

Získateľ	
Špecialista	
Underwriter	
PML	74 275 137,27 EUR



## Návrh poistnej zmluvy č. 100 – 9901169

Účinnosť **poistenia:** od **01.01.2021** (0:00 h) do **01.01.2024** (0:00 h)

### POISŤOVŇA

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 00 585 441  
DIČ: 2020527300  
IČ DPH: SK7020000746  
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B  
Bankové spojenie: [REDACTED]  
IBAN: [REDACTED]  
V zastúpení: **Ing. Ivan Vatraľ**  
riaditeľ úseku obchodu  
**Ing. Jaroslav Kmeč**  
riaditeľ AG Banská Bystrica

a

### POISTNÍK/POISTENÝ

**Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.**  
Cesta k nemocnici 1, 974 01 Banská Bystrica  
IČO: 36644331  
IČ DPH: SK2022102753  
Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, odd. Sa, vl. č. 842/S  
Bankové spojenie: [REDACTED]  
IBAN: [REDACTED]  
V zastúpení: **MUDr. Juraj Frajt, MPH**  
predseda predstavenstva  
**MUDr. Matej Vozár, MPH**  
podpredseda predstavenstva

uzavierajú

v zmysle § 788 a nasledujúcich ustanovení zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov túto poistnú zmluvu.





## ŽIVELNÉ POISTENIE

### 1. Predmet poistenia:

- a) Výber nehnuteľností a ich súčastí podľa prílohy č. **45 067 280,90 EUR**
- b) Súbor hnutelného majetku vedený v účtovnej evidencii poisteného **27 557 856,37 EUR**
- c) Súbor zásob vedených v účtovnej evidencii poisteného **1 650 000,00 EUR**

### 2. Prevádzková činnosť:

2404	nemocnice
------	-----------

### 3. Miesto poistenia (adresa rizika):

Pre bod 1. písm. a) - c): Cesta k nemocnici 1, 974 01 Banská Bystrica

### 4. Rozsah poistenia:

Pre toto poistenie platia a rozsah poistenia určujú Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku (VPP MP 106) a Osobitné poistné podmienky pre poistenie vecí pre prípad živelných udalostí (OPP Ž 156).

Pre uvedený predmet poistenia sa dojednáva poistenie v rozsahu poistného krytia uvedenom v článku II, bod 2 OPP Ž 156 (združené živelné poistenie).

Poistený súhlasí s indexáciou: **NIE**

	Poistná suma	Spôsob poistenia	Spoluúčasť	Ročné poistné (vrátane dane)
a)	45 067 280,90 EUR	nová cena	330 EUR	10 230,27 EUR
b)	27 557 856,37 EUR	nová cena	330 EUR	716,50 EUR
c)	1 650 000,00 EUR	nová cena	330 EUR	534,60 EUR
Celkové ročné poistné (vrátane dane):				11 481,37 EUR

### 5. Zmluvné dojednania:

#### Limity plnenia, pre jednu a zároveň všetky poistné udalosti na jedno poistné obdobie:

Voda z vodovodného zariadenia:	100 000,00 EUR
Náklady na vypratanie miestnosti:	33 000,00 EUR
Náklady na demontáž/remontáž poškodených vecí:	33 000,00 EUR
Náklady na odstránenie poškodenia predmetov - grafity:	3 300,00 EUR
Povodeň/záplava:	3 000 000,00 EUR
víchrice/krupobitie/ľarcha snehu/zosuv pôdy:	3 000 000,00 EUR
zemetrasenie:	15 000 000,00 EUR

Poistenie sa vzťahuje tiež na náklady na vypratanie po poistnej udalosti, demontáž/remontáž poistených vecí, odstránenie škôd na stavebných súčiastiach nehnuteľnosti, ku ktorým došlo pri poistnej udalosti, poškodenie alebo zničenie skla, odstránenie poškodenia predmetov - grafity.

## POISTENIE ODCUDZENIA

### 1. Predmet poistenia poistený pre prípad odcudzenia a vandalizmu - nezistený páchatel':

- a) Súbor stavebných súčastí nehnuteľností vedený v účtovnej evidencii poisteného **33 000,00 EUR**
- b) Súbor hnutel'ného majetku vedený v účtovnej evidencii poisteného **150 000,00 EUR**
- c) Súbor zásob vedených v účtovnej evidencii poisteného **5 000,00 EUR**
- d) Peniaze a ceniny **13 500,00 EUR**
- e) Preprava peňazí - peňažný posol **3 300,00 EUR**

### 3. Miesto poistenia (adresa rizika):

Pre bod 1. písm. a) – e): Cesta k nemocnici 1, 974 01 Banská Bystrica

### 4. Rozsah poistenia:

Pre toto poistenie platia a rozsah poistenia určujú Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku (VPP MP 106) a Osobitné poistné podmienky pre poistenie pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu (OPP OV 206).

