



# Dotazník k pojištění Smluvní lékař

Údaje o zájemci o pojištění:

IČ / RČ:	Název / Jméno a příjmení

Místo podnikání / sídlo společnosti:

Email:	Telefon:

Specializace poskytovaných zdravotních služeb

Počet lékařů	Počet odborných zdravotnických pracovníků

## I. Pojištění majetku (budovy a ostatní stavby, věci movité)

Předmět pojištění:
Stavba a hmotné věci movité

Místo pojištění 1:	
Ulice	Číslo orientační/popisné

Obec	PSČ

Místo pojištění 2:	
Ulice	Číslo orientační/popisné

Obec	PSČ

Místo pojištění 3:	
Ulice	Číslo orientační/popisné

Obec	PSČ

**Základní pojištění.**

Celkový roční limit pojistného plnění (spoluúčast 1 000 Kč)	250 000 Kč - 15 000 000 Kč
Uveďte hodnotu zaokrouhlenou na celé tisíce	0 Kč

**Rozsah a limity pojistného plnění:**

Požár (požár, úder blesku, výbuch, náraz nebo zřícení letadla, jeho části nebo jeho nákladu); Povodeň nebo záplava; Vichřice nebo krupobití; Kapalina unikající z vodovodního zařízení; Sesuv (sesuv půdy, zřícení skal nebo zemin, sesu nebo zřícení lavin, tíha sněhu nebo námrazy, zemětřesení); Ostatní nebezpečí (pád stromů, stožárů nebo jiných předmětů, náraz dopravního prostředku nebo jeho nákladu, aerodynamický třes); Kour; Krádež vloupáním; Loupež; Vandalismus včetně sprejerů; Přepětí nebo podpětí; Atmosférické srážky.

Kapalina unikající z vodovodního zařízení - vodné a stočné dle čl. 8 odst. 8 SPP PZZ P 1/18 s RLP ve výši 100 000,-Kč;

Poškození fasády dle čl. 8 odst. 9 SPP PZZ P 1/18 s RLP ve výši 100 000,-Kč;

Odcizení peněz nebo cenin při přepravě dle čl. 8 odst. 10 SPP PZZ P 1/17 s RLP 100 000,-Kč;

RLP = roční limit plnění pro jednu a všechny škody nastalé v jednom pojistném roce

**Přípojištění** (Ize sjednat pouze v případě, kdy je sjednáno základní pojištění majetku):

Pojištění obsahu uloženého v chladicím zařízení pro případ přerušení dodávky proudu a funkční poruchy chladicího zařízení.

Celkový roční limit pojistného plnění (spoluúčast 1 000 Kč)	10 000 Kč - 500 000 Kč
Uveďte hodnotu zaokrouhlenou na celé tisíce	0 Kč

Pojištění skel.

Celkový roční limit pojistného plnění (spoluúčast 1 000 Kč)	10 000 Kč - 300 000 Kč
Uveďte hodnotu zaokrouhlenou na celé tisíce	0 Kč

Pojištění elektroniky (zdravotnické a kancelářské) a strojů.

Celkový roční limit pojistného plnění (spoluúčast 1 000 Kč)	100 000 Kč - 12 000 000 Kč
Uveďte hodnotu zaokrouhlenou na celé tisíce	0 Kč

**II. Pojištění odpovědnosti (profesní, obecná, za újmu způsobenou vadou výrobku)**

Limity pojistného plnění, spoluúčast a retroaktivita (zakřídte zvolenou variantu)

Pojistné bude dopočítáno podle Vámi zvoleného limitu plnění a druhu poskytovaných zdravotních služeb.

Základní limit pojistného plnění	
3 000 000 Kč	
5 000 000 Kč	
7 000 000 Kč	
10 000 000 Kč	
15 000 000 Kč	
20 000 000 Kč	

Spoluúčast	
1 000 Kč	3 000 Kč
5 000 Kč	10 000 Kč

Retroaktivita
10 let (v základu)

**Připojištění v ceně základního pojištění odpovědnosti :**

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na cizích věcech převzatých, na cizích věcech užívaných**

Sublimit  ze základního limitu

**Odpovědnost za újmu způsobenou na věcech odložených, na věcech zaměstnanců**

Sublimit

**Odpovědnost za čistou finanční újmu**

Sublimit

**Odpovědnost za újmu způsobenou přenosem viru HIV**

Sublimit  ze základního limitu

**Odpovědnost za újmu způsobenou rozšířením nakažlivých chorob**

Sublimit  max. 10 000 000 Kč

**Odpovědnost za újmu způsobenou na pronajatých nemovitostech**

Sublimit

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou výkonem vlastnických práv k nemovitostem a činnostmi souvisejícími s pojištěnou činností**

Sublimit

**Náhrada nákladů na hrazené služby vynaložených zdravotní pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění**

Sublimit

**Odpovědnost za újmu způsobenou neoprávněným zásahem pojištěného do práva na ochranu osobnosti člověka**

Sublimit

**Odpovědnost za újmu způsobenou při poskytování zdravotní péče v jiném zdravotnickém zařízení**

Sublimit

**Odpovědnost za újmu způsobenou porušením povinnosti mlčenlivosti**

Sublimit

**Odpovědnost za újmu způsobenou úkony plastické a kosmetické chirurgie**

Sublimit  ze základního limitu

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou nakládání s odpady a plyny**

Sublimit

### III. Pojištění přerušeni či omezení provozu z důvodu újmy na zdraví, úředního zásahu nebo škody na věci

(lze sjednat pouze v případě, kdy je sjednáno pojištění majetku):

#### Základní pojištění - úřední zásah a škoda na věci:

Denní limit pojistného plnění:

1 000 Kč  
min. 1 000,-Kč, max. 30 000,-Kč

Roční limit pojistného plnění:

250 000 Kč

#### Pojistné nebezpečí:

Úřední zásah; Požár (požár, úder blesku, výbuch, náraz nebo zřícení letadla, jeho části nebo jeho nákladu); Kouř; Povodeň nebo záplava; Vichřice nebo krupobití; Kapalina unikající z vodovodního zařízení; Sesuv (sesuv půdy, zřícení skal nebo zemin, sesuv nebo zřícení lavin, tíha sněhu nebo námrazy, zemětřesení); Ostatní nebezpečí (pád stromů, stožárů nebo jiných předmětů, náraz dopravního prostředku nebo jeho nákladu, aerodynamický třesk); Krádež vloupáním; Loupež; Vandalismus.

#### Přípojštění - újma na zdraví:

	Jméno	Příjmení	Rodné číslo
1. lékař			

Denní limit pojistného plnění:

1 000 Kč  
min. 1 000,-Kč, max. 10 000,-Kč

Roční limit pojistného plnění:

250 000 Kč

#### Pojistné nebezpečí:

Újma na zdraví

	Jméno	Příjmení	Rodné číslo
2. lékař			

Denní limit pojistného plnění:

1 000 Kč  
min. 1 000,-Kč, max. 10 000,-Kč

Roční limit pojistného plnění:

250 000 Kč

#### Pojistné nebezpečí:

Újma na zdraví

	Jméno	Příjmení	Rodné číslo
3. lékař			

Denní limit pojistného plnění:

1 000 Kč  
min. 1 000,-Kč, max. 10 000,-Kč

Roční limit pojistného plnění:

250 000 Kč

#### Pojistné nebezpečí:

Újma na zdraví

Požadovaný počátek pojištění (doplňte datum)

V .....

dne .....

.....  
podpis