



**Pojistná smlouva číslo: 0013965948**

**Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00

Zastoupena: na základě zmocnění níže podepsanými osobami

IČ: 63998530

Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800

Tel: 956 451 309

dále jen pojistitel

a

**Sdružení ambulantních dermatovenerologů České republiky**

Sídlo: J.Palacha 1461, Pardubice, PSČ 530 02

Zastoupena: MUDr. Helenou Kestránkovou, předsedou

IČ: 70927987

Registrované Ministerstvem vnitra ČR, čj.II/S-OVS/1-33875/97-R

tel: 733 129 696, email: monika.hubalkova@sadcr.com

Korespondenční adresa: J.Palacha 1461, Pardubice, PSČ 530 02

dále jen Sdružení

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami tvoří nedílný celek.

Zprostředkovatel pojištění: HARPAG s.r.o., 7770624001

Vypracoval (pečovatel): Ing. Monika Kameníčková, mk14878

Správa pojistné smlouvy: UW 8890000102

**Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, fax: 956 449 600, e-mail: pojistovna@cpp.cz

je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze – oddíl B, vložka 3433.

IČ: 63998530, DIČ: CZ63998530, DIČ pro DPH: CZ699000955, bankovní spojení: 700135002/0800

**Článek I.**  
**Úvodní ustanovení**

1. Členský stát sídla pojistitele: Česká republika
2. Pojistník sjednává tuto pojistnou smlouvu s pojistitelem ve prospěch členů profesního Sdružení ambulančních dermatovenerologů. Jednotlivými pojištěnými jsou ambulantní dermatovenerologové, kteří se připojí k tomuto pojištění rádně uzavřenou konkrétní pojistnou smlouvou.
3. Předmět podnikání nebo činnosti pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v Oprávnění k poskytování zdravotních služeb popř. v přiloženém výpisu z obchodního rejstříku, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.
4. Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen VPP), Doplňkovými pojistnými podmínkami (dále jen DPP), Zvláštními pojistnými podmínkami (dále jen ZPP) uvedenými v čl. II pojistné smlouvy a dále ujednáními sjednanými v pojistné smlouvě. VPP, DPP a ZPP tvoří přílohu č. 2 pojistné smlouvy.
5. Oprávněná osoba: osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění podle příslušných VPP, DPP či ZPP.
6. Limity pojistného plnění, sublimity pojistného plnění byly stanoveny pojistníkem, není-li v této pojistné smlouvě dále uvedeno jinak.

**Článek II.**  
**Pojištění nebezpečí, předměty pojištění, pojistné částky, limity plnění a spoluúčasti**

**1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**

Z pojištění odpovědnosti má pojištěný právo, aby za něho pojistitel v případě pojistné události nahradil poškozenému újmu, v rozsahu a ve výši určené zákonem, pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami, vznikla-li povinnost k náhradě pojištěnému.

**Pojištění se řídí:** VPP pro pojištění odpovědnosti VPPOD 1/14 (dále jen VPPOD 1/14)

DPP pro pojištění odpovědnosti podnikatele DPPOP P 1/14 (dále jen DPPOP P 1/14)

ZPP pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku ZPPVV P 1/14 (dále jen ZPPVV P 1/14)

ZPP pro pojištění odpovědnosti při poskytování zdravotních služeb ZPPZDRS P 1/14 (dále jen ZPPZDRS P 1/14)

- 1.1. Pojištění se vztahuje na zákonem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému majetkovou újmu (škodu) a nemajetkovou újmu specifikované v DPPOP P 1/14, ZPPVV P 1/14 a ZPPZDRS P 1/14, vznikla-li pojištěnému povinnost k jejich náhradě v souvislosti s:
  - a) poskytováním zdravotních služeb. Poskytováním zdravotních služeb se rozumí i péče o zdraví prováděná poskytovatelem zdravotních služeb na základě smlouvy o péči o zdraví uzavřené mezi poskytovatelem a ošetřovaným,
  - b) vlastnictvím, držbou nebo jiným oprávněným užíváním nemovité věci, pokud slouží k poskytování zdravotních služeb,
  - c) vadou výrobku, jež byl uveden na trh nebo vadou poskytnuté práce, jež se projeví po jejím předání

Pojištění se vztahuje na fyzické i právnické osoby, které mají oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle platných právních předpisů. Pojištění se rovněž vztahuje na všechny zaměstnance pojištěného.

Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit poškozenému újmu způsobenou pojištěným při odborné stáži či praxi u jiného poskytovatele zdravotních služeb, nebo jeho zaměstnanci vyslanými pojištěným k jinému poskytovateli zdravotních služeb na odbornou stáž či praxi.

**Rozsah pojištění:** Pojištění se sjednává v rozsahu článku 2 DPPOP P 1/14 (dále jen „obecná odpovědnost“), článku 2 ZPPVV P 1/14 (dále jen „odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku“) a článku 2 ZPPZDRS P 1/14 (dále jen „profesní odpovědnost“).

Odchylně od článku 2, bod 1, písm. b) DPPOP P 1/14 a článku 2, bod 1, písm. b) ZPPZDRS P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na zákonem stanovenou povinnost pojištěného nahradit

poškozenému majetkovou újmu na hmotném a nehmotném majetku, která vznikla jinak než jeho poškozením, zničením nebo pohrešováním, a to do výše limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě.

Pro toto pojistění se neuplatní výluka dle článku 5, bod 2 písm. c) DPPOP P 1/14 s vyjímkou újmy vzniklé porušením práv z průmyslového nebo jiného duševního vlastnictví (např. právo na patent, práva z ochranných známek a průmyslových vzorů, autorské právo apod.).

**Pojistný princip:** Pojištění obecné odpovědnosti se sjednává na pojistném principu uvedeném v článku 4, bod 2 DPPOP P 1/14. Ujednává se horní mez pro nahlášení škodných událostí v délce 5 let po skončení trvání pojistění.

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku se sjednává na pojistném principu uvedeném v článku 4, odst. 2, písm. a) až c) DPPOP P 1/14. Dále se pro toto pojistění v souladu článkem 4, odst. 3, písm. d) ujednává, že pojistná ochrana se rozšiřuje i na případy, kdy příčina škodné události nastala tři roky před počátkem pojistění, za podmínky, že škodná událost nebo její příčina nebyla pojistěnému známa v době sjednání pojistění.

V souladu s článkem 11, bodem 5 VPPOD 1/14 se ujednává horní mez pro nahlášení škodných událostí v délce 3 měsíců po skončení trvání pojistění.

Pojištění profesní odpovědnosti se sjednává na pojistném principu uvedeném v článku 4, odst. 2, písm. a) až c) ZPPZDRS P 1/14. Dále se pro toto pojistění v souladu článkem 4, odst. 3, písm. d) ujednává, že pojistná ochrana se rozšiřuje i na případy, kdy příčina škodné události nastala tři roky před počátkem pojistění, za podmínky, že škodná událost nebo její příčina nebyla pojistěnému známa v době sjednání pojistění.

V souladu s článkem 11, bodem 5 VPPOD 1/14 se ujednává horní mez pro nahlášení škodných událostí v délce 3 měsíců po skončení trvání pojistění.

V případě, že pojistěný zaplatil zvýšené pojistné, se ujednává pro pojistění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku a pro pojistění profesní odpovědnosti, že: předpokladem vzniku práva na plnění je, že příčina škodné události nastala v době před počátkem pojistění, a to šest let před počátkem pojistění.

Pojištění obecné odpovědnosti, odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku a profesní odpovědnosti se sjednává se společným limitem pojistného plnění.

Limit pojistného plnění je stanovený pojistníkem v konkrétní pojistné smlouvě dle níže uvedené tabulky:

Limit pojistného plnění v Kč	5 000 000,-	10 000 000,-	15 000 000,-	20 000 000,-	25 000 000,-	30 000 000,-
------------------------------	-------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Pojištění se sjednává se spoluúčastí sjednanou pojistníkem v konkrétní pojistné smlouvě.

**Územní rozsah:**

Pojištění se vztahuje na škodné události, které nastanou na území České republiky, s výjimkou poskytování první pomoci, pro kterou se sjednává územní rozsah celý svět vyjma USA a Kanady.