Spôsob zabezpečenia poistených vecí pre prípad odcudzenia je uvedený v Zmluvných dojednaniach pre poistenie vecí pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu, spôsoby zabezpečenia (ZD SZ – 2).

	Poistná suma	Spôsob poistenia	Spoluúčasť	Ročné poistné (vrátane dane)
1. a)	33 000,00 EUR	1. riziko	100 EUR	92,40 EUR
1. b)	150 000,00 EUR	1. riziko	100 EUR	486,00 EUR
1. c)	5 000,00 EUR	1. riziko	100 EUR	162,00 EUR
1. d)	13 500,00 EUR	1. riziko	100 EUR	145,80 EUR
1. e)	3 300,00 EUR	1. riziko	100 EUR	59,52 EUR
Celkové ročné poistné (vrátane dane):				945,72 EUR



## 5. Zmluvné dojednania:

Poistné krytie bude zahŕňať aj "vnútorný" a "vonkajší" vandalizmus (zistený a nezistený páchatel'), pričom vnútorný vandalizmus znamená úmyselné poškodenie alebo úmyselné zničenie poistenej veci spáchané inou osobou ako poisteným, tým spôsobom, že vnikne do chráneného priestoru, prekoná prekážku a poškodí alebo zničí predmet poistenia a vonkajší vandalizmus znamená, že iná osoba ako poistený spácha úmyselné poškodenie alebo zničenie verejne prístupnej poistenej veci.

## POISTENIE SKLA

### 1. Predmet poistenia:

- a) Súbor pevne osadených skiel

**7 000,00 EUR**

### 2. Miesto poistenia (adresa rizika):

Pre bod 1. písm. a): Cesta k nemocnici 1, 974 01 Banská Bystrica

### 3. Rozsah poistenia:

Pre toto poistenie platia a rozsah poistenia určujú Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku (VPP MP 106) a Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla (OPP SK 256).

Poistná suma	Spôsob poistenia	Spoluúčasť	Ročné poistné (vrátane dane)
a) 7 000,00 EUR	1. riziko	100 EUR	118,80 EUR
Celkové ročné poistné (vrátane dane):			118,80 EUR

### 4. Zmluvné dojednania:

Súčasťou poisteného krytia je súbor pevne osadených skiel, svetelné reklamy ako aj špeciálne sklo (ohýbané sklo / vypuklé sklo / sklenené mozaiky / mramorové dosky).



## POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

### 1. Predmet poistenia:

- a) Všeobecná zodpovednosť za škodu vzniknutá inému v súvislosti s činnosťou alebo vzťahom poisteného na základe Výpisu z Obchodného registra Slovenskej republiky platného v čase dojednania poistenia a uvedenou v bode 4. tejto vložky, ak poistený za škodu v dôsledku svojho konania alebo vzťahu v dobe trvania poistenia zodpovedá. Toto poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu vzniknutú následnou finančnou škodou vyplývajúcou zo škody na zdraví alebo na veci (ušlý zisk).

**200 000,00 EUR**

- b) Zodpovednosť za škodu spôsobenú vadou výrobku a vadne vykonanou prácou. Toto poistenie sa dojednáva na poisťnú sumu spoločnú pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.

**Nepoistená**

Hornou hranicou poisťného plnenia za všetky poisťné udalosti v jednom poisťnom období je: **jednonásobok poisťnej sumy uvedenej v bode 1. písm. a) (odchylné od VPP ZP 606, čl. IX, ods. 1).**

### 2. Predmet poistenia - Pripoistenie:

- a) Zodpovednosť za škodu spôsobenú na veciach zamestnancov, ktoré si u neho zamestnanec odložil pri plnení pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s ním na mieste na to určenom s limitom plnenia na 1 škodu vo výške 1659,70 EUR, na všetky škody v 1 poisťnom období vo výške 6638,78 EUR.

**6 638,78 EUR**

- b) Zodpovednosť za škodu spôsobenú pracovným úrazom vrátane nárokov na náhradu vynaložených nákladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť, nemocenské poistenie a dôchodkové zabezpečenie vzniknutých z toho istého dôvodu (regresy sociálnej a zdravotných poisťovní).

