

## POISTNÁ ZMLUVA

### Poistenie zodpovednosti za škodu

**Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika**  
IČO: 31322051 DIČ: 2020800353  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B  
IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX  
(ďalej len „poisťovateľ“)  
a

**Národný ústav reumatických chorôb, Nábrežie I. Krasku 4782/4, 921 12 Piešťany**  
IČO 00 165 271/DIČ 2020530732  
štátna príspevková organizácia zapísaná: MZ SR 19390-2-2007-OP  
vedená v Registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky  
SK NACE: 86100  
e-mail: obstaravanie@nurch.sk  
IBAN: SK85 8180 0000 0070 0028 5239, BIC: SPSSRSKBA  
(ďalej len „poisťník a poistený“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov

#### poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu.

Táto zmluva sa uzatvára na základe výsledku verejného obstarávania vyhláseného Výzvou na predkladanie ponúk z 19.11.2020 k zákazke s nízkou hodnotou podľa § 117 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, s názvom predmetu zákazky Poistenie, a to časť 1: Poistenie majetku.

**Poistná doba:** od **01.01.2021**,  
nie však skôr ako v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia, v zmysle ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a § 47a Občianskeho zákonníka,  
do **31.12.2021**, obidva dátumy vrátane, na dobu určitú

**Poistné obdobia:** zhodné s poistnou dobou

#### Článok 1

##### Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti VPPZ/1018 (ďalej len „VPPZ“)
  - Osobitné dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu ODZ-VZ/1018 (ďalej len „ODZ-VZ“),
- ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj:

Príloha č. 1 – Zriaďovacia listina poisteného

Príloha č. 2 - Tabuľka plnenie kritérií z ponuky Union poisťovne, a. s., do verejného obstarávania pre časť 1 predmetu zákazky – čiastková tabuľka „Poistenie všeobecnej prevádzkovej zodpovednosti za škodu = územie SR“ (fotokópia celého dokumentu z ponuky)

<b>Poistené činnosti</b>	poistenie podľa tejto časti zmluvy sa vzťahuje na činnosti poisteného uvedené v zriaďovacej listine poisteného
<b>Územná platnosť poistenia</b>	Slovenská republika
<b>Limit poistného plnenia – poistná suma</b>	za jednu a všetky poistné udalosti počas doby poistenia

Základný rozsah poistenia	Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné s daňou
Všeobecná zodpovednosť za škodu, vrátane ušlého zisku	33.000,00 €	170,00 €	183,15 €
Pripoistenia k základnému rozsahu	Sublimit	Spoluúčasť	Ročné poistné s daňou
škody na veciach vnesených a veciach zamestnancov	33.000,00 €	170,00 €	66,00 €
náhrady nákladov vynaložených za lekársku starostlivosť a zdravotné poistenie z dôvodu pracovného úrazu (max. 2-násobok limitu)	33.000,00 €	170,00 €	148,50 €
<b>Ročné poistné s daňou spolu</b>			<b>397,65 €</b>

## Článok 2 Zvláštne dojednania

1. Sprostredkovateľom poistenia, na základe Výzvy na predkladanie ponúk, je samostatný finančný agent, spoločnosť CONCORDE spol. s r.o., so sídlom Vajnorská 100/A, 831 04 Bratislava, IČO: 31 350 623, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., Oddiel: Sro, Vložka číslo: 5080/B, registračné číslo v registri Národnej banky Slovenska: 107779.

## Článok 3 Výška a splatnosť poistného

Druh poistného	jednorazové
Poistné s daňou za poistné obdobie	397,65 €
Frekvencia platenia	ročne
Dátum splatnosti poistného	deň účinnosti poistnej zmluvy
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu	SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11317737
Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 01.01.2019.	

## Článok 4 Záverčné ustanovenia

1. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
2. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
3. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poistnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poistnej zmluvy v Obchodnom vestníku.

4. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach, pričom tieto tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.
5. Poisťovateľ má právo upraviť výšku poisťného ku dňu jeho splatnosti alebo ku dňu splatnosti prvej splátky v poisťnom období v prípade, ak po uzavretí poisťnej zmluvy dôjde k zmene faktorov, na základe ktorých bolo určené poisťné pri uzatváraní poisťnej zmluvy. Za zmenu faktorov sa považuje aj zvýšenie škodovosti v porovnaní so škodovosťou, s ktorou počítal poisťovateľ pri uzavieraní poistenia. Škodovosť je podiel nákladov na poisťné plnenia k predpísanému poisťnému. Poisťovateľ je povinný oznámiť novú výšku poisťného poistníkovi písomne, najneskôr v lehote dvoch týždňov pred jeho splatnosťou. Poistník je oprávnený poisťnú zmluvu vypovedať písomne, v lehote 1 mesiaca od doručenia oznámenia o zvýšení poisťného. Poisťná zmluva v takom prípade zaniká doručením výpovede poisťovateľovi. Výpoveď je bezplatná, poisťovateľ za takúto výpoveď neúčtuje žiaden poplatok.
6. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
  - a) všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
  - b) vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi,
  - c) mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdané:
    - vyššie uvedené poisťné podmienky,
    - Informačný dokument o poisťnom produkte – Poistenie zodpovednosti za škodu,
    - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
7. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v troch rovnopisoch, z ktorých poistník dostane dva rovnopisy a poisťovateľ dostane jeden rovnopis.
8. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

Za poistníka:

Za poisťovateľa

V Piešťanoch dňa .....

V Bratislave dňa 10.12.2020

---

doc. MUDr. Richard Imrich, DrSc.  
generálny riaditeľ

---

Ing. Elena Májeková  
členka predstavenstva

---

Ing. Veronika Judičáková, MBA  
ekonomický riaditeľ

---

Ing. Jozef Koma, PhD.  
člen predstavenstva

---

MUDr. JUDr. Daniela Kňaze Doležalová  
medicínsky riaditeľ