**Dále sjednané sublimity plnění pojistitele se vztahují k limitu plnění uvedenému v bodě 1.1.**

1.2. V souladu s článkem 5, bod 2, písm. a) DPPOP P 1/14 se ujednává, že se pojistění vztahuje na povinnost pojistěného nahradit vzniklou újmu na převzaté věci. Pojištění se vztahuje na povinnost pojistěného nahradit újmu vzniklou na převzaté přepravované věci, pokud její přeprava není předmětem závazku vyplývajícího ze smlouvy o přepravě nebo ze smlouvy o obstarání přepravy. Pojištění se nevztahuje na újmu vzniklou ztrátou této věci.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši 1.000.000,- Kč.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

1.3. V souladu s článkem 5, bod 2, písm. d) DPPOP P 1/14 se ujednává, že se pojistění vztahuje na povinnost pojistěného nahradit vzniklou újmu na přirozených právech člověka odlišných od článku 2, odst. 1, písm. c) DPPOP P 1/14.

Mimo výluk uvedených ve VPPOD 1/14, DPPOP P 1/14 a ZPPZDRS P 1/14 anebo ujednání v pojistné smlouvě, se toto pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu vzniklou:

- d) urážkou, pomluvou, lstí nebo pohrůžkou,
- e) násobením účinků zásahu jeho uváděním ve veřejnou známost,
- f) sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,
- g) zneužitím závislosti poškozeného na pojištěném,
- h) v důsledku jakékoli diskriminace,
- i) poškozením práva na život v příznivém životním prostředí.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši limitu pojistného plnění uvedeném v bodě 1.1.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

- 1.4. V souladu s článkem 6, bod 2, písm. b) ZPPZDRS P 1/14 a článkem 5, bod 2, písm. g) DPPOP P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu vzniklou přenosem viru HIV.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši 1.000.000,- Kč.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

- 1.5. V souladu s článkem 5, bod 2, písm. g) DPPOP P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu vzniklou zavlečením, rozšířením nebo přenosem nakažlivé choroby lidí.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši 5.000.000,- Kč.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

- 1.6. Odchylně od článku 5, bod 3, písm. a) DPPOP P 1/14 se ujednává, že pojistitel poskytne pojistné plnění za újmu při ublížení na zdraví a při usmrcení v rozsahu článku 2, písm. c) DPPOP P 1/14 vzniklou manželu pojištěného nebo příbuzným v řadě přímé nebo osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši limitu pojistného plnění uvedeném v bodě 1.1.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

- 1.7. Odchylně od článku 5, bod 2), písm. f) ZPPVV P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit vzniklou újmu výrobkem (poskytnutou prací), jehož součástí jsou látky pocházející z lidského těla nebo z těchto látek získané deriváty nebo biosyntetické výrobky.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši limitu pojistného plnění uvedeném v bodě 1.1.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

- 1.8. Odchylně od článku 6, bod 1), písm. b) ZPPZDRS P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit újmu vzniklou porušením povinnosti zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se pojištěný nebo jeho zaměstnanci dozvěděli při výkonu poskytování zdravotních služeb. Pojištění se však nevztahuje na případy, kdy pojištěný nebo jeho zaměstnanci opomenuli předložit pacientovi informovaný souhlas s podáváním informací konkrétním osobám v něm uvedeným k podpisu.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši 2.000.000,- Kč.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

- 1.9. V souladu s článkem 6, bod 2, písm. a) ZPPZDRS P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu vzniklou kosmetickým chirurgickým zákrokem nebo jiným zákrokem, který neslouží k odstranění místního onemocnění nebo následků poranění a je prováděn z důvodů čistě estetických.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši 2.000.000,- Kč.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši 10%, max. však 50.000,- Kč.

**Územní rozsah:**

Ujednává se pro body 1.1. - 1.9. že se pojištění vztahuje na škodné události, které nastanou na území České republiky, s výjimkou poskytování první pomoci, pro kterou se sjednává územní rozsah celý svět vyjma USA a Kanady.

**2. UDRŽOVACÍ POJIŠTĚNÍ**

Pojištění se vztahuje jen na případy, kdy příčina vzniku újmy nastala v období od data počátku pojištění podle konkrétní pojistné smlouvy do data odpovídající datu, kdy pojištěný přestal vykonávat svoji činnost poskytování zdravotních služeb (dále jen „činnost“) nebo odpovídající datu konce pojištění a kdy písemné uplatnění nároku poškozeného na náhradu újmy bylo pojištěnému doručeno až v době, kdy již činnost nevykonával.