**17 000,00 EUR**

- c) Zodpovednosť za škodu spôsobenú na veciach vnesených alebo odložených pacientmi, alebo návštevníkmi s limitom plnenia na 1 škodu vo výške 1659,70 EUR, na všetky škody v 1 poisťnom období vo výške 6638,78 EUR

**6 638,78 EUR**

- d) Čisté finančné škody. Čistá finančná škoda je škoda, ktorá priamo nevyplýva z hmotného poškodenia veci alebo škody na zdraví.

**0,00 EUR**

- e) Zodpovednosť za škodu spôsobenú na nadzemných alebo podzemných vedeniach akéhokoľvek druhu. Poistenie sa vzťahuje výlučne iba na fyzické poškodenie nadzemného alebo podzemného vedenia akéhokoľvek druhu bez následnej majetkovej ujmy alebo ušlého zisku.

**0,00 EUR**

- f) Zodpovednosť za škodu spôsobenú búracími prácami a demolačnými prácami bez použitia trhavín/výbušnín.

**0,00 EUR**



Pripoistenie uvedené v bode 2 tejto vložky sa dojednáva na sublimit plnenia, ktorý je hornou hranicou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v jednom poistnom období.

Celkové poistné plnenie za všetky poistné udalosti vzniknuté jednom poistnom období spôsobené z poistenia dojednaného bodoch 1 a 2 nesmie presiahnuť:

jednonásobok poistnej sumy uvedenej v bode 1. písm. a) (odchylné od VPP ZP 606, čl. IX, ods. 1).

### 3. Územná platnosť:

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré boli spôsobené a pri ktorých aj škoda vznikla na území: **SR**

### 4. Prevádzková činnosť:

<b>2404</b>	<b>nemocnice</b>
-------------	------------------

### 5. Rozsah poistenia:

Pre toto poistenie platia a rozsah poistenia určujú:

γ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti sa škodu (VPP ZP 606),

Predmet poistenia		γ Poistná suma / Sublimit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné (vrátane dane)
1. a)	Všeobecná zodpovednosť za škodu	• pre jednu PU <b>200 000,00 EUR</b>	<b>100</b>	<b>850,00 EUR</b>
		• pre všetky PU <b>200 000,00 EUR</b>		
1. b)	Vada výrobku	<b>Nepoistená</b>		
2. a)	Cudzie veci vnesené zamestnancami	<b>6 638,78 EUR</b>	<b>100</b>	<b>EUR</b>
2. b)	Regresy sociálnej a zdravotnej poisťovni	<b>17 000,00 EUR</b>	<b>100</b>	<b>EUR</b>
2. c)	Cudzie veci vnesené pacientmi a návštevníkmi	<b>6 638,78 EUR</b>	<b>100</b>	<b>EUR</b>
2. d)	Čisté finančné škody	<b>0,00 EUR</b>		<b>EUR</b>
2. e)	Podzemné a nadzemné vedenia	<b>0,00 EUR</b>		<b>EUR</b>
2. f)	Búracie práce	<b>0,00 EUR</b>		<b>EUR</b>
<b>Celkové ročné poistné (vrátane dane):</b>				<b>850,00 EUR</b>

Výška ročného obratu	<b>48 210 000,00 EUR</b>
----------------------	--------------------------

### 6. Zmluvné dojednania:

Toto poistenie **sa nevzťahuje** na škodu spôsobenú pri výkone profesnej činnosti poisteného.



Poistenie **sa nevzťahuje** aj na akékoľvek straty, škody, nároky, náklady alebo výdavky akejkoľvek povahy, uhradené alebo vynaložené priamo alebo nepriamo v súvislosti s:

- a) akýmkoľvek koronavírusovým ochorením alebo respiračným syndrómom (napr. COVID-19, SARS-CoV-2) alebo akoukoľvek prenosnou chorobou alebo obavou z jej prenosu alebo hrozbou (či už skutočnou alebo vnímanou) prenosu akejkoľvek choroby bez ohľadu na príčinu jej vzniku alebo udalosť, ktorá k prenosu choroby, obave z jej prenosu alebo hrozbe prenosu choroby prispela súčasne alebo v akomkoľvek inom poradí,
- b) akýmkoľvek prijatými alebo neprijatými opatreniami na prevenciu, potlačenie, zmiernenie následkov v súvislosti s písm. a) tohto odseku

Prenosná choroba je každá choroba, ktorá sa môže prenášať pomocou akejkoľvek látky alebo prostriedku, z ktoréhokoľvek organizmu na iný organizmus ak:

