



Generali Pojišťovna a.s.
 generální ředitelství
 Bělehradská 132
 120 84 Praha 2
 Česká republika



S-SGPI60/N

TG00060001019

Pojistka k pojistné smlouvě č. 2939505166

Generali Pojišťovna a.s.
 se sídlem Bělehradská 132, 120 84 Praha 2 (pojistitel)
 potvrzuje uzavření pojistné smlouvy o škodovém pojištění

PROVOZNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojistník:
 Zdra.záchra.služ. Ústec.kraje.přfs.org
 Sociální péče 799/7A
 400 11 ÚSTÍ NAD LABEM

Pojištěný:
 Zdra.záchra.služ. Ústec.kraje.
 Sociální péče 799/7A
 400 11 ÚSTÍ NAD LABEM

RČ / IČ: 00829013

RČ / IČ: 00829013

Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou s počátkem pojištění 01.01.2013.
 Pojistná smlouva je platná ode dne jejího uzavření do dne jejího zániku.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Limit pojistného plnění | 10 000 000,- Kč |
| Celková pojistná | 244 500,- Kč |
| Způsob placení | ročně |
| Splátka pojistného | 244 500,- Kč |

Pojistná nebezpečí:
 DPP O 801
 Čistě finanční škoda + DPP O 952/ZM
 DPP O 931, DPP O 932
 Zdravotnická zařízení

Specifikace pojistných nebezpečí, limitů pojistných plnění, spoluúčasti a pojistného je uvedena v pojistné smlouvě.

Práva a povinnosti z pojištění se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů v platném znění, občanským zákoníkem, ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky, pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami v ní uvedenými.

Generali Pojišťovna a.s.

Praha 14.01.2013


 Jiří Střelický
 vrchní ředitel
 produktový management & operations


 Denisa
 ředitelka odboru správy smluv a plateb

06810129209970



Generali Pojišťovna a.s.
generální ředitelství
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika

Pojistná smlouva / pojistka č. 2939505166

Generali Pojišťovna a.s.

se sídlem Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869

(dále jen „pojistitel“)

a

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace

Sociální péče 799/7A, 400 11 Ústí nad Labem, Česká republika, IČ: 00829013

za niž jedná: MUDr. Ilja Deyl, ředitel

(dále jen "pojistník/pojištěný")

uzavřeli tuto

pojistnou smlouvu o škodovém pojištění odpovědnosti za škodu zdravotnického zařízení.

MAKLÉŘSKÁ DOLOŽKA

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem RESPECT, a. s. se sídlem Pod Krčským lesem 22, 142 00 Praha 4, Česká republika, IČ: 251 46 351, zapsané v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845 (dále jen „zplnomocněný makléř“) smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Pisemnosti smluvní strany mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany.

KORESPONDENČNÍ ADRESY

Pojistitel: Generali Pojišťovna a.s. (odd. MAK), Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, ČR

Pojistník: RESPECT, a. s., Pivovarská 1, 400 01 Ústí nad Labem, ČR

1. Všeobecná ustanovení

- 1.1. Vzájemná práva a povinnosti se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, občanského zákoníku, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu (dále jen „VPP O 2008/02“), Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu pro pojištění profesní odpovědnosti za škodu (dále jen „ZPP O 2009/01 ZM“), Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu pro provozní a individuální rizika (dále jen „VPP O 2008/02“), doplňkovými pojistnými podmínkami:
Věci třetích osob (dále jen „DPP O 801“)
Věci zaměstnanců / návštěvníků (dále jen „DPP O 810“)
Neoprávněný zásah do práva na ochranu osobnosti (dále jen „DPP O 952/ZM“)
Zdravotnická zařízení – hepatitis (dále jen „DPP O 932“)
a ustanoveními této pojistné smlouvy.