Skutečnost, že pojištěný přestal vykonávat činnost, musí pojištěný písemně oznámit pojistiteli nejpozději do 30-ti dnů po ukončení činnosti, tj. termínu, kdy dojde k zániku Oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Ukončení činnosti musí pojištěný doložit fotokopířem rozhodnutí o odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb, případně jiným dokladem prokazujícím zánik oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Na základě požadavku pojištěného bude uzavřena pojistná smlouva pro udržovací pojištění, která nabývá účinnosti dnem ukončení činnosti poskytování zdravotních služeb pojištěného.

Udržovací pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění a spoluúčastí shodným s limitem pojistného plnění a spoluúčastí stanovené pojistníkem v konkrétní pojistné smlouvě v době, kdy vykonával svoji činnost. Na základě žádosti pojištěného, může být tento limit pojistného plnění pouze snížen, a to se zachováním výše spoluúčasti.

Limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele pro jednu a všechny pojistné události za sjednanou dobu udržovacího pojištění.

Udržovací pojištění lze sjednat na dobu 3 roky nebo 6 let od data, kdy pojištěný přestal vykonávat svoji činnost.

Pojistník/pojištěný prohlašuje, že ke dni sjednání udržovacího pojištění nejsou známy žádné skutečnosti či okolnosti, které by v budoucnu mohly vést k uplatnění nároku na náhradu újmy.

**Článek III.**  
**Výklad pojmu, výluky z pojištění**

**Vedle pojmu, jejichž výklad je uveden ve VPP, DPP a ZPP se pro účely pojistné smlouvy přijímá tento výklad dalších pojmu dotčených pojištěním podle této pojistné smlouvy:**

**Hmotným majetkem** je hmotná věc, jež je ovladatelnou částí vnějšího světa a která má povahu samostatného předmětu (věc movitá včetně peněz a věc nemovitá).

**Poskytováním zdravotních služeb** se rozumí i péče o zdraví prováděná poskytovatelem zdravotních služeb na základě smlouvy o péči o zdraví uzavřené mezi poskytovatelem a ošetřovaným

**Škodný průběh** je poměr mezi vyplaceným pojistným plněním (vč. rezervy na škody vzniklé, nahlášené, ale v době poskytnutí bonifikace nevyplacené) sníženým o uhrazené regresy a přijatým pojistným, přičemž vyplacené pojistné plnění i přijaté pojistné jsou vztahovány k roku účinnosti příslušné pojistné smlouvy. U víceletých pojistných smluv se vyplacené pojistné plnění i přijaté pojistné započítává postupně do příslušných pojistných let, přičemž hranice mezi jednotlivými roky je datum výročí účinnosti pojistné smlouvy. Rozhodující pro přiřazení vyplaceného plnění do jednotlivých pojistných let (upisovacích roků) je datum vzniku pojistné události. U pojistných smluv sjednaných na dobu kratší jednoho roku je vyplacené pojistné plnění i přijaté pojistné vztahováno ke sjednané době pojištění.

**Sublimitem pojistného plnění** se rozumí horní hranice pojistného plnění pojistitele pro jednu a všechny pojistné události nastalé v průběhu pojistného roku. Je uplatňován v rámci limitu plnění, ke kterému se vztahuje.

**Územní platností** v pojištění odpovědnosti:

- **Česká republika** se rozumí, že pojištění se vztahuje na újmu vzniklou na území České republiky, v případě soudního sporu musí být nárok uplatněn před českými soudy a podle platného právního rádu České republiky.

- **Evropa** se rozumí, že pojištění se vztahuje na újmu vzniklou na území Evropy, v případě soudního sporu musí být nárok uplatněn před soudy státu, který je součástí Evropy, a podle platného právního řádu státu, který je součástí Evropy.
- **Svět vyjma USA a Kanady** se rozumí, že pojištění se vztahuje na újmu vzniklou na území jakéhokoliv státu, vyjma USA a Kanady, v případě soudního sporu musí být nárok uplatněn před soudem země, kde újma vznikla, a podle a podle platného právního řádu této země.