- a) prenosnou látkou alebo prostriedkom je vírus, baktéria, parazit alebo iný organizmus alebo ich varianty, derivácie alebo mutácie, či už sa považujú za živé alebo nie, a
- b) prenos medzi organizmami, či už priamy alebo nepriamy je realizovaný okrem iného vzduchom, telesnými tekutinami, z alebo na akýkoľvek povrch alebo objekt vo forme tuhej, kvapalnej alebo plynnej a
- c) samotná choroba, prenosná látka alebo pôvodca prenosu spôsobia alebo by mohli spôsobiť poško-denie alebo ohroziť ľudské zdravie alebo životné podmienky ľudí alebo spôsobia alebo by mohli spôsobiť .

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy je aj Výpis z Obchodného registra Slovenskej republiky platný v čase dojednania poistenia.

Poistenie zodpovednosti za škodu sa okrem iného vzťahuje aj na:

náklady majetkovej ujmy súvisiacej s pochovaním usmrtenej osoby (na jednu alebo všetky škody v poistnom roku) - sublimit 1 700,00 EUR z poistnej sumy 200 000,00 EUR.

následnú majetkovú ujmu alebo ušlý zisk vyplývajúci zo škody na veci alebo zdraví - sublimit 200 000,00 EUR z poistnej sumy 200 000,00 EUR

regresné náhrady zdravotných poisťovní a sociálnej poisťovne za škodu na zdraví, za ktorú poistený zodpovedá iným oprávneným tretím osobám - sublimit 17 000,00 EUR z poistnej sumy 200 000,00 EUR

náklady konania - náklady obhajoby poisteného v právnom konaní a pred súdom v trestnom konaní vedenom proti poistenému - sublimit 200 000,00 EUR z poistnej sumy 200 000,00 EUR

trovy občianskeho konania o náhrade škody pred príslušným orgánom, ak toto konanie bolo potrebné na zistenie poisteného alebo výšky plnenia poisťiteľa, pokiaľ je poistený povinný ich uhradiť, ako trovy právneho zastúpenia poisteného - sublimit 200 000,00 EUR z poistnej sumy 200 000,00 EUR

náklady mimosúdneho prerokovania nárokov poškodeného vzniknuté poškodenému alebo iným oprávneným tretím osobám, pokiaľ je poistený povinný ich uhradiť - sublimit 200 000,00 EUR z poistnej sumy 200 000,00 EUR

likvidujú sa škody, o ktorých sa verejný obstarávateľ prvýkrát dozvedel v čase poistenia

Poisťiteľovi vznikne povinnosť nahradiť za poisteného škodu v prípade, že nárok bol písomne uplatnený voči poistenému a zároveň oznámený poisťiteľovi počas doby trvania poistenia.



SÚHRN ROČNÉHO POISŤNÉHO				
Číslo vložky	Poisťné riziká	Poisťené	Celková poisťná suma	Poisťné (vrátane dane)
1.	ŽIVELNÉ POISŤENIE	ANO	74 275 137,27 EUR	11 481,37 EUR
2	POISŤENIE ODCUDZENIA	ANO	204 800,00 EUR	945,72 EUR
3	POISŤENIE STROJOV A ELEKTRONIKY	NIE	0,00 EUR	0,00 EUR
4	POISŤENIE SKLA	ANO	7 000,00 EUR	118,80 EUR
5	POISŤENIE PREPRAVY ZÁSIELKY	NIE	0,00 EUR	0,00 EUR
6	POISŤENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	ANO	200 000,00 EUR	850,00 EUR
7	POISŤENIE PRERUŠENIA PREVÁDZKY ŽIVELNOU UDALOSŤOU	NIE	0,00 EUR	0,00 EUR
8	POISŤENIE STROJNÉHO PRERUŠENIA PREVÁDZKY	NIE	0,00 EUR	0,00 EUR
9	PRIPOISŤENIE K POISŤENIU MAJETKU	NIE	0,00 EUR	0,00 EUR
Poisťné (vrátane dane):				13 395,89 EUR
z toho daň z poisťovania 8%:				992,29 EUR
Poisťné bez dane:				12 403,60 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade:				13 395,89 EUR

### PLATENIE POISŤNÉHO

1. Poisťné (vrátane dane) sa bude platiť: **v ročných splátkach a je splatné nasledovne:**

- splátka poisťného **01.01.** príslušného kalendárneho roka
- splátka poisťného príslušného kalendárneho roka
- splátka poisťného príslušného kalendárneho roka
- splátka poisťného príslušného kalendárneho roka

2. Poisťné za poskytované poisťné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poisťného, vrátane dane z poisťovania.

