jako např. projekty, posudky všeho druhu, audit, software, grafická úprava textu apod.
54. **Výroční den počátku pojištění** – den, který se číslem dne v měsíci a pojmenováním měsíce shoduje se dnem počátku pojištění.
55. **Zaměstnanec** – každá fyzická osoba, kterou pojištěný použil ke své činnosti pojištěné na základě pojištění podle těchto pojistných podmínek, a to na základě právního vztahu vyplývajícího z pracovněprávních předpisů.
56. **Ztráta věci** – stav, kdy poškozený ztratil nezávisle na své vůli možnost s věcí disponovat.
57. **Zvíře** – je pro účely tohoto pojištění považováno za věc hmotnou, movitou v rozsahu, ve kterém to neodporuje jeho povaze. Ustanovení zákona o věcech se na živé zvíře použijí jen v rozsahu, ve kterém to neodporuje jeho povaze.
58. **Životní prostředí** – vše, co vytváří přirozené podmínky existence organismů, včetně člověka a je předpokladem jejich dalšího vývoje. Jeho složkami jsou zejména ovzduší, voda, horniny, půda, organismy, ekosystémy a energie.

ČLÁNEK 22

Závěrečná ustanovení

1. Pojištění sjednané na základě pojistné smlouvy, jejíž součástí jsou tyto VPP, se řídí právním řádem České republiky a pro řešení sporů vzniklých při tomto pojištění jsou příslušné soudy České republiky. Totéž platí pro pojištěná rizika umístěná v zahraničí, pokud právní předpisy státu, kde je pojistné riziko umístěno, nestanoví použití svých předpisů.
2. Tyto VPP nabývají platnosti dne 1. července 2020.

Příloha č. 1 – Technické podmínky pro sjednání pojištění

Předmětem výběrového řízení je pojištění pro případy zákonem stanovené odpovědnosti Zadavatele za újmu v níže uvedeném rozsahu činností:

- 1) Pojištění profesní odpovědnosti zdravotnického zařízení (dle oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.1870/2014) v rozsahu činností dle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, včetně zahrnutí škod způsobených provozem magnetické rezonance a elektrofyziologických metod (EEG, EMG, TMS apod.), pro obory:
 - **Klinický psycholog**
 - **Lékařská genetika**
 - **Neurologie**
 - **Radiologie a zobrazovací metody**
- 2) Pojištění výzkumné činnosti v rozsahu činností zahrnutých do pojištění dle bodu 1), tzn. totožné činnosti, včetně zahrnutí škod způsobených provozem magnetické rezonance a elektrofyziologických metod (EEG, EMG, TMS apod.) ovšem na lidech, kteří se dobrovolně účastní vyšetření/měření pouze za účelem výzkumu.

Předpokládaný objem vyšetření je v úrovni 80 osob týdně, předpokládané využití pro diagnostiku a léčbu (tzn. činnosti dle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování) je cca 5 % z celkového počtu, v 95 % případů jde o výzkumnou činnost.

Pro výzkumné účely:

Vyšetření na skenerech MR, elektrofyziologická vyšetření (např. EEG, EMG, EP) a neinvazivní stimulaci mozku pomocí magnetického pole nebo elektrického proudu (např. TMS, tDCS/tACS), standardní neurologické vyšetření, neuropsychologická vyšetření v návaznosti na neurologická vyšetření, odběry krve..

- Vyšetření maximálně 5 pacientů měsíčně jen odběry krve,
- vyšetření 5 – 15 subjektů týdně na elektrofyziologická vyšetření,
- vyšetření 30 – 50 subjektů týdně na skenerech magnetické rezonance.

Rozsah aktivit, které budou mít primárně výzkumný účel:

- Odběry krve lidí do počtu 250/rok,
- neinvazivní odběry materiálu (např. bukalní stěry, sliny – do počtu 300/rok)

Rozsah aktivit, které nebudou mít primárně výzkumný účel:

- vyšetření na skenerech MR, elektrofyziologická vyšetření (např. EEG, EMG, EP, TMS) cca 4 osoby týdně (předpokládáme výkony v rozsahu 300 tis. Kč celkem za rok),
- bude se jednat o vyšetření zájemců za úplatu, případně o provádění klinických studií, nepočítáme s diagnostikou hrazenou ze zdravotního pojištění.

S výzkumnými činnostmi nejsou spojeny výnosy, jako je tomu u poskytování zdravotnických služeb za úplatu. Náklady jsou hrazeny z výzkumných projektů. Náklady na výzkumné činnosti, které pokrývají výkony vyšetřování na magnetických rezonancích a elektrofyziologická vyšetření, zadavatel odhaduje na zhruba 7 mil. Kč ročně v poměru 25 (elektrofyziologická vyšetření): 75 (MR).

Rozsah aktivit, které budou mít primárně diagnostický účel:

- Genetická laboratorní vyšetření (do počtu 2 000/rok)

Příloha č. 3 – Obchodní podmínky

Pojištěné činnosti

Všechny činnosti uvedené v obchodním rejstříku, živnostenském rejstříku, oprávnění k poskytování zdravotnických služeb č. 1870/2014 v rozsahu činností dle zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a dalších oprávněních

Požadovaný rozsah krytí;