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

Vznik škodné události nahlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem na adresu:

**HARPAG s.r.o.**  
**Cukrovarnická 838/57**  
**162 00 Praha 6**  
**Tel. 241 490 092**  
**hatle@harpag.cz**

**Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.,**  
**Vienna Insurance Group**  
**OLPU MO**  
nebo **P.O.BOX 28**  
**664 42 Modřice**  
**tel.: 841 444 555, fax: 547 213 468,**  
**olpumo@cpp.cz**

**Článek V.**  
**Plnění pojistitele**

1. Vznikne-li právo na plnění z pojistné události, poskytne pojistitel plnění podle **VPP, DPP, ZPP** a ujednání uvedených v této pojistné smlouvě.
2. V případě plnění v cizí méně se pro přepočet použije kursu oficiálně vyhlášeného ČNB ke dni vzniku pojistné události.

**Článek VI.**  
**Smluvní ujednání**

1. Odchylně od článku 12, bodu 1, písm a), b) VPPOD 1/14 se pojištění vztahuje na odpovědnost za újmu vzniklou v důsledku nesprávného postupu při poskytování zdravotní péče, pokud pochybení nebylo způsobeno úmyslným jednáním v úmyslu přímém.
2. Pro pojištění profesní odpovědnosti se neuplatní výluka dle článku 6, bod 1 písm. b) ZPPZDRS P 1/14.
3. V případě pojištění poskytovatele zdravotních služeb – právnické osoby, se pojistné krytí dle této smlouvy rozšířuje i na fyzickou osobu, na jejíž činnost tato právnická osoba navázala („dosavadní poskytovatel“). Podmínkou je, aby společníkem právnické osoby (pojištěného) a odborným zástupcem byl dosavadní poskytovatel. Údaje o dosavadním poskytovateli, včetně oprávnění k poskytování zdravotních služeb) musí být pojištěným doloženy před uzavřením pojistné smlouvy.

Limit pojistného plnění v tomto případě se sjednává ve výši limitu sjednaného pro profesní odpovědnost max.však 10.000.000,- Kč.

**Článek VII.**  
**Náklady soudního řízení**

Ujednává se, že se bod 19, Článek 11 VPPOD 1/14 nahrazuje následujícím zněním:

1. Pojistitel nahradí pojištěnému účelně vynaložené náklady:
  - a) za obhajobu pojištěného v přípravném řízení a před soudem v trestním řízení ve všech stupních vedeném proti němu v souvislosti se vznikem újmy. Náklady odvolacího řízení neuhradí pojistitel v případě, kdy pojištěný postupoval v rozporu s pokynem pojistitele dle článku 5, odst. 8;

- b) občanského soudního řízení o náhradě újmy (včetně nákladů právního zastoupení pojistěného), jestliže toto řízení bylo nutné ke zjištění odpovědnosti pojistěného nebo výše škody. Náklady odvolacího řízení neuhradí pojistitel v případě, kdy pojistěný postupoval v rozporu s pokynem pojistitele dle článku 5, odst. 8;
- c) další náklady, pouze pokud se pojistitel k úhradě těchto nákladů písemně zavázal.
2. Náklady právního zastoupení a obhajoby uhradí pojistitel do výše mimosmluvní odměny advokáta stanovené příslušnými právními předpisy.

**Článek VIII.**  
**Výše a způsob placení pojistného**

**A) Základní pojištění**

1. Roční pojistné se vztahuje k limitu pojistného plnění a spoluúčasti. V pojistném je zahrnuto pojistné za dva odborné zdravotnické pracovníky a dva další lékaře, kteří vykonávají činnost praktického lékaře u pojistěného.

Limit pojistného plnění v Kč	Spoluúčast v Kč		
	1 000,-	5 000,-	10 000,-
5 000 000,-	3 480,-	3 130,-	2 960,-
10 000 000,-	4 870,-	4 390,-	4 140,-
15 000 000,-	5 920,-	5 330,-	5 030,-
20 000 000,-	7 200,-	6 480,-	6 120,-
25 000 000,-	8 780,-	7 900,-	7 460,-
30 000 000,-	10 720,-	9 650,-	9 110,-

Roční pojistné za každého dalšího lékaře činí 330,- Kč.

