

**Dodatek č. 1**  
**k pojistné smlouvě č. 772 091248 5**  
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

**Agentura severní Čechy**, 460 01 Liberec, náměstí Dr. E. Beneše 580/25

a

**Nemocnice Žatec, o.p.s.**  
se sídlem Žatec, Husova 2796, PSČ 438 01, Česká republika  
IČO: 25026259

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Mgr. Ing. Jindřichem Zetkem, ředitelem

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

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

S účinností od **1. srpna 2016** zní výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) takto \*:

\* pokud se v tomto novém znění používá pojem „tento dodatek“, považuje se za něj tento dodatek

## Článek I. Úvodní ustanovení

1. Pojištěným je pojistník.
2. K pojištění se vztahují:  
**Všeobecné pojistné podmínky**  
VPP P-100/14 - pro pojištění majetku a odpovědnosti  
**Zvláštní pojistné podmínky**  
ZPP P-510/14 - pro pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb za újmu
3. Předmětem činnosti pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příloženém oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 627/SZ/2010-3 ze dne 23. 3. 2010.

## Článek II. Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění

1. **Základní pojištění** je upraveno VPP P-100/14, ZPP P-510/14 a následujícími smluvními ujednáními.
  - 1.1. Odchylně od čl. 1 odst. 1) ZPP P-510/14 se základní pojištění vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného poskytovatele zdravotních služeb nahradit nemajetkovou újmu nebo škodu (újmu na jmění) uvedenou v čl. 1 odst. 2) a dalších odstavcích čl. 1 ZPP P-510/14, za předpokladu, že byla způsobena jinému:
    - a) poskytováním zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v rozsahu oprávnění k poskytování zdravotních služeb uvedeného v příložené zřizovací listině č.j. 627/SZ/2010-3 a při poskytnutí první pomoci i nad rámec tohoto oprávnění (dále jen „**profesní odpovědnost**“).
    - b) vadou výrobku (dále jen „**odpovědnost za výrobek**“).
  - 1.2. Ve smyslu čl. 5 odst. 2) a 3) ZPP P-510/14 je retroaktivním datem 1. 2. 2012.
  - 1.3. Limit pojistného plnění činí **10 000 000,- Kč**.

Není-li ujednáno jinak, spoluúcast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí **2 500,- Kč**.

2. **Specifický rozsah pojištění** odpovědnosti za újmu (dále jen „**přípojištění**“) je upraven VPP P-100/14, ZPP P-510/14 a následujícími smluvními ujednáními.
  - 2.1. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. k) a odst. 5) písm. e) a nad rámec čl. 1 ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje též na povinnost pojištěného poskytnout peněžitou náhradu nemajetkové újmy v jiných případech, než jsou uvedeny v čl. 1 odst. 2) ZPP P-510/14, uloženou mu pravomocným rozhodnutím soudu z důvodu 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 základní pojištění odpovědnosti pojištěného za újmu sjednané touto pojistnou smlouvou.

Mimo výluk a omezení pojistného plnění vyplývajících z příslušných ustanovení této pojistné smlouvy a pojistných podmínek vztahujících se k pojištění odpovědnosti za újmu sjednanému touto pojistnou smlouvou se toto pojištění dále nevztahuje na povinnost k peněžité náhradě nemajetkové újmy způsobené:

- a) urážkou, pomluvou,
- b) sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,
- c) porušením práv z průmyslového nebo jiného duševního vlastnictví (např. práv na patent, práv z ochranných známek a průmyslových vzorů, práv na ochranu názvu právnické osoby a označení původu, práv autorských a práv s nimi souvisejících),
- d) při výkonu veřejné moci.

Toto přípojištění se sjednává se sublimitem ve výši **1 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúcast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto přípojištění **2 500,- Kč**.

### **Článek III. Výše a způsob placení pojistného**

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1. Pojistné za jeden pojistný rok činí .....  | <b>360 000,- Kč</b> |
| Obchodní sleva činí (30 %) .....  | - 108 000,- Kč      |
| <b>Celkové pojistné za sjednaná pojištění po slevě za jeden pojistný rok činí .....</b> | <b>252 000,- Kč</b> |
2. Pojistné je sjednáno jako běžné.  
Pojistné období je tříměsíční. Pojistné je splatné k datům a v částkách takto:
- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| datum: 1. 8. 2016  | částka: 63 000,- Kč |
| datum: 1. 11. 2016 | částka: 63 000,- Kč |
| datum: 1. 2. 2017  | částka: 63 000,- Kč |
| datum: 1. 5. 2017  | částka: 63 000,- Kč |
1. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. xxx/xxx, variabilní symbol: xxx.

### **Článek IV. Hlášení škodných událostí**

1. Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Centrální podatelna  
Brněnská 634  
664 42 Modřice

Tel.: xxxxxx xxx

fax: xxx xxx xxx, xxx xxx xxx

E-mail: [xxx@xxx.xx](mailto:xxx@xxx.xx)

[www.xxx.xx](http://www.xxx.xx)

2. Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.

### **Článek V. Zvláštní ujednání**

1. Z jedné příčiny, jakož i z více příčin, které spolu přímo souvisejí, v jejímž (jejichž) důsledku vznikla(-y) újma(-y), neposkytne pojistitel plnění současně z pojištění odpovědnosti pojištěného podle této pojistné smlouvy a z pojištění odpovědnosti téhož pojištěného podle pojistné smlouvy č. 8930100393 uzavřené s pojistitelem.
2. Pokud příčina vzniku újmy nastala v době, kdy měl pojištěný (ve stávajícím nebo v předchozím pojištění odpovědnosti) sjednán:
- a) nižší limit (sublimit) pojistného plnění než shora uvedený limit (sublimit) pojistného plnění,
  - b) vyšší spoluúčast než shora uvedenou,
  - c) užší územní platnost/rozsah pojištění než shora uvedenou(-ý),
- poskytne pojistitel v rámci shora uvedeného limitu pojistného plnění pojistné plnění:
- a) maximálně do výše limitu (sublimitu) pojistného plnění,
  - b) minimálně se spoluúčastí,

c) pouze v případě, kdy by byl povinen poskytnout pojistné plnění z hlediska územní(-ho) platnosti/rozsahu pojištění, který(-ou/-é) měl pojištěný (ve stávajícím nebo v předchozím pojištění odpovědnosti pro příslušný rozsah pojištění odpovědnosti) sjednán(-u/-y) v okamžiku, kdy nastala příčina vzniku újmy.

## **Článek VI. Prohlášení pojistníka**

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 2760 občanského zákoníku.
2. Pojistník potvrzuje, že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12, 21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.
3. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. I, bodu 2. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „spřízněné osoby“). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem).
7. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v této pojistné smlouvě výslovně uvedeno jinak.

## **Článek VII. Závěrečná ustanovení**

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **1. srpna 2015** (počátek pojištění) do **31. července 2017** (konec pojištění).  
Tímto dodatkem provedené změny nabývají účinnosti dnem **1. srpna 2016**.  
Tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění se nevztahují na dobu (nevznikají) před účinností tohoto dodatku.
2. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření této pojistné smlouvy (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. Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřen pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění tímto dodatkem ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze písemnou formou.
4. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