2. Předmět a rozsah pojištění

- 2.1. Odpovědnost pojištěného za škodu na základě pojistných podmínek uvedených v bodě 1.1.
- 2.2. Pojištění se odchylně od ustanovení čl. 4, odst. 1 ZPP O 2009/01 ZM a čl. 4, odst. 1 a 2. ZPP O 2008/02 vztahuje rovněž na odpovědnost pojištěného za škodu, ke které dojde:
– v období od 1. 1. 2010 do 31. 12. 2012
– pokud škodná událost (jednání nebo opomenutí) vznikne také v období od 1. 1. 2010 do 31. 12. 2012
– pokud nárok na náhradu škody byl poprvé písemně uplatněn vůči pojištěnému v době trvání pojištění dle této pojistné smlouvy
Pro určení nároku na pojistné plnění je rozhodný rozsah pojištění sjednaný k počátku pojištění dle této pojistné smlouvy
Vyloučeny z pojištění jsou škody, nároky na náhradu škody a příčiny vzniku škody, o kterých pojištěný v době uzavření této pojistné smlouvy věděl nebo musel vědět

3. Pojištěný předmět činnosti

- 3.1. Poskytování zdravotní péče, jejíž rozsah je vymezen v Rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení dle zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních
- 3.2. Provádění dalších činností ve zdravotnictví, zejména: - výkon ekonomické, provozní, technické, investiční a administrativní činnosti v rozsahu potřebném pro naplnění svého hlavního účelu předmětu činnosti, - koordinace součinnosti s praktickými lékaři, lékaři-specialisty a ambulantní pohotovostní péčí (APP), - rychlá přeprava odborníků k zabezpečení neodkladné péče do zdravotnických zařízení, která jimi nedisponují, popřípadě léků, krve a jejích derivátů a biologických materiálů k dalšímu poskytování již zahájené neodkladné péče, - výuková činnost a školení pro zdravotnické pracovníky v problematice přednemocniční neodkladné péče, - zajišťování a poskytování zdravotnické služby lékařů a středního zdravotnického personálu i pro jiná zdravotnická zařízení.
- 3.3. Odborná asistence - zdravotnické zabezpečení při sportovních, kulturních a společenských akcích.
- 3.4. Plnění úkolů v součinnosti se všemi složkami integrovaného záchranného systému.
- 3.5. Zajištění odborné praxe studentů středních zdravotnických škol a studentů z lékařských fakult, zajištění výuky v oboru urgentní medicíny, medicíny katastrof a zdravotnického záchranářství
- 3.6. V rámci udělené akreditace v oboru Urgentní medicína uskutečňování vzdělávacího programu v rámci specializačního vzdělávání lékařů.

4. Územní rozsah pojištění

- 4.1. Pojištění se odchylně od ustanovení čl. 5 ZPP O 2008/02 a čl. 5 ZPP O 2009/01 ZM vztahuje také na odpovědnost za škodu způsobenou na území členských států Evropské unie (včetně Vatikánu, Andory a San Marina) a na území Norska, Švýcarska, evropské části Ruska a Turecka, Chorvatska, Srbska a Černé Hory, Albánie, Makedonie a Bosny a Hercegoviny.
V případě nově vstupujících členských států je za členský stát Evropské unie považován stát, který je řádným členem Evropské unie v době vzniku škodné události.
- 4.2. Povinnost pojistitele plnit nevznikne, nebude-li v důsledku zásahu státní moci, uznané či neuznané, pojištěného nebo třetích osob možné zjištění a likvidace škody, jakož i plnění ostatních povinností pojistitele.