Roční pojistné za každého dalšího odborného zdravotnického pracovníka činí 100,- Kč.

V případě, že je sjednána retroaktivita 6 let před počátkem pojistění, zvyšuje se celkové roční pojistné za pojistění odpovědnosti za újmu o 500,- Kč.

V případě, že je sjednáno pojistění v rozsahu bodu 1.9. Článek II, činí roční pojistné za toto připojištění 10% ze sjednaného sublimitu pojistného plnění.

2. Způsob placení pojistného:  
Pojistné je pojistným běžným a bude placeno jednorázově ve výši uvedené v pojistné smlouvě.  
Pojistné je splatné dnem počátku pojistění. V následujících letech je splatné ke stejnemu datu příslušného roku.
3. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele, je-li placena prostřednictvím peněžního ústavu.
4. Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800 pod variabilním symbolem - číslo konkrétní pojistné smlouvy.

**B) Udržovací pojištění**

1. Pojistné za sjednanou dobu udržovacího pojištění se vztahuje k limitu pojistného plnění a spoluúčasti. V pojistném je zahrnuto pojistné za dva odborné zdravotnické pracovníky a dva další lékaře, kteří vykonávali činnost dermatovenerologa u pojistěného v době před ukončením činnosti pojistěného.

**3 roky**

Limit pojistného plnění v Kč	Spoluúčast v Kč		
	1 000,-	5 000,-	10 000,-
5 000 000,-	7 310,-	6 570,-	6 220,-
10 000 000,-	10 230,-	9 220,-	8 700,-
15 000 000,-	12 430,-	11 190,-	10 560,-
20 000 000,-	15 120,-	13 610,-	12 850,-
25 000 000,-	18 440,-	16 590,-	15 670,-
30 000 000,-	22 512,-	20 270,-	19 130,-

**6 let**

Limit pojistného plnění v Kč	Spoluúčast v Kč		
	1 000,-	5 000,-	10 000,-
5 000 000,-	10 440,-	9 390,-	8 880,-
10 000 000,-	14 610,-	13 170,-	12 420,-
15 000 000,-	17 760,-	15 990,-	15 090,-
20 000 000,-	21 600,-	19 440,-	18 360,-
25 000 000,-	26 340,-	23 700,-	22 380,-
30 000 000,-	32 160,-	28 950,-	27 330,-

2. Způsob placení pojistného:

Pojistné je pojistným jednorázovým za sjednanou dobu trvání udržovacího pojistění a je splatné ke dni počátku účinnosti udržovacího pojistění.

3. Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800 pod variabilním symbolem - číslo pojistné smlouvy udržovacího pojistění.

**Článek IX.  
Trvání pojistění**

1. Pojistění poskytovatele zdravotních služeb se sjednává na dobu určitou. Pojistné období je roční.
2. Počátek pojistění pro jednotlivé pojistěné je uveden v konkrétní pojistné smlouvě. Nedlouhou součástí jednotlivé pojistné smlouvy jsou příslušné VPP, DPP a ZPP a Oprávnění k poskytování zdravotních služeb popř. Výpis z obchodního rejstříku.

**Článek X.  
Závěrečná ustanovení**

1. Rámcová pojistná smlouva se sjednává na dobu neurčitou s účinností od 1.1.2014.
2. Pojistitel i Sdružení mohou tuto Rámcovou pojistnou smlouvu vypovědět, a to kdykoliv bez udání důvodu. Výpovědní lhůta činí šest měsíců a počíná běžet první den kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla doručena výpověď druhému účastníkovi této Rámcové pojistné smlouvy.
3. Ukončení platnosti a účinnosti této Rámcové pojistné smlouvy nemá vliv na platnost a účinnost jednotlivých pojistných smluv uzavřených v době účinnosti Rámcové pojistné smlouvy.
4. Právní vztahy vzniklé z pojistění dle této pojistné smlouvy se řídí českými právními předpisy a případné spory z těchto právních vztahů vzniklé rozhodují české soudy.
5. Rámcová pojistná smlouva byla vypracována v 5 stejných pisech, Sdružení obdrží 1 vyhotovení, pojistovací agent obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 2 vyhotovení. Tato Rámcová pojistná smlouva obsahuje 9 stran a přílohy -příslušná VPP, DPP a ZPP a Přehled poplatků. Aktuální podoba Přehledu poplatků je k dispozici na webových stránkách pojistitele

