



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Česká pojišťovna a.s.

Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika

IČ 45272956,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464,

kterou zastupuje

[REDACTED]

(dále jen „pojišťovna“)

a

ENDOKRINOLOGICKÝ ÚSTAV

Národní 8, 116 94 Praha 1, ČESKÁ REPUBLIKA

IČ 00023761,

zapsaná Zřizovací listině č.j. MZDR 2942/2007 ze dne 10. května 2007,

korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka

kterou zastupuje

[REDACTED]

(dále jen „pojistník“)

uzavřeli pojistnou smlouvu č. 20814887-82

o pojištění odpovědnosti

Tato pojistná smlouva je ve správě České pojišťovny a.s.

TC99015004018

02205250811276

Pojištění odpovědnosti

1. Úvodní ustanovení

1.1. Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2014 (dále jen "VPPMO-P"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

1.2. Pojištěným z této pojistné smlouvy je pojistník.

2. Pojištěný předmět činnosti

2.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného jako poskytovatele zdravotních služeb nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb nebo provozem zdravotnického zařízení, které jsou uvedeny ve zřizovací listině č. MZDR2942/2007 vydané Ministerstvem zdravotnictví v Praze dne 10.05.07, která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohy.

3. Rozsah pojištění / pojistná nebezpečí

3.1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 22 bodu 1, 3, 4, 5, 6 a 7 VPPMO-P. Předpoklad vzniku práva na pojistné plnění uvedený v článku 22 bodu 2 VPPMO-P pro toto pojištění neplatí.

3.2. Ve smyslu článku 22 bodu 3 písm. c) VPPMO-P se jako den příčiny vzniku škody či újmy ujednává 1. 4. 2000.

3.3. Odchylně od článku 24 bodu 1 písm. g) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb.

3.4. Vedle obecných výluk uvedených v článku 3 VPPMO-P a výluk uvedených v článku 24 VPPMO-P se toto pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení způsobenou:

- poskytováním zdravotních služeb, pro které pojištěný nemá kvalifikaci ve smyslu příslušných předpisů;
- při ověřování nových poznatků na živém člověku použitím metod dosud nezavedených v klinické praxi;
- kosmetickým chirurgickým zákrokem, který neslouží k odstranění místního onemocnění a je prováděn z důvodů čistě estetických;
- zářením všeho druhu. Tato výluka se neuplatní v případě újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklé pacientovi pojištěného v důsledku jeho vyšetřování a léčení pomocí zdrojů radioaktivního záření nebo radioaktivními látkami.

3.5. Parametry pojištění v základním rozsahu:

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčastí ve výši

3.6. Nad rámec pojištění v základním rozsahu se pojištění sjednává též v rozsahu těchto doložek:

3.6.1. Doložka V101 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení (duševní útrapy)

Ujednává se, že na povinnost pojištěného poskytnout při usmrcení či zvláště závažném ublížení na zdraví peněžitou náhradu vyvažující duševní útrapy manželu, rodiči, dítěti či jiné osobě blízké se pojištění vztahuje pouze v rozsahu a za podmínek ujednaných touto doložkou.

Odchylně od bodu 3.2. této pojistné smlouvy se pro pojištění v rozsahu tohoto bodu pojistné smlouvy jako den příčiny vzniku této újmy ujednává 1.4.2014.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem plnění ve výši

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši

3.6.2. Doložka V111 Regresní náhrady

Ujednává se, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených zaměstnanci pojištěného orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním orgánem.

Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši

4. Pojistné za jednotlivá pojistná nebezpečí

4.1. Podkladem pro výpočet pojistného pro pojištění v základním rozsahu je výše ročních příjmů pojištěného, které jsou předmětem daně z příjmu a sjednaný limit pojistného plnění. Příjmy, kterých pojištěný dosáhl v loňském roce, resp. které předpokládá, činí [REDACTED] Kč. Zúčtování pojistného se neprovádí.

4.2. Přehled pojistného pro pojištění v základním rozsahu a pro pojištění v rozsahu doložek:

položka č.	pojistná nebezpečí	pojistné v Kč*
1	Pojištění odpovědnosti v základním rozsahu	[REDACTED]
2	Připojištění v rozsahu doložky V111	[REDACTED]
3	Připojištění v rozsahu doložky V101	[REDACTED]

*jedná se o roční pojistné

4.3. Roční pojistné za všechna pojistná nebezpečí sjednaná tímto pojištěním činí 172 414,- Kč.

5. Pojistná doba

5.1. Pojištění se sjednává na dobu od 1. 4. 2018 do 31. 3. 2019.

6. Pojistné a jeho splatnost

6.1. Přehled pojistného k datu 1. 4. 2018 za pojištění sjednaná v pojistné smlouvě:

pol. číslo	název pojištění	roční pojistné v Kč
1	Pojištění profesní odpovědnosti	[REDACTED]
Celkem v Kč		[REDACTED]
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu zaokrouhlené a upravené na dělitelnost počtem splátek		[REDACTED]

6.2. Ujednává se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených ve Výúčtování pojistného, které je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, na účet pojišťovny č. 246246/5500, variabilní symbol 2081488782, konstantní symbol 3558.

6.3. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

6.4. Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

7. Závěrečná ustanovení

7.1. Pojistník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

7.2. Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů uvedenými v článku 9 VPPMO-P a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 9 VPPMO-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

7.3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

7.4. Pojistník tímto prohlašuje, že se s uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.

7.5. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Čes-

ká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

7.6. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy,
- sazebník poplatků.

7.7. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník a jeden pojišťovna.

7.8. Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace týkající se této pojistné smlouvy jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny jejich změny.

8. Přílohy

Zřizovací listina č.j. MZDR2942/2007 ze dne 10.5.2007

V _____

V _____

dne _____

dne _____

ENDOKRINOLOGICKÝ ÚSTAV



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis (a razítko) pojišťovny