5. Limit pojistného plnění, spoluúčast

- 5.1. Základní rozsah pojištění dle ZPP O 2008/02
Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: 10 000 000,- Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč
- 5.2. Základní rozsah pojištění dle ZPP O 2009/01 ZM
Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: 10 000 000,- Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč
- 5.3. Náklady zdravotních pojišťoven při pracovních úrazech a nemocech z povolání dle čl. 7., odstavec 3 ZPP O 2008/02 a Regresy zdravotních pojišťoven vůči třetím osobám dle čl. 3 odstavec 2 ZPP O 2008/02
Limit pojistného plnění pro pojištění dle tohoto článku smlouvy: 5 000 000,- Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle ZPP O 2008/02)
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč
- 5.4. DPP O 801 – Věci třetích osob
Limit pojistného plnění pro pojištění dle DPP O 801: 50 000,- Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle ZPP O 2008/02)
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč
- 5.5. Čistě finanční škoda dle čl. 7., odstavec 4 ZPP O 2008/02
Limit pojistného plnění pro pojištění dle tohoto článku smlouvy: 5 000 000,- Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle ZPP O 2008/02)
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč
- 5.6. DPP O 952/ZM - Neoprávněný zásah do práva na ochranu osobnosti
Limit pojistného plnění pro pojištění dle DPP O 952/ZM: 5 000 000,- Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle ZPP O 2009/01 ZM)
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč
- 5.7. DPP O 810 - Věci zaměstnanců / návštěvníků
Limit pojistného plnění na každou pojistnou událost se sjednává v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle ZPP O 2008/02 jako jeho sublimit a činí:
– 25 000 Kč na jednoho zaměstnance při poškození, zničení nebo odcizení věci, avšak nejvýše
– 10 000 Kč pro věci, které zaměstnanec obvykle do práce nenosí a které zaměstnavatel nepřevzal do zvláštní úschovy (dle ustanovení §268 Zákona č. 262//2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů)
– avšak maximálně 200 000 Kč na všechny pojistné události v ročním pojistném období.
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události pro tyto případy činí 0 Kč.
- Limit pojistného plnění pro motorová vozidla pro jednu a všechny pojistné události v ročním pojistném období činí 900 000 Kč. Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události pro tyto případy činí 5 %, nejméně však 5 000 Kč.
- 5.8. DPP O 931 - Zdravotnická zařízení – HIV
Limit pojistného plnění pro pojištění dle DPP O 931: 2 000 000,- Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle ZPP O 2009/01 ZM)
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč
- 5.9. DPP O 932 - Zdravotnická zařízení – hepatitis
Limit pojistného plnění pro pojištění dle DPP O 932: 2 000 000,- Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle ZPP O 2009/01 ZM)
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč

5.10 Regresní náhrady nemocenského pojištění

Rozsah pojistného krytí se vztahuje také na regresní náhrady podle § 126, zák. č. 187/2006 Sb. o nemocenském pojištění. Limit pojistného plnění pro pojištění na základě tohoto ujednání činí pro jednu a všechny pojistné události v rámci jednoho pojistného období 5 000 000,- Kč (sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění dle čl. 5.1. této smlouvy, tzn. nesčítají se).

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 1 000,- Kč

6. Pojistné a úhrada pojistného

6.1. Celkové pojistné činí: **244 500,- Kč**

6.2. Pojistné bylo stanoveno na základě zvoleného rozsahu pojištění a ročního obratu (395 376 000,- Kč), dále počtu lékařů (63) a ostatního zdravotnického personálu - odborných zdravotnických pracovníků a pomocných zdravotnických pracovníků (210+240).

Ujednává se, že na konci každého roku bude pojistná smlouva aktualizována a vypočteno výsledné roční pojistné a stanoven předpis pojistného na další pojistné období a to na základě dodaných údajů rozhodných pro výpočet pojistného, tedy ročního obratu a počtu zdravotnického personálu vč. lékařů.

Pokud počet zdravotnického personálu vč. lékařů a hodnota obratu nepřekročí stanovenou toleranci 20 %, nebude pojistitel navyšovat pojistné na další pojistné období.

V případě překročení výše uvedené tolerance v počtu zdravotnického personálu vč. lékařů a hodnoty obratu oproti hodnotám uvedeným výše, na jejichž základě je kalkulované roční pojistné, bude pojistné na další pojistné období upraveno dle následujících podmínek:

- nárůst od 20,01 % do 40 % - navýšení pojistného o 10 %
- nárůst od 40,01 % do 60 % - navýšení pojistného o 20 %
- nárůst od 60,01 % do 80 % - navýšení pojistného o 30 %
- nárůst od 80,01 % a více - navýšení pojistného o 40 %

V případě snížení počtu zdravotnického personálu vč. lékařů a snížení obratu bude pojistné upraveno úměrně pojistné na další pojistné období.

