

# Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů

## Informační dokument o pojistném produktu



**Společnost:** Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
IČO: 47116617  
Česká republika

**Produkt:** Pojištění odpovědnosti  
poskytovatele zdravotních  
služeb za újmu

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

### O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění odpovědnosti za újmu zdravotnického zařízení, například ordinace ambulantní nebo jednodenní, polikliniky, lékárny, kliniky, léčebny, nemocnice nebo oční optiky.



#### Co je pojištěno?

- ✓ Profesní odpovědnost způsobená jinému v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb včetně odpovědnosti za výrobek, a je-li tak sjednáno, i včetně obecné odpovědnosti vyplývající např. z vlastnictví, držby nemovitosti sloužící k výkonu činnosti

Připojistit lze

- odpovědnost za újmu na movité věci převzaté nebo užívané
- náklady zdravotní pojišťovny a regresní náhrady nemocenského pojištění
- čistá finanční škoda
- přenos viru HIV
- kosmetická chirurgie
- rozšíření nakažlivých chorob
- nemajetková újma
- umělé přerušování těhotenství
- zdravotní péče v jiném zdravotnickém zařízení.

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



#### Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ újmu způsobenou výrobkem, jehož součástí jsou látky pocházející z lidského těla
- ✗ újmu způsobenou vedením porodu
- ✗ zásah státní moci nebo veřejné správy
- ✗ působení jaderné energie
- ✗ na škodu způsobenou úmyslně pojištěným, pojistníkem, oprávněnou osobou nebo jinou osobou z podnětu některého z nich

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



#### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! maximální výše pojistného plnění je dána sjednaným limitem pojistného plnění
  - ! pojištěný se podílí na pojistném plnění dohodnutou spoluúčastí
  - ! pro některé případy (např. přenos viru HIV, rozšíření nakažlivých chorob) mohou být sjednány zvláštní limity plnění
- Předpokladem pro poskytnutí pojistného plnění je také splnění následujících podmínek
- ! a) k porušení povinnosti, v jehož důsledku újma vznikla, došlo v době trvání pojištění, případně po sjednaném retroaktivním datu
  - ! b) uplatnění nároku proti pojištěnému v době trvání pojištění
  - ! c) doručení oznámení pojistiteli nejpozději do 60 dnů po zániku pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Územní rozsah pojištění je Česká republika.



## Jaké mám povinnosti?

- Plně a pravdivě informovat o pojišťovaném riziku před i po dobu platnosti smlouvy.
- Dbát, aby škoda nenastala, učinit opatření ke zmírnění následků škodné události, která již nastala.
- Neodkladně nahlásit škodu pojišťovně.
- Spolupracovat s pojišťovnou při určení výše škody.



## Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období a jednorázové pojistné dnem počátku pojištění, není-li v pojistné smlouvě uvedeno jinak.

Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz)), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Začíná dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a končí dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako konec pojištění.



## Jak mohu smlouvu vypovědět?

Písemnou výpověď doručenou

- do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby
- nejméně šest týdnů před koncem pojistného období; pojištění zanikne posledním dnem daného pojistného období
- do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.