

Dodatek č. 13 **k pojistné smlouvě č. 7720863029** **Úsek pojištění hospodářských rizik**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00

a

Generali Česká pojišťovna a.s.

se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika

IČO: 45272956

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1464
jako (sou)pojistitel (dále jen „**(sou)pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

zastoupený na základě plné moci (sou)pojistitele pro vedoucího pojistitele a pověření vedoucího pojistitele (jeho statutárního orgánu) pro své níže podepsané zaměstnance

a

Pojišťovna VZP, a.s.

se sídlem Lazarská 1718/3, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika

IČO: 27116913

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

zastoupený na základě plné moci (sou)pojistitele pro vedoucího pojistitele a pověření vedoucího pojistitele (jeho statutárního orgánu) pro své níže podepsané zaměstnance

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha

se sídlem Praha 6, U vojenské nemocnice 1200, PSČ 169 02, Česká republika

IČO: 61383082

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený plk. gšt. MUDr. Václavem Masopustem, Ph.D., MBA, LL.M., DBA

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s korespondenční adresou samostatného zprostředkovatele.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele

RESPECT, a.s.

se sídlem Praha 4, Pod Krčským lesem 2016/22, PSČ 14200

IČO: 25146351

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

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

Sjednání tohoto dodatku zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře.

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

A. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) se vkládá nový bod 2.29, který zní:

2.29. Pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou jinému účastí pojištěného (konkrétně jeho zaměstnanců) na humanitární akci MEDEVAC v období od 24.11.2025 do 2.12.2025 v Jordánském hášimovském království.

V souvislosti s tím vzniká právo na plnění z pojištění i za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

- a) újma (resp. první z na sebe navazujících újem) vznikla na území Jordánského hášimovského království,
- b) příčina vzniku újmy nastala na území Jordánského hášimovského království (resp. v případě újmy způsobené vadou výrobku, konkrétní výrobek, který způsobil újmu, byl pojištěným na území Jordánského hášimovského království úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání nebo k němu bylo pojištěným na území Jordánského hášimovského království převedeno vlastnické právo),
- c) pojištěný za újmu odpovídá podle právního řádu Jordánského hášimovského království.

B. Článek III. (Výše a způsob placení pojistného) se doplňuje o níže uvedený předpis pojistného:

Pojistné za tento dodatek a dobu trvání pojištění činí 34 000,- Kč a je splatné k 24.11.2025.

Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol – číslo pojistné smlouvy.

C. Na konci článku VI. (Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů) se doplňuje tato věta:

Pojistník prohlašuje, že jeho prohlášení/potvrzení učiněná v pojistné smlouvě ve znění předchozích dodatků jsou aktuální, nadále platná a vztahují se i k tomuto dodatku.

D. Článek VIII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Počátkem pojištění je den 1.1.2015.

Počátek změn provedených tímto dodatkem: 24.11.2025.

Je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout plnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na plnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděl(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohl(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.

2. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (dále jen „nabídka“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.

3. Jakákoli změna smlouvy musí mít písemnou formu a musí být podepsána osobami oprávněnými jednat a podepisovat za pojistníka a pojistitele.

4. Změny smlouvy se sjednávají zásadně jako dodatek ke smlouvě s číselným označením příslušné změny smlouvy.

5. Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.


6. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmancap.cz.


7. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irsku. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
8. Pojistník prohlašuje, že uzavřel se samostatným zprostředkovatelem smlouvu, na jejímž základě samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře zprostředkovává pojištění pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku (s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele zasílaných pojistitelem s dodejkou, které budou zasílány na korespondenční adresu pojistníka) doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením samostatnému zprostředkovateli v postavení pojišťovacího makléře. Odchylně od čl. 18 VPP P-100/14 se pro tento případ „adresátem“ rozumí samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku doručované samostatným zprostředkovatelem v postavení pojišťovacího makléře za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
9. Pojistník i pojistitel a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží originál tohoto dodatku. Pojistník obdrží 1 stejnopis(y), vedoucí pojistitel obdrží 2 stejnopis(y), (sou)pojistitelé obdrží 1 stejnopis(y) a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží 1 stejnopis(y).
10. Tento dodatek obsahuje 5 stran, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 2 přílohy, z nichž ani jedna není fyzicky přiložena k tomuto dodatku. Součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku.


Výčet příloh:


příloha č. 1 – zřizovací listina zdravotnického zařízení, č.j. 929-68/2017-1150 ze dne 11. 7. 2017, její dodatek č. 16, č.j. MO 142472/2019-7460 ze dne 23.5.2019 a dodatek č. 17, č. j. MO 370475/2019-7460 ze dne 10.1.2020

příloha č. 2 - výpis ze živnostenského rejstříku

Podepsáno dne*  Digitálně podepsal
 Datum: 2025.11.24 09:28:05 +01'00'
 za vedoucího pojistitele Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Podepsáno dne*  Digitálně podepsal
 Datum: 2025.11.24 09:28:22 +01'00'
 za (sou)pojistitele Generali Pojišťovna a.s. na základě plné moci a pověření

Podepsáno dne*  Digitálně podepsal
 Datum: 2025.11.24 09:28:39 +01'00'
 za (sou)pojistitele Pojišťovna VZP, a.s. na základě plné moci a pověření

Podepsáno dne*  Digitálně podepsal
 Datum: 2025.11.24 14:28:09 +01'00'
 za pojistníka**

* Je-li tento dodatek podepsán uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

- ** a) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v listinné podobě a podepsán za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis dodatku v listinné podobě.
- b) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v elektronické podobě a podepsán za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.