6.3. Pojistné se sjednává jako běžné a je splatné ročně vždy k 31. 1. každého roku. Platba bude prováděna na účet pojistitele.

6.4. Pojistné za období od 1. 1. 2013 do 31. 12. 2013 je splatné na účet pojistitele k 1. 3. 2013.

6.5. Platba pojistného bude realizována na základě vystavené faktury, lhůta splatnosti faktury je stanovena na 21 dní od doručení faktury pojistníkovi.

7. Počátek a doba trvání pojištění

7.1. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou, s ročním pojistným obdobím a s počátkem pojištění dne 1. 1. 2013, 00:00 hod.

7.2. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu smlouvy oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

7.2. Ujednává se, že pojistná smlouva může být ukončena písemnou dohodou obou smluvních stran (v souladu s ustanovením pojistných podmínek jimiž se tato smlouva řídí) nebo výpovědí kterékoli smluvní strany doručené druhé smluvní straně min. 6 měsíců před uplynutím pojistného období (odchylně od ustanovení pojistných podmínek jimiž se tato smlouva řídí).

8. Bonifikační doložka

Pojistitel na základě písemné žádosti pojistníka provede vyhodnocení škodního průběhu pojistné smlouvy za hodnocené období, které je shodné s pojistnou dobou, na niž je smlouva sjednána. Bude-li skutečné škodní procento pojistné smlouvy nižší než procento smluvně stanovené, přiznají pojistitelé bonifikaci následovně:

Celkový škodní průběh od počátku pojištění do 50 %.

Škodní průběh za hodnocené pojistné období výše bonifikace

| | |
|--------|-----|
| do 5% | 15% |
| do 10% | 10% |
| do 15% | 5% |

Definice nároku:

1. Nárok na přiznání bonifikace vzniká při dosažení příznivého škodního průběhu za sjednané pojistné období.

2. Škodní průběh je poměr mezi vyplaceným plněním (vč. rezervy na škody vzniklé, nahlášené, ale v době výpočtu škodního průběhu nevyplacené) a zaplaceným pojistným za hodnocené období (specifikované v pojistné smlouvě) vyjádřený v procentech. Od vyplaceného plnění pojistitelé odečítají přijaté regresy.

3. Uplatnit nárok na bonifikaci lze do tří měsíců po uplynutí hodnoceného období. Na základě žádosti vyhodnotí pojistitelé škodní průběh za účelem stanovení nároku na bonifikaci, nejdříve však tři měsíce po uplynutí vyhodnocovaného období.

4. Podmínkou pro vyplacení bonifikace je uhrazení předepsaného pojistného za hodnocené období. Nárok nevznikne při ukončení platnosti pojistné smlouvy před uplynutím jednoho pojistného roku.

5. Pojistitel započte bonifikaci ve prospěch neuhrazeného předpisu pojistného následujícího pojistného roku nebo na dlužnou splátku pojistníka, případně poukážou jednorázově bonifikaci pojistníkovi do tří měsíců ode dne, kdy o ni pojistník požádal, nejdříve však tři měsíce po uplynutí vyhodnocovaného období.

6. V případě, že pojistník po uzavření vyhodnocovaného období uplatní nárok na plnění z pojistné události v takové výši, která zpětně ruší nárok nebo mění výši bonifikace, snížil pojistitel plnění z pojistné události o částku odpovídající přeplacené bonifikaci, nebo pojistník vrátí celou bonifikaci nebo část odpovídající přeplatku