6. Sdružení potvrzuje, že před uzavřením Rámcové pojistné smlouvy převzalo v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámilo se s nimi.
7. Sdružení je si vědomo, že dokumenty uvedené v tomto článku tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a sdružení jsou jimi vázána stejně jako pojistnou smlouvou.
8. Sdružení prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou a je schopno to kdykoliv prokázat.
9. Sdružení prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v Rámcové pojistné smlouvě si zvolilo na základě požadavků a potřeb pojištěných. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojištěného před uzavřením konkrétní jednotlivé pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojištěný souhlasí a je s ní srozuměn.
10. Sdružení souhlasí s tím, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. §5, odst. 5 a §9, písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

V Praze dne

31.12.2013



Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
Ing. Pavel Wiesner Ing. Monika Kameníčková  
ředitel úseku podnikatelských vrchní metodik  
rizik

V Praze dne

31.12.2013

A large, handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Helena Kestřánková'.

Sdružení soukromých dermatovenerologů České republiky  
MUDr. Helena Kestřánková  
předseda

## Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě číslo 0013965948

### **Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00

Zastoupena: na základě zmocnění níže podepsanými osobami

IČ: 63998530

Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800

Tel: 956 451 309

dále jen pojistitel

a

### **Sdružení ambulantních dermatovenerologů České republiky**

Sídlo: J. Palacha 1461, Pardubice, PSČ 530 02

Zastoupena: MUDr. Helenou Kestřánkovou, předsedou

IČ: 70927987

Registrované Ministerstvem vnitra ČR, čj.II/S-OVS/1-33875/97-R

tel: 733 129 696, email: monika.hubalkova@sadcr.com

Korespondenční adresa: J. Palacha 1461, Pardubice, PSČ 530 02

dále jen Sdružení

### **uzavírájí**

tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele, pojistnou smlouvou a přílohami tvoří nedílný celek.

**Zprostředkovatel pojištění:** HARPAG s.r.o., 7770624001

**Vypracoval (pečovatel):** Ing. Monika Kameničková, mk14878

**Správa pojistné smlouvy:** UW 8890000102

**Článek I.**  
**Předmět dodatku pojistné smlouvy**

**Pojistitel a Sdružení sjednávají tímto dodatkem následující změny v Rámcové pojistné smlouvě:**

**V Článku II. se bod 1.3. pojistné smlouvy nahrazuje následujícím zněním:**

- 1.3. V souladu s článkem 5, bod 2, písm. d) DPPOP P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit vzniklou újmu na přirozených právech člověka odlišných od článku 2, odst.1, písm. c) DPPOP P 1/14.  
Dále se pojištění vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu v případech stanovených v ustanovení § 2971, občanského zákoníku, kdy pojištěný způsobil újmu z hrubé nedbalosti. Pojištění se však nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu v případech, způsobil-li újmu úmyslně z touhy ničit, ublížit nebo z jiné pohnutky zvlášť zavrženihodné.

Mimo výluk uvedených ve VPPOD 1/14, DPPOP P 1/14 a ZPPZDRS P 1/14 anebo ujednání v pojistné smlouvě, se toto pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu vzniklou:

- a) urážkou, pomluvou, lstí nebo pohrůžkou,
- b) násobením účinků zásahu jeho uváděním ve veřejnou známost,
- c) sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,
- d) zneužitím závislosti poškozeného na pojištěném,
- e) v důsledku jakékoliv diskriminace,
- f) poškozením práva na život v příznivém životním prostředí.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši limitu pojistného plnění uvedeném v bodě 1.1.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

Článek III.

Závěrečná ustanovení dodatku pojistné smlouvy

1. Datum počátku účinnosti tohoto dodatku pojistné smlouvy: 1.12.2014
2. Rámcová pojistná smlouva je uzavřena na dobu neurčitou.
3. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy v platném znění nedotčená obsahem tohoto dodatku se nemění a zůstávají nadále v platnosti.
4. Tento dodatek obsahuje 3 strany a je vyhotoven ve 4 vyhotoveních, z nichž Sdružení obdrží 1 vyhotovení, pojišťovací agent obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 2 vyhotovení.