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: **100 9901169**

NÁZOV BANKY	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

### ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Pre toto poisťenie platia príslušné ustanovenia zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov, Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“) uvedené vo vložkách tejto poisťnej zmluvy.
- Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná vôľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité,



Poistiteľovi vznikne povinnosť nahradiť za poisteného škodu v rozšírenej dobe možnosti oznámenia nároku voči poistenému v dĺžke min. 90 dní od skončenia poistnej doby.



neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle. Zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpisujú.

3. Poistná zmluva je vypracovaná v štyroch rovnopisoch, z ktorých poistník obdrží dve vyhotovenia a poisťovňa dve vyhotovenia.

Zmluvné strany sa dohodli, že zmluvná strana v postavení veriteľa nepostúpi akúkoľvek svoju pohľadávku z tejto Zmluvy tretej osobe bez predchádzajúceho písomného súhlasu dlžníka – poisteného. Písomný súhlas dlžníka s týmto právnym úkonom je zároveň platný len za podmienky, že bol na tento úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva zdravotníctva SR. V prípade, že dôjde zo strany veriteľa k porušeniu tejto dohody a svoje práva a povinnosti z tejto Zmluvy postúpi tretej osobe, bude toto postúpenie v súlade s § 39 zákona č. 40/1964 Zb.

Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov považované za neplatné. Súhlas dlžníka s postúpením pohľadávok veriteľa podľa predchádzajúcej vety nie je potrebný:

a) pri postúpení pohľadávok veriteľov akciových spoločností, ktorých 100%-ným akcionárom je Ministerstvo zdravotníctva SR v lehote splatnosti a 60 dní po lehote ich splatnosti,

b) pri postúpení pohľadávok veriteľov podriadených organizácií uvedených v Článku 1., písm. A) a neziskových organizácií podľa Článku 1., písm. C) príkazu ministra zdravotníctva SR č. 7/2017 financovaných z kapitálových prostriedkov Ministerstva zdravotníctva SR alebo eurofondov. Zmluvné strany sú uzrozmene s tým, že táto Zmluva je povinne zverejňovanou zmluvou a že poistený zverejní celý obsah tejto zmluvy v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády SR a to v rozsahu a štruktúre, ktorá je daná nariadením vlády SR č. 498/2011 Z.z. ktorým sa ustanovujú podrobnosti o zverejňovaní zmlúv v Centrálnom registri zmlúv a náležitosti informácie o uzatvorení zmluvy.

4. Poistník vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na poistné z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva vo vlastnom mene a na vlastný účet. V prípade použitia prostriedkov inej osoby poistník uvádza, že tieto peňažné prostriedky sú vlastníctvom .....

#### PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);

b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:

prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,

pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle

c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.





4. Poistenie sa nevzťahuje na akékoľvek straty, škody, nároky, náklady alebo výdavky akejkoľvek povahy, uhradené alebo vynaložené priamo alebo nepriamo v súvislosti s:
- a) akýmkoľvek koronavírusovým ochorením alebo respiračným syndrómom (napr. COVID-19, SARS-COV-2) alebo akoukoľvek prenosnou chorobou alebo obavou z jej prenosu alebo hrozbou (či už skutočnou alebo vnímanou) prenosu akejkoľvek choroby bez ohľadu na príčinu jej vzniku alebo udalosť, ktorá k prenosu choroby, obave z jej prenosu alebo hrozbe prenosu choroby prispela súčasne alebo v akomkoľvek inom poradí,
  - b) akýmkoľvek prijatými alebo neprijatými opatreniami na prevenciu, potlačenie, zmiernenie následkov v súvislosti s písm. a) tohto odseku,
- Prenosná choroba je každá choroba, ktorá sa môže prenášať pomocou akejkoľvek látky alebo prostriedku, z ktoréhokoľvek organizmu na iný organizmus ak:
- a) prenosnou látkou alebo prostriedkom je vírus, baktéria, parazit alebo iný organizmus alebo ich varianty, derivácie alebo mutácie, či už sa považujú za živé alebo nie, a
  - b) prenos medzi organizmami, či už priamy alebo nepriamy je realizovaný okrem iného vzduchom, telesnými tekutinami, z alebo na akýkoľvek povrch alebo objekt vo forme tuhej, kvapalnej alebo plynnej a
  - c) samotná choroba, prenosná látka alebo pôvodca prenosu spôsobia alebo