9. Závěrečná ustanovení

- 9.1. Pojistník/pojištěný prohlašuje, že byl seznámen s obsahem všeobecných pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání a je si vědom, že na případná ústní ujednání neobsažená ve výše uvedených textech nebude brán zřetel
- 9.2. Změny smlouvy budou platné pouze na základě číselovaných, písemných a oboustranně odsouhlasených dodatků, podepsaných oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
- 9.3. Smluvní strany se dohodly, že případné sporné škody, rozpory ohledně kvality a úplnosti plnění předmětu smlouvy budou vyčísleny nebo rozhodnuty soudním znalcem, kterého odsouhlasí obě strany.
- 9.4. Obchodní vztahy smluvních stran, neupravené touto smlouvou, se řídí ustanoveními zákona č. 513/1991 Sb., Obchodním zákoníkem, v platném znění, platným právním řádem ČR a obchodními zvyklostmi
- 9.5. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí, tato je důkazem jejich pravé a svobodné vůle a na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.
- 9.6. Pojistná smlouva se vystavuje ve třech vyhotoveních, z nichž obě smluvní strany obdrží po jednom a jedno zplnomocněný makléř.

Přílohy: Příloha č. 1 k pojistné smlouvě / pojistce č. 2939505166
VPP O 2008/02
ZPP O 2009/01 ZM, ZPP O 2008/02
DPP O 801, DPP O 952/ZM, DPP O 810, DPP O 931, DPP O 932

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a

pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem

a podmínkami pojištění jsem srozuměn

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění

V případě vzniku škodné události zprostředkuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy.

Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžádá.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacími partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.

Odvoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.

Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován na mnou uváděnou korespondenční adresu nebo kontaktní spojení.

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti pojištěnými.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

pozn. pro pojistitele: kód činnosti – IND (zdravotnické zařízení)

V Praze dne 28. 12. 2012
za pojistitele
Generali Pojišťovna a.s.

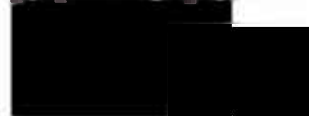


ovna a.s. 0314

Bělehradská 132, 120 84 Praha 2

Vystavil: Bc. Daniel Krupička

V Ústí nad Labem dne 31.12.2012
za pojistníka / pojištěného
Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje,
příspěvková organizace



MUDr. Ilja Deyl
ředitel

Zdravotnická záchranná služba
Ústeckého kraje, příspěvková organizace
Sociální Péče 799/A PO BOX 44
400 11 Ústí nad Labem
IČO: 00 82 90 13, Tel., fax: 475 234 546, 532

Správce rozpočtu:

Příloha č. 1 k pojistné smlouvě / pojistce č. 2939505166

Pojištění odpovědnosti za škodu

Pojištění odpovědnosti

| | | | | |
|----|--|--------------------------|--------|---------------|
| 1 | Pojištění odpovědnosti za škodu - obecná odpovědnost | viz zadávací dokumentace | 2,000 | 20 000,00 Kč |
| 2 | Pojištění odpovědnosti zdravotnického zařízení (profesní odpovědnosti) | viz zadávací dokumentace | 15,050 | 150 500,00 Kč |
| 3 | Regresy zdravotních pojišťoven - zaměstnanci a třetí osoby | viz zadávací dokumentace | 0,000 | 0,00 Kč |
| 4 | Regresy nemocenských dávek - zaměstnanci a třetí osoby | viz zadávací dokumentace | 0,000 | 0,00 Kč |
| 5 | Pojištění odpovědnosti za věci převzaté | viz zadávací dokumentace | 0,150 | 1 500,00 Kč |
| 6 | Pojištění odpovědnosti za čisté finanční škody | viz zadávací dokumentace | 0,000 | 0,00 Kč |
| 7 | Ochrana osobnosti | viz zadávací dokumentace | 4,500 | 45 000,00 Kč |
| 8 | Věci zaměstnanců | viz zadávací dokumentace | 0,250 | 2 500,00 Kč |
| 9 | Odpovědnost zdravotnického zařízení za přenos HIV | viz zadávací dokumentace | 1,250 | 12 500,00 Kč |
| 10 | Odpovědnost zdravotnického zařízení za přenos hepatitidy | viz zadávací dokumentace | 1,250 | 12 500,00 Kč |

nabídková cena: 244 500,00 Kč

Celková nabídková cena za jeden rok

244 500,00 Kč