Retroaktivita pojištění pro újmu/ škody, k jejichž příčina a vznik spadá před počátkem pojištění (datum)	01.01.2019 Limit 20 000 000 Kč	
Retroaktivita pojištění pro výrobky uvedené na trh před počátkem pojištění (datum)	01.01.2019 Limit 20 000 000 Kč	
Doba pro nahlašování vznesených nároků pojistiteli po skončení pojištění (měsíců)	Do 180 dní po ukončení pojištění	
Územní rozsah pojištění	Evropa	
	Limit plnění	Spoluúčast
Obecná odpovědnost za újmu (újma na hmotné věci a nemajetková újma při ublížení na zdraví nebo při usmrcení vč. následných finančních škod a újma na životním prostředí v důsledku nenadálého selhání ochranného zařízení) vč. vlastnictví a držby nemovitostí a pronájmu nemovitosti od 3. osoby vč. regresů ZP ve prospěch 3.osob	20 000 000 Kč	5 000 Kč ČR 50 000 Ostatní
Odpovědnost za újmu způsobenou poskytováním zdravotnických služeb - profesní odpovědnost		
Odpovědnost za újmu způsobenou vadným výrobkem (včetně vadně vykonané práce)		
Duševní útrapy osoby blízké při zvlášť závažném ublížení na zdraví nebo při usmrcení		
	Sublimity	
Povinnost nahradit újmu způsobenou přenosem viru HIV a jakékoliv formy hepatitidy	5 000 000 Kč	50 000 Kč
Povinnost nahradit újmu způsobenou zavlečením nebo rozšířením nakažlivých chorob	5 000 000 Kč	
Povinnost nahradit újmu způsobenou zářením všeho druhu, bez ohledu na to, došlo-li k náhlé a nahodilé poruše ochranného zařízení u přístroje sloužícího k vyšetřování nebo léčení, či nikoliv. Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit újmu způsobenou působením magnetických nebo elektromagnetických polí	10 000 000 Kč	
Nemajetková újma spočívající v jiném zásahu do přirozených práv člověka než ublížení na zdraví nebo usmrcení (osobnostní nemajetková újma)	5 000 000 Kč	50 000 Kč
Právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou v souvislosti s nakládáním s nebezpečnými chemickými látkami nebo přípravky nebo nebezpečnými odpady.	5 000 000 Kč	50 000 Kč
Klinické hodnocení	5 000 000 Kč	5 000 Kč ČR
Újma způsobená činnostmi krevní banky	5 000 000 Kč	50 000
Újma způsobená formaldehydem	5 000 000 Kč	Ostatní

Požadovaná ujednání

Pojištění odpovědnosti se vztahuje též na odpovědnost pojištěného za újmu vyplývající z nakládání s nebezpečnými chemickými látkami nebo přípravky nebo nebezpečnými odpady. Pojištění se sjednává se

sublimitem

3

000

000

Kč.

Pojištění se vztahuje na odpovědnost pojištěného v souvislosti s pořádáním kulturních, vzdělávacích, sportovních a společenských akcí.

Pojištění čisté finanční škody se vztahuje i na škodu způsobenou veřejně poskytnutou informací nebo radou, která je součástí přednáškové činnosti.

Pojištění profesní odpovědnosti se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu či jinou újmu, ke které došlo v důsledku poskytnutí odborných služeb třetí osobou (poddodavatelem) za pojištěného jeho jménem, pokud za tyto služby vznikla odpovědnost pojištěnému.

Pojištění se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou výrobkem, jehož součástí jsou látky pocházející z lidského těla (např. tkáň, orgány, krev při transplantacích, apod.) nebo z těchto látek získané deriváty nebo biosyntetické výrobky.

Pojištění vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou působením jaderné energie a zařízením všeho druhu, bez ohledu na to, zda došlo k nenadálé poruše ochranného zařízení sloužícího k vyšetřování nebo léčení, či nikoliv.

Pojištění se vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou formaldehydem.

Pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou činností krevní banky.

Pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za újmy vyplývající:

- z vlastnictví, držby nebo jiného oprávněného užívání nemovitostí sloužících k výkonu činností uvedených v pojistné smlouvě
- z přerušení, omezení nebo jiného kolísání dodávek elektřiny, plynu nebo vody z náhradních zdrojů
- z nakládání se stlačenými a zkapalněnými plyny
- z poskytování zdravotních služeb v pronajatých nemovitostech

Pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného poskytnout peněžitou náhradu nemajetkové újmy, pokud byla přiznána pravomocným rozhodnutím soudu na základě neoprávněného zásahu pojištěného do práva na ochranu osobnosti člověka, nebo právní osobnosti právnické osoby, k němuž došlo v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného, na které se vztahuje pojištění sjednané pojistnou smlouvou. Pojištění se vztahuje též na povinnost pojištěného poskytnout náhradu nemajetkové újmy způsobené nedbalostním porušením povinnosti ochrany osobních údajů při činnosti, na kterou se vztahuje sjednané pojištění bez ohledu na to, zdali jsou data uchovávána v papírové či elektronické podobě.

V případě, že v průběhu pojistné doby dojde k vyčerpání, nebo výraznému snížení sjednaného limitu nebo sublimitu pojistného plnění, je pojištník oprávněn řešit obnovu kapacity limitu nebo sublimitu pojistného plnění za poměrné dodatečné pojistné odpovídající době do konce pojistného období a výši ve smlouvě sjednaného limitu nebo sublimitu plnění.

Pojištění se vztahuje i na zahraniční cesty, zejména školení, poskytování zdravotní péče, vytipování pacientů vhodných pro studie apod. Pro toto pojištění se sjednává územní platnost celý svět vyjma USA a Kanady. Pojištění se sjednává pro 10 výjezdů, max. 10 odborných pracovníků na jeden výjezd, v době trvání 10 max. 20 kalendářních dnů na jeden výjezd. Nad rámec výjezdů dle tohoto bodu bude každý další výjezd pojištěn formou dodatku k pojistné smlouvě pro každou zahraniční pracovní cestu zvlášť s vyčíslením

pojistného

Vyhrazené změny závazku

Pojistník si vyhrazuje právo na poskytnutí dalších služeb pojištění odpovědnosti (opční právo), a to v době do 5 (slovy: pěti) let ode dne uzavření této smlouvy.

Další služby pojištění odpovědnosti budou spočívat v potřebě pojištění dalšího druhu odpovědnosti, který nebyl původně zahrnut ve smlouvě. Tyto další služby pojištění odpovědnosti budou objednatelem zadány v uzavřené výzvě VZMR, a to postupně podle potřeb pojistníka. Toto opční právo nemusí být pojistníkem využito.

Další podmínky a požadovaná ujednání

- pojistné období 12 měsíců;
- škodný průběh za posledních 5 let: 0 pojistných událostí, celkové plnění 0 Kč.
- Prodloužení výpovědní doby:

Pojistník je oprávněn závazky vypovědět v souladu s příslušnými zákonnými lhůtami.