V Praze dne

25.11.2014

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
Ing. Pavel Wiesner Ing. Monika Kameníčková  
ředitel úseku podnikatelských vrchní metodik  
rizik

V Praze dne

25.11.2014

Sdružení soukromých dermatovenerologů České republiky  
MUDr. Helena Kestřánková  
předseda

*Helena Kestřánková*

## Dodatek č. 2 k pojistné smlouvě číslo 0013965948

### Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00

Zastoupena: na základě zmocnění níže podepsanými osobami

IČ: 63998530

Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800

Tel: 956 451 309

dále jen pojistitel

a

### Sdružení ambulantních dermatovenerologů České republiky

Sídlo: J.Palacha 1461, Pardubice, PSČ 530 02

Zastoupena: MUDr. Helenou Kestřánkovou, předsedou

IČ: 70927987

Registrované Ministerstvem vnitra ČR, čj.II/S-OVS/1-33875/97-R

tel: 733 129 696, email: monika.hubalkova@sadcr.com

Korespondenční adresa: J.Palacha 1461, Pardubice, PSČ 530 02

dále jen Sdružení

uzavírají

tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele, pojistnou smlouvou a přílohami tvoří nedílný celek.

Název:	Hlavní pojišťovací zprostředkovatel
Sjednatelské číslo:	HARPG s.r.o.
Jméno a příjmení jednající osoby:	7770624001
Registrační číslo ČNB:	Ing. Vladan Hátle
Vypracoval (pečovatel):	040457PA
Správa pojistné smlouvy:	Ing. Monika Kameníčková, mk14878 UW 8890000102

### Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, fax: 547 213 468, e-mail: info@cpp.cz

je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze – oddíl B, vložka 3433.

IČ: 63998530, DIČ: CZ63998530, DIČ pro DPH: CZ699000955

Článek I.  
Předmět dodatku pojistné smlouvy

**Pojistitel a Sdružení sjednávají tímto dodatkem následující změny v Rámcové pojistné smlouvě:**

- 1.4. V souladu s článkem 6, bod 2, písm. b) ZPPZDRS P 1/14 a článkem 5, bod 2, písm. g) DPPOP P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu vzniklou přenosem viru HIV.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši 5.000.000,- Kč.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

- 1.8. Odchylně od článku 6, bod 1), písm. b) ZPPZDRS P 1/14 se ujednává, že se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit újmu vzniklou porušením povinnosti zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se pojištěný nebo jeho zaměstnanci dozvěděli při výkonu poskytování zdravotních služeb.

Sublimit pojistného plnění se sjednává ve výši limitu pojistného plnění uvedeném v bodě 1.1.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši shodné se spoluúčastí uvedené a sjednané v bodě 1.1.

Článek II.  
Závěrečná ustanovení dodatku pojistné smlouvy

1. Datum počátku účinnosti tohoto dodatku pojistné smlouvy: 1.4.2015
2. Rámcová pojistná smlouva je uzavřena na dobu neurčitou.
3. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy v platném znění nedotčená obsahem tohoto dodatku se nemění a zůstávají nadále v platnosti.
4. Tento dodatek obsahuje 2 strany a je vyhotoven ve 4 vyhotoveních, z nichž Sdružení obdrží 1 vyhotovení, pojišťovací agent obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 2 vyhotovení.



VIENNA INSURANCE GROUP  
ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠŤOVNA, a.s.  
VIENNA INSURANCE GROUP  
Dobřežní 665/23, 186 00 Praha 8  
ICO: 63998530

V Praze dne

31.3.2015

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
Ing. Pavel Wiesner Ing. Monika Kameníčková  
ředitel úseku podnikatelských vrchní metodik  
rizik

Sdružení ambulantních dermatologů  
J. Palacha 1461, 530 02 Pardubice  
Tel.: 466 303 560 • IČO: 709 27 987

Sdružení soukromých dermatovenerologů České republiky  
MUDr. Helena Kestránková  
předseda

V Praze dne

31.3.2015