

135C14FF447951

Pojistitel:	Colonnade Insurance S.A. , se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím Colonnade Insurance S.A. , organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.
Korespondenční adresa:	Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika
Zastoupen:	Mgr. Marko Antič, zmocněný pro záležitosti smluvní
a	
Pojistník/pojištěný	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje , zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 10019, IČ: 272 56 456
Se sídlem:	tř. Václava Klementa 147/23, 29301 Mladá Boleslav
Zastoupen:	JUDr. Ladislav Řípa, předseda představenstva Ing. Jiří Bouška, místopředseda představenstva
Adresa pro doručování:	tř. Václava Klementa 147/23, 29301 Mladá Boleslav
uzavírají prostřednictvím	
Zplnomocněného makléře:	ASTERIAS s.r.o. , zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 87602, IČ: 266 90 853
Se sídlem:	Irská 796/1, 16000 Praha 6 - Vokovice
Korespondenční adresa:	Boleslavská 98, 293 06 Kosmonosy

Pojistnou smlouvu č. 2323 1290 18

POJIŠTĚNÍ GDPR

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou pojistnou smlouvou, **Pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v příloženém dotazníku a dále potvrzuje, že se seznámil s příloženými pojistnými podmínkami a že s nimi souhlasí. Pojistník prohlašuje, že akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

Pojistník:

Pojistitel:

V _____ dne __. __. 2018

V Praze dne __. __. 2018

Podpis:

Jméno / funkce: **JUDr. Ladislav Řípa**
Předseda
představenstva

Ing. Jiří Bouška
Místopředseda
představenstva

Mgr. Marko Antič
Head of Financial Lines

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2323 1290 18

Pojistná doba

Pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou.

Pojištění vznikne dnem **3. 7. 2018** a je sjednáno na **Pojistnou dobu**, která skončí dnem **2. 7. 2019**

Pojištěný / oprávněná osoba

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje

Pojistná událost

Pojistné události a pojistná nebezpečí jsou specifikována v pojistných podmínkách Pojištění GDPR

Retroaktivní datum

Od 3. 7. 2018 včetně

Limit pojistného plnění

Limit pojistného plnění	10 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události v průběhu Pojistné doby
-------------------------	--

Limit pojistného plnění v souvislosti se zachraňovacími náklady ve smyslu § 2819 odst. 1 Občanského zákoníku	25 000,- Kč
--	-------------

Sublimity pojistného plnění

Náklady Regulatorního řízení	10 000 000,- Kč
Sankce uložené dozorovým orgánem	10 000 000,- Kč
Náklady na oznámení	10 000 000,- Kč

Spoluúčast

Spoluúčast	150 000,- Kč z každé pojistné události
Spoluúčast pro Náklady na oznámení	150 000,- Kč z každé pojistné události
Spoluúčast pro Sankce uložené dozorovým orgánem	150 000,- Kč z každé pojistné události

Pojistné

Pojistné	261 000,- Kč
----------	---------------------

Splatnost pojistného	Pojistné je splatné na účet Pojistitele č. 255 0690 105/2600 Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, 158 02 Praha 5, Czech Republic, konstantní symbol 3558, ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínu splatnosti do 31. 7. 2018 .
-----------------------------	---

Pojistné se sjednává jako jednorázové a pojištění se v případě prodlení s jeho placením nepřerušuje.

Přílohy pojistné smlouvy

Příloha 1:	Pojistné podmínky: GDPR 01-01/2018 Tyto pojistné podmínky jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy a mají přednost před ustanoveními příslušných zákonných norem, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi pojistnými podmínkami a touto pojistnou smlouvou mají přednost ustanovení pojistné smlouvy.
Příloha 2:	Výpis z obchodního rejstříku Pojistníka
Příloha 3:	Kopie vyplněného dotazníku Pojistníka/Pojištěného

Smluvní ujednání

Tato smluvní ujednání jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. V případě rozporu mezi smluvními ujednáními a pojistnými podmínkami mají přednost tato smluvní ujednání.

Pokud tato pojistná smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanji.

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.