Pro případ výpovědi ze strany Pojistitele, z důvodů umožněných zákonem, sjednávají Smluvní strany odchylně od příslušných zákonných ustanovení 9 (slovy: devíti) měsíční výpovědní dobu, která počíná běžet od počátku kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď Pojistníkovi doručena.

Výpověď musí mít písemnou formu.

- Ujednání o přednosti údajů uvedených v přílohách č. 1 a č. 3 zadávací dokumentace před údaji uvedenými v pojistné smlouvě, a to v případě jejich rozporu:

V pojistné smlouvě musí být uvedeno, že její nedílnou součástí jsou přílohy č. 1 a č. 3 zadávací dokumentace, nabídka dodavatele se všemi přílohami a dále ustanovení o tom, že pokud v průběhu smluvního vztahu vyjde najevo, že některé ustanovení smlouvy či pojistných podmínek je se zadávací dokumentací a jejími přílohami v rozporu (nebo je některou ze smluvních stran v rozporu se zadávací dokumentací a jejími přílohami interpretováno) bude bez ohledu na text smlouvy či pojistných podmínek postupováno způsobem, který v maximální možné míře odpovídá zadávací dokumentaci a jejím přílohám.

- Jurisdikce, rozhodčí doložka

V pojistné smlouvě nesmí být rozhodčí doložka ani ustanovení o tom, že smluvní vztah se řídí jiným než českým právním řádem“

- Ujednání o možnosti budoucích změn formou vyhrazené změny závazku:

- 1) Pojistník si u pojistitele vyhrazuje právo na pojištění nově vzniklých pojistných zájmů v průběhu trvání této smlouvy pomocí vyhrazené změny závazku. Pojistitel se tak zavazuje vůči pojistníkovi poskytnout jemu nebo třetí osobě pojistné plnění v rámci vyhrazené změny závazku, nastane-li, z této změny, pojistná událost, a pojistník se zavazuje zaplatit pojistiteli sjednané pojistné.
- 2) Při vzniku nových pojistných zájmů bude mezi smluvními stranami uzavřen Dodatek k pojištění.
- 3) Vyhrazené změny závazku mohou být pojistníkem čerpány postupně podle jeho aktuálních potřeb.

- Fakturace

Splatnost faktur 30 dní

Email pro zaslání elektronické faktury: fakturace@ceitec.muni.cz

- Ujednání o pojišťovacím makléři

Pojistitel bere na vědomí, že pojistník využívá služeb pojišťovacího makléře, kterého je mj. oprávněn pověřit výkonem práv či plnění povinností dle této smlouvy. Ke dni uzavření této smlouvy je pojišťovacím makléřem pojistníka spol. RENOMIA, a. s. se sídlem Holandská 874/8, Štýřice, 639 00 Brno, IČ 48391301.

Pro vyloučení pochybností smluvní strany výslovně sjednávají, že pojišťovací makléř není oprávněn za pojistníka uzavřít dodatek k této smlouvě či ke kterékoli pojistné smlouvě.

- Smluvní pokuty

Je-li vůči pojistiteli ujednána smluvní pokuta, není tím dotčen nárok pojistníka na náhradu škody způsobené mu porušením povinnosti pojistitele, ke které se vztahuje smluvní pokuta. To platí i tehdy, bude-li smluvní pokuta snížena rozhodnutím soudu.

- Součinnost pojistitele při kontrole

- a) jako osoba povinná dle § 2 písm. e) zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě, ve znění pozdějších předpisů, spolupůsobit při výkonu finanční kontroly, mj. umožnit řídicímu orgánu operačního programu, Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy, Ministerstvu financí jako auditnímu orgánu a platebnímu a certifikačnímu orgánu, pověřeným auditním subjektům, finančním úřadům, orgánům Evropské komise, Evropského účetního dvora a Evropského úřadu pro potírání podvodného jednání, státním zastupitelství, Nejvyššímu kontrolnímu úřadu, Úřadu pro ochranu hospodářské soutěže a dalším orgánům, které ke kontrole opravňují příslušné právní předpisy, vstup na místa, kde budou závazky dle této smlouvy plněny, a přístup k informacím a dokumentům vyhotoveným v souvislosti s plněním závazků dle této smlouvy včetně přístupu i k těm informacím a dokumentům, které podléhají ochraně podle zvláštních právních předpisů (např. obchodní tajemství, utajované skutečnosti), a to za předpokladu, že budou splněny požadavky kladené příslušnými právními předpisy. Pojistitel je povinen poskytnout výše uvedeným orgánům součinnost při prováděných kontrolách;

- Účinnost smlouvy

Smlouva je uzavřena dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Uveřejnění smlouvy v registru smluv dle předchozí věty zajistí Pojistník.

- Financování

Pojistitel podáním nabídky bere na vědomí a je seznámen s tím, že předmět plnění veřejné zakázky může být taktéž financován z operačního programu. Pokud zadavateli nebudou přiděleny finanční

prostředky pro krytí výdajů plynoucích z realizace jednotlivých projektů v rámci operačního programu, případně tyto náklady budou označeny za nezpůsobilé, má zadavatel právo jednostranně odstoupit od smlouvy

PŘEDSMLOUVNÍ INFORMACE

K POJISTNÉ SMLOUVĚ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI (PRŮMYSL)

Platnost od 01.12.2018

INFORMACE O NÁS A OBECNÉ INFORMACE O POJIŠTĚNÍ

CO JE PŘEDSMLOUVNÍ INFORMACE?

V tomto dokumentu naleznete shrnutí nezbytných informací o pojištění a základní rady, co dělat, pokud budete potřebovat naši pomoc. Vzhledem k omezenému rozsahu tohoto dokumentu, není jeho účelem nahradit pojistnou smlouvu nebo pojistné podmínky, které obsahují konkrétní podmínky nabízeného pojištění. S těmi se seznámte Vy (jako pojistník) i všichni pojištění ještě před podepsáním smlouvy. Předsmlovné informace platí po dobu účinnosti nabídky pojištění (zpravidla 1 měsíc po jejím předložení).

KDO JSME?

Pojišťovna (vystupuje v roli pojistitele)	Allianz pojišťovna, a. s. (pokud někde použijeme pojem pojišťovna nebo pojistitel , tak jsme to pořád my)
Sídlo	Česká republika, 186 00 Praha 8, Ke Štvanici 656/3
Informace o registraci	IČO 47115971, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
Právní forma	akciová společnost
Předmět činnosti	pojišťovací, zajišťovací a související činnosti
Elektronický kontakt	xxxxxxx
Telefon	xxxxxxxxx
Web	xxxxxxxxx

KDE NAJDETE INFORMACE O NAŠÍ FINANČNÍ SITUACI?

Zprávu o solventnosti a o naší finanční situaci naleznete na našem webu www.allianz.cz/pro-klienty/dokumenty-a-formulare.

JAK POSTUPOVAT, POKUD S NĚČÍM NEBUDETE SPOKOJENÍ?

Se stížností se můžete obrátit:

- na nás písemně nebo telefonicky na výše uvedené kontakty nebo prostřednictvím formuláře Napište nám na našem webu;
- na Českou národní banku se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která na nás dohlíží;
- na obecné soudy České republiky, pokud se případné spory rozhodnete řešit soudní cestou.

JAK JE TO S DANĚMI?

Pojistné nepodléhá dani z přidané hodnoty a pojistné plnění nepodléhá dani z příjmu. Právní předpisy nicméně mohou v budoucnu takovou povinnost zavést. V případě nejasností ohledně zdanění pojistného plnění prosím kontaktujte svého daňového poradce. Při sjednání přeshraničního pojištění (zejm. pojištění na území Evropského hospodářského prostoru) může být za pojištění na území cizích států účtována pojistná daň, pokud ji místní legislativa vyžaduje.

JAK POSTUPOVAT, POKUD BUDETE CHTÍT NAHLÁSIT ŠKODU?

Stane-li se Vám škoda z některého ze sjednaných pojištění:

- nahláste nám vznik a okolnosti škody bez zbytečného odkladu telefonicky na tel. číslo +420 241 170 000 nebo písemně na webu www.allianz.cz/napiste;
- volejte Policii ČR, pokud dojde ke krádeži, loupeži, loupežnému přepadení, popř. pokud byl spáchán trestný čin;
- pokud je to možné, vyfoťte poškozenou věc, prostor či příčinu škody (např. spadlý strom, prasklé potrubí). Snažte se vyfotit kromě detailu poškození také celkový pohled na poškozený předmět či budovu;
- zjistěte informace (identifikační údaje) o případném viníkovi, pokud víte, že za vznik škody je odpovědná jiná osoba.

JAKÝ JE ZPŮSOB ODMĚŇOVÁNÍ PRACOVNÍKA POJIŠŤOVNY NEBO POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE ZA SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ?

Pracovníci pojišťovny jsou odměňováni mzdou dle pracovní smlouvy. Pojišťovací zprostředkovatel je odměňován smluvní provizí pojišťovnou nebo svým nadřízeným subjektem. Odměna pojišťovacího zprostředkovatele je zahrnuta v pojistném, které platíte.

ČÍM SE POJIŠTĚNÍ A POJISTNÁ SMLOUVA ŘÍDÍ?

Pojištění se řídí právním řádem České republiky, zejm. zák. č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem (dále jen občanský zákoník). Pro uzavření pojistné smlouvy a pro veškerou komunikaci mezi námi a Vámi používáme český jazyk. Rozhodování sporů z pojištění přísluší soudům České republiky. Uzavřené pojistné smlouvy archivujeme. Pokud budete mít zájem o nahlédnutí do naší archivované pojistné smlouvy, kontaktujte nás na výše uvedených kontaktech.

JE MOŽNÉ POJIŠTĚNÍ SJEDNAT ELEKTRONICKY NEBO TELEFONICKY?

Sjednat pojištění elektronicky nebo telefonicky není možné. Pojistná smlouva musí být uzavřena písemně (v tištěné podobě).

INFORMACE O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

CO JE POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI?

Toto pojištění se vztahuje na odpovědnost pojištěného za škodu nebo jinou újmu způsobenou provozní činností a vadou výrobku. Jedná se o pojištění odpovědnosti, která není ve všeobecných pojistných podmínkách, pojistné smlouvě, doložkách nebo smluvních ujednáních vyloučena. Je možné sjednat také pojištění pro případ stažení výrobku z trhu nebo pojištění odpovědnosti za ekologickou újmu.

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Co je předmětem pojištění?

- Pojištění odpovědnosti (provozní činnost, výrobek)** – pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě škody nebo jiné újmy z provozní činnosti uvedené v pojistné smlouvě. Pokud je v pojistné smlouvě ujednáno, vztahuje se pojištění i na odpovědnost za škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku; pojištění se vztahuje pouze na výrobky pojištěného dodávané pojištěným na trh v rámci výše uvedené pojištěné provozní činnosti.
- Pojištění stažení výrobku z trhu** – pokud je v pojistné smlouvě ujednáno, nahradíme za pojištěného škodu, která vznikla v souvislosti se stažením vadného výrobku, vyrobeného nebo dodaného pojištěným na trh.
- Pojištění odpovědnosti za ekologickou újmu** – pokud je v pojistné smlouvě ujednáno, nahradíme za pojištěného ekologickou újmu způsobenou únikem znečišťujících látek v souvislosti s pojištěnou činností nebo výrobkem pojištěného uvedeným v pojistné smlouvě.

Jaké jsou limity pojistného krytí?

Pro každé pojištění stanoví pojistná smlouva nebo pojistné podmínky nejvyšší možný limit pojistného vyjádřený (sub)limitem pojistného plnění. (Sub)limit pojistného plnění je stanoven pevnou částkou.

KDE POJIŠTĚNÍ PLATÍ?

Pojištění se vztahuje na škody nebo jiné újmy vzniklé na místě pojištění uvedeném v pojistné smlouvě.

NA CO SE POJIŠTĚNÍ NEVZTAHUJE?

Pojištění se nevztahuje na jakékoliv události, které vznikly v důsledku:

- kdy je příčina jiná, než jsou ty, které jsme si ujednali ve smlouvě;
- kdy škoda nastala ještě před vznikem pojištění;
- úmyslného jednání;
- jednání pod vlivem alkoholu či jiných návykových látek;
- škodu, kterou jste nezpůsobili nebo za kterou neodpovídáte.

KDY A JAKÝM ZPŮSOBEM PLATÍTE POJISTNÉ?

Vše pojistného, způsob a interval jeho placení jsou uvedené v pojistné smlouvě. Platby za pojištění, tzv. pojistné, platíte po celou dobu trvání pojištění. Právo pojistitele na pojistné vzniká dnem uzavření pojistné smlouvy. Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období a jednorázové pojistné dnem počátku pojištění, není-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak.

Pojistné můžete hradit převodem z účtu, inkasem z účtu, případně v hotovosti nebo platební kartou na našich vybraných pobočkách.

JAK DLOUHO TRVÁ POJIŠTĚNÍ?

Pojištění vzniká dnem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou nebo určitou. Doba pojištění je uvedena v pojistné smlouvě. Pojištění může zaniknout z důvodů, které jsou

podrobně popsány v pojistné smlouvě, všeobecných pojistných podmínkách a v občanském zákoníku.

Hlavními důvody zániku pojištění jsou:

- uplynutí pojistné doby (pojištění může pokračovat i po uplynutí dohodnuté doby, pokud je sjednáno automatické prodloužení);
- nezaplacení pojistného;
- zánik pojistného zájmu;
- zánik pojištěné právnické osoby bez právního nástupce.

JAK MŮŽETE POJIŠTĚNÍ UKONČIT?

Pojištění můžete ukončit zejména:

- jeho výpovědí:
 - ke konci každého pojistného období, které je uvedené ve smlouvě; výpověď musí být doručena pojistiteli nejpozději 6 týdnů před koncem pojistného období, jinak pojistitel smlouvu ukončí až ke konci dalšího pojistného období,
 - do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy; pojištění pak zanikne po 8 dnech od data doručení výpovědi,
 - do 3 měsíců od nahlášení pojistné události z tohoto pojištění; pojištění pak zanikne po měsíci od data doručení výpovědi;
- dohodou s pojistitelem;
- odstoupením od pojistné smlouvy.

Další způsoby a přesné podmínky zániku pojištění jsou popsány ve všeobecných pojistných podmínkách nebo v občanském zákoníku.

JAKÉ JSOU VAŠE POVINNOSTI V SOUVISLOSTI S POJIŠTĚNÍM?

Při sjednávání pojištění:

- musíte pravdivě a úplně odpovědět na všechny písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávání pojištění.

Během trvání pojištění:

- bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli změny týkající se skutečností, na které byl pojistitelem tážán při sjednání pojištění nebo které jsou uvedeny v pojistné smlouvě;
- nesmíte bez souhlasu pojistitele učinit nic, co zvyšuje nebo by mohlo zvýšit pojistné riziko a nedovolit to ani třetí osobě;
- zvýšení pojistného rizika jste povinni hlásit pojistiteli bez zbytečného odkladu;
- dbát na to, aby pojistná událost nenastala, zejména nesmíte porušovat povinnosti směřující k odvrácení nebo zmenšení nebezpečí vzniku škody, které jsou uloženy právními nebo jinými předpisy;

- řádně se starat o údržbu pojištěné věci, včetně provádění předepsaných servisů a revizí podle právních předpisů, technických norem nebo pokynů výrobce;
- platit včas a v plné výši dohodnuté pojistné.

Při pojistné události:

- učinit veškerá možná opatření, aby se vzniklá škoda již dále nezvětšovala;
- bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik škody a pravdivě popsat okolnosti jejího vzniku;
- umožnit pojistiteli kdykoliv nahlédnout do účetní, projektové, požární-technické a jiné dokumentace potřebné pro šetření škody;
- poskytnout pojistiteli součinnost potřebnou ke zjištění příčin a výše škody;
- pokud v souvislosti s pojistnou událostí vzniklo podezření ze spáchání trestného činu, učinit bez zbytečného odkladu oznámení Policii ČR.

JAKÉ DŮSLEDKY MŮŽE MÍT NEDODRŽENÍ PODMÍNEK POJISTNÉ SMLOUVY?

V případě, že Vy, pojištěný či jiná osoba mající právo na pojistné plnění poruší své smluvní nebo zákonné povinnosti, můžeme snížit nebo odmítnout pojistné plnění, nebo nám vznikne právo na vrácení vyplaceného pojistného plnění. Porušení povinností může být důvodem pro předčasné ukončení pojištění.

JAKÁ JE VÝŠE POJISTNÉHO PLNĚNÍ?

Případné pojistné plnění je omezeno horní hranicí, která je určena pojistnou částkou nebo limitem pojistného plnění, který je sjednán v pojistné smlouvě.

Oprávněná osoba se podílí na pojistném plnění částkou do výše dohodnuté spoluúčasti.

Pojistné plnění je poskytováno v případě opravitelných škod v nových cenách, v případě totální škody do výše časové ceny stroje.

Pojistitel neposkytne pojistné plnění v případě, pokud oprávněná osoba uvedla při uplatňování práva na pojistné plnění nepravdivé nebo hrubě zkrácené údaje týkající se vzniku, průběhu nebo rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této pojistné události zamlčela.

JAKÉ MOHOU BÝT VAŠE DALŠÍ NÁKLADY NAD RÁMEC POJISTNÉHO?

Pokud pojistné není zaplacené včas nebo v dohodnuté výši, máme v souvislosti se zasláním upomínky právo na upomínací výlohy a úrok z prodlení. Výše upomínací výloh a další poplatky administrativního nebo sankčního charakteru naleznete v aktuálním Sazebníku poplatků na této adrese: www.allianz.cz/pro-klienty/dokumenty-a-formulare.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

INFORMACE PRO VÁS (POJISTNÍKA/POJIŠTĚNÉHO/ZÁSTUPCE PRÁVNICKÉ OSOBY)

KDO JE SPRÁVCEM ÚDAJŮ?

Jsme to my, **Allianz pojišťovna, a. s.**

Pověřence na ochranu osobních údajů můžete kontaktovat pomocí kontaktů uvedených v kapitole Kdo jsme? v úvodu Předmluvních informací.

PROČ ZPRACOVÁVÁME OSOBNÍ ÚDAJE?

Přehled hlavních účelů zpracování, pro které nepotřebujeme souhlas, naleznete v následující tabulce:

Proč zpracováváme osobní údaje?	Proč máme právo osobní údaje zpracovávat?	Lze zpracování odvolat?
Identifikace klienta	Pro splnění smlouvy	Ne
Uzavření pojistné smlouvy, její správa a vzájemná komunikace pro plnění smluvních povinností	Pro splnění smlouvy	Ne
Poskytování plnění z pojistné smlouvy, šetření pojistné události a ostatní plnění (např. asistenční služby)	Pro splnění smlouvy	Ne
Zjišťování požadavků, cílů a potřeb klienta, finančních údajů v rámci testu vhodnosti, abychom mohli poskytnout doporučení či radu	Pro splnění právních povinností	Ne
Uchovávání dokumentů a záznamů z jednání	Pro splnění právních povinností	Ne
Součinnost pro daňovou správu, Českou národní banku, Českou asociaci pojišťoven, soudy, orgány činné v trestním řízení a další orgány veřejné moci	Pro splnění právních povinností	Ne
Uplatňování opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti	Pro splnění právních povinností	Ne
Zasílání nabídek našich produktů a služeb (tzv. přímý marketing)	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování.* Na jejím základě Vám další nabídky nebudeme zasílat.
Ochrana práv a právem chráněných zájmů pojišťovny (prevence a odhalování pojistných podvodů či jiných protiprávních jednání, soudní řízení, vymáhání dlužného pojistného)	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování*
Zpracování osobních údajů od ukončení pojistné smlouvy do doby promlčení a po dobu nutné archivace	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování*
Sdílení osobních údajů ve skupině Allianz	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování*
Provedení auditů pro splnění právních povinností a vnitropodnikových nařízení	Pro splnění právních povinností a je to i náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování dle oprávněného zájmu.*
Přerozdělení rizik zajištěním nebo soupojištěním	Je to náš oprávněný zájem, i když to v některých případech můžeme být oprávněni dle právních předpisů	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování dle oprávněného zájmu.*

*Námitku můžete vznést kdykoliv. Pokud tak učiníte, máme povinnost Vám prokázat, že na naší straně existují závažné oprávněné důvody pro zpracování, které převažují nad Vašimi zájmy nebo právy a svobodami. Do doby, než rozhodneme o tom, jak vyřídit Vaši námitku, omezíme zpracování Vašich osobních údajů, které zpracováváme na základě oprávněného zájmu.

Při plnění výše uvedených účelů můžeme zpracovávat zvláštní kategorie osobních údajů, kterými mohou být zdravotní údaje.

Právním důvodem pro zpracování je určení, výkon nebo obhajoba právních nároků.

JAKÉ OSOBNÍ ÚDAJE ZPRACOVÁVÁME?

Zpracováváme veškeré osobní údaje, které:

- jste uvedli během sjednávání či v pojistné smlouvě (např. identifikační a kontaktní údaje, číslo osobního dokladu, rodné číslo, údaje pro zjištění požadavků, cílů a potřeb klienta, údaje o majetku, který chcete pojistit);
- získáme z naší vzájemné komunikace (detaily případu jako např. detaily poškození a výdajů, lokalizační údaje);
- zjistíme při poskytování plnění a využívání služeb, zejména při šetření pojistné události (například zpracováváme i informace o trestných činech, citlivé údaje jako jsou údaje o zdravotním stavu včetně smrti, údaje o bankovním účtu či DIČ).

Tyto údaje zjišťujeme zpravidla za účelem splnění smlouvy a některé z nich i na základě zákona (některé zákony nás nutí určité informace o Vás sbírat, např. legislativa v oblasti praní špinavých peněz). Bez zpracování těchto údajů Vám nemůžeme naše služby nabídnout ani poskytnout. Proto většinou ke zpracování osobních údajů zákon nevyžaduje zvláštní souhlas.

Vaše osobní údaje a osobní údaje pojištěného jsme v pojistné smlouvě získali přímo od Vás nebo od jiné osoby s tím, že jejich správnost potvrzujete Vy a pojištěný svým podpisem či uzavřením smlouvy. Údaje o zdravotním stavu pojištěného můžeme získat i od zdravotnických zařízení nebo od lékaře.

Při pojistné události můžeme získat údaje o zdravotním stavu pojištěného od poskytovatelů zdravotnických služeb, u kterých se pojištěný léčí, léčil nebo bude léčit. Pro tento účel pojištěný v pojistné smlouvě zprošťuje poskytovatele zdravotnických služeb povinnosti mlčenlivosti.

Můžeme si vyžádat zprávy, výpisy či kopie zdravotnické dokumentace nebo můžeme požadovat prohlídku nebo vyšetření pojištěného provedené pověřeným zdravotnickým zařízením. Tyto údaje o zdravotním stavu můžeme získat také prostřednictvím naší smluvní asistenční společnosti.

KDO S ÚDAJI MŮŽE PRACOVAT NEBO K NIM MÁ PŘÍSTUP?

Okruh osob, které mají přístup k osobním údajům, se snažíme držet na minimu. Zpracovávat je mohou naši zaměstnanci a další osoby, které pro nás pracují. Kromě toho mohou být osobní údaje sdílené v rámci skupiny Allianz. Dále je mohou zpracovávat také naši smluvní partneři, jako například poskytovatelé IT technologií, zajišťovatelé, soupojišťovatelé, poskytovatelé asistenčních služeb, samostatní likvidátoři pojistných událostí, pojišťovanci zprostředkovatelé, právní nebo daňoví zástupci nebo auditoři. Osobní údaje pojištěného mohou dále zpracovávat také naši smluvní lékaři, znalci a společnosti poskytující asistenční služby.

Navíc mohou osobní údaje získat i jiné osoby v případě, že by na naší straně došlo k fúzi, prodeji podniku nebo prodeji/předání pojistného kmene. Všechny výše uvedené osoby jsou vázány mlčenlivostí a dodržují standardy zabezpečení osobních údajů.

Podle zákona můžeme údaje o Vašem pojištění sdílet s ostatními pojišťovnami za účelem prevence a odhalování pojistných podvodů a dalšího protiprávního jednání, a to buď přímo, nebo prostřednictvím České asociace pojišťoven, a dále s orgány veřejné moci, jako jsou například státní zastupitelství, soudy, daňová správa, Česká národní banka a podobně.

K osobním údajům mohou mít přístup také ostatní osoby uvedené v pojistné smlouvě – například osoby oprávněné k přijetí pojistného plnění při pojistné události.

DOCHÁZÍ KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ V ZAHRANIČÍ?

Podle platné legislativy můžeme osobní údaje předávat do členských států Evropského hospodářského prostoru (dále jen „EHS“). Smlouvy s našimi zpracovateli se snažíme uzavírat tak, aby nedocházelo k předávání osobních údajů mimo EHS.

V rámci skupiny Allianz máme uzavřena tzv. závazná podniková pravidla, která nám umožňují předat osobní údaje i mimo EHS při zachování vysokého stupně ochrany. Závazná podniková pravidla garantují, že vysoká úroveň ochrany osobních údajů v EHS bude dodržována i v jiných zemích.

Mimo EHS můžeme osobní údaje předat i na základě rozhodnutí Evropské komise o tzv. odpovídající ochraně a dále při splnění vhodných záruk či v rámci výjimek pro specifické situace.

Orgány veřejné moci nakládají s osobními údaji na základě zákona. Máte-li připomínky ke zpracování osobních údajů orgánem veřejné moci, obraťte se prosím přímo na tento orgán.

JAK DLOUHO MÁME ÚDAJE U SEBE?

Osobní údaje zpracováváme po dobu, na kterou je uzavřena pojistná smlouva. Po ukončení pojistné smlouvy budou osobní údaje přístupné omezenému počtu osob, a to do doby promlčení a po dobu nutné archivace.

Nabídky našich produktů a služeb Vám můžeme zasílat ještě 1 rok po ukončení veškerých smluvních vztahů s námi.

Osobní údaje zpracováváme i v tzv. předsmělní fázi, a to za účelem vyjednávání o uzavření pojistné smlouvy. Z předsmělní fáze se pořizuje záznam z jednání a jiné dokumenty, které jsou u nás uloženy po dobu promlčení a nutné archivace.

JAKÁ JSOU VAŠE PRÁVA?

V souvislosti se zpracováním osobních údajů máte právo, abychom:

- Vám na Vaši žádost poskytli informace o tom, jaké údaje o Vás zpracováváme, a další informace o tomto zpracování, včetně kopie zpracovávaných osobních údajů (tzv. právo na přístup);
- na Vaši žádost provedli opravu nebo doplnění Vašich osobních údajů;
- vymazali Vaše osobní údaje z našich systémů, pokud:
 - je už nepotřebujeme pro další zpracování,
 - jste oprávněně vznesl námitku proti jejich zpracování,
 - byly zpracovány nezákonně nebo
 - musí být vymazány podle právních předpisů;
- omezili zpracování Vašich osobních údajů (např. pokud tvrdíte, že je zpracování nezákonné a my ověřujeme pravdivost takového tvrzení, nebo po dobu, než bude vyřešena Vaše námitka proti zpracování);
- Vám Vaše osobní údaje, které jste nám poskytli na základě souhlasu nebo pro splnění smlouvy a které zpracováváme automatizovaně, poskytli ve formátu, který umožňuje jejich přenos k jinému správci;
- na základě Vašeho odvolání souhlasu přestali zpracovávat osobní údaje, k jejichž zpracování jste nám udělili souhlas.

Dále můžete vznést námitku proti zpracování osobních údajů v případech uvedených v kapitole Proč zpracováváme osobní údaje?, včetně profilování takových informací. Příkladem je vznesení námitky proti zasílání marketingových nabídek našich produktů a služeb a proti profilování (vysvětlení naleznete níže).

V případě automatizovaného individuálního rozhodování včetně profilování máte navíc právo na lidský zásah, právo vyjádřit svůj názor a právo napadnout rozhodnutí.

Pokud chcete některé z těchto práv uplatnit, ozvěte se nám na kterýkoli výše uvedený kontakt. Můžete také využít k tomu určené formuláře, které najdete na webových stránkách (viz kapitola Kde zjistíte o zpracovávání osobních údajů více?).

Budeme Vám také oznamovat případné porušení zabezpečení Vašich osobních údajů, pokud takové porušení představuje vysoké riziko pro Vaše práva a povinnosti.

Se svou stížností nebo podnětem, který se týká zpracování osobních údajů, se také můžete obrátit, na Úřad pro ochranu osobních údajů, kontakt: Plk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, e-mail: posta@uoou.cz, datová schránka: qkbaa2n.

JAK PROBÍHÁ AUTOMATIZOVANÉ INDIVIDUÁLNÍ ROZHODOVÁNÍ A PROFILOVÁNÍ?

Automatizované individuální rozhodování včetně profilování je takové zpracování údajů, které probíhá automaticky na základě algoritmů (provádí jej tedy počítač, nikoli člověk) a jeho výsledkem je rozhodnutí, které má pro Vás právní účinky nebo se Vás obdobným způsobem významně dotýká, například stanovení ceny pojištění. Profilování pak znamená automatizované zpracování údajů spočívající v jejich použití k hodnocení některých osobních aspektů, například za účelem zjistit, jaké produkty a služby Vám máme nabízet. V rámci profilování může (ale nemusí) dojít k posouzení smlouvy naším pracovníkem bez vydání automatizovaného individuálního rozhodnutí – zpravidla k tomu ale dochází až po vznesení námitky.

Jak pracujeme s daty Vás, jako pojistníka: Je pro Vás důležité vědět, že výše pojistného, které budete platit, závisí na tom, jak dopadne automatizované individuální rozhodování, které zpracovává osobní údaje pojištěného.

Jak pracujeme s daty pojištěného: Na základě informací o majetku (například v případě nemovitosti zejména lokalita, typ stavby a způsob provedení, stav a stáří nemovitosti, způsob zabezpečení, kvalita vybavení) systém ohodnotí riziko a následně spočítá cenu zvoleného pojištění. Na základě některých těchto informací můžeme pro majetek omezit rozsah pojištění (např. nebude možné sjednat některá rizika). Pro dražší nemovitost nebo pro nemovitost v horším technickém stavu je pojištění vyšší.

Dále dochází k automatizovanému individuálnímu rozhodování za využití osobních údajů při tvorbě matematických analýz, které však na tuto pojistnou smlouvu nemají žádný vliv. Kromě toho je částečně automatizované individuální rozhodování využito i v rámci předcházení pojistným podvodům a sledování, zda nedochází k praní špinavých peněz.

KDE ZJISTÍTE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ VÍCE?

Podrobnosti a aktuální informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na adrese www.allianz.cz/ochrana-udaju. Najdete zde například aktuální seznam našich zpracovatelů, obchodních partnerů, znění závazných podnikových pravidel nebo formuláře pro uplatnění Vašich práv, které máte v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

ÚČINNOST

Tyto informace o zpracování osobních údajů jsou aktuální verzí Informací o zpracování osobních údajů platné a účinné od 25.05.2018.

Pojištění odpovědnosti (průmysl)

Informační dokument o pojistném produktu

Pojistitel: Allianz pojišťovna, a.s. Produkt: Pojištění odpovědnosti (průmysl)

V tomto dokumentu si můžete přečíst shrnutí nejdůležitějších informací o pojištění odpovědnosti (průmysl). Uvádíme zde pouze hlavní rizika, výluky a další údaje o pojištění. Podrobné informace o tomto pojištění se dozvíte v pojistných podmínkách. Konkrétní nastavení Vašeho pojištění naleznete v pojistné smlouvě nebo na pojistce.

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o odpovědnost za škody, které způsobíte jiným osobám zejména Vaší provozní činností a/nebo vadou výrobku.

Rozsah pojištění si můžete nastavit individuálně podle Vašich potřeb.



Co je předmětem pojištění?

Pojištění odpovědnosti

- ✓ Převezmeme za Vás povinnost uhradit škodu na věci, újmu při ublížení na zdraví či usmrcení včetně následné škody (např. ztráta na výdělku) a nákladů soudního či mimosoudního řízení
- ✓ Pojistíme Vám odpovědnost za škody a újmy vzniklé z provozní činnosti, vyplývající z vlastnictví budov, na věcech zaměstnanců, na převzatých věcech a za další druhy škod, které najdete v pojistných podmínkách
- ✓ Peníze vyplácíme do výše vzniklé a prokázané škody, nejvýše však do výše limitu, který si zvolíte z nabízených možností



Na co se pojištění nevztahuje?

Škody Vám neproplatíme zejména v případě:

- ✗ kdy je příčina jiná, než jsou ty, které jsme si ujednali ve smlouvě
- ✗ kdy škoda nastala ještě před vznikem pojištění
- ✗ hrubé nedbalosti nebo úmyslného jednání
- ✗ jednání pod vlivem alkoholu či jiných návykových látek
- ✗ škodu, kterou jste nezpůsobili nebo za kterou neodpovídáte



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pokud jsme si to ujednali ve smlouvě, na škodě se podílíte částkou, které se říká spoluúčast



Kde je moje pojištění platné?

- ✓ Pro pojištění odpovědnosti si můžete vybrat územní platnost v Česku a na Slovensku, v celé Evropě nebo po celém světě



Jaké mám povinnosti?

Při sjednávání pojištění musíte především:

- uvádět vždy pravdivé a úplné informace, na které se Vás ptáme

Během trvání pojištění musíte zejména:

- dbát, aby žádná škoda nevznikla
- platit včas a v plné výši částku, kterou jsme si ujednali
- co nejdříve nás informovat o jakékoliv změně údajů uvedených ve smlouvě

Při škodě musíte především:

- učinit nutná opatření, aby se škoda dále nezvětšovala
- bez zbytečného odkladu nám oznámit vznik škody a pravdivě popsat okolnosti jejího vzniku
- popsat rozsah poškození a pořídit námi požadovanou dokumentaci
- dbát našich instrukcí (např. neměnit stav způsobený při škodě, následky škody odstranit až po našem souhlasu, pokud ze závažných důvodů nemusíte zahájit práce dříve)
- informovat nás, jestli máte poškozený majetek nebo odpovědnost pojištěné ještě u jiné pojišťovny



Kdy a jak platit?

Platby za pojištění, takzvané pojistné, platíte pravidelně po celou dobu trvání pojištění. Můžete si zvolit roční, pololetní nebo čtvrtletní frekvenci placení.

Platit můžete převodem z účtu dle údajů uvedených v pojistné smlouvě.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění se sjednává na **dobu určitou nebo neurčitou**.

Pojištění začíná:

- dnem uvedeným ve smlouvě jako počátek pojištění

Pojištění může skončit zejména:

- zánikem pojistného zájmu (například ukončením činnosti) nebo zánikem pojištěné právnické osoby bez právního nástupce
- pokud byste neplatili pojistné; v takovém případě Vám pošleme upomínku, kde bude lhůta pro zaplacení a jestliže nezaplatíte ani v této lhůtě, pojištění zanikne



Jak mohu pojištění ukončit?

Pojištění můžete ukončit zejména:

- jeho výpovědí:
 - k poslednímu dni každého pojistného období, které je uvedené ve smlouvě; výpověď nám musí být doručena nejpozději 6 týdnů před koncem pojistného období, jinak smlouvu ukončíme až ke konci dalšího pojistného období
 - do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy; pojištění pak zanikne po 8 dnech od data doručení výpovědi
 - do 3 měsíců od nahlášení pojistné události z tohoto pojištění; pojištění pak zanikne po měsíci od data doručení výpovědi
- dohodou s námi
- odstoupením od pojistné smlouvy

Další způsoby a přesné podmínky zániku pojištění jsou popsány v pojistných podmínkách nebo v občanském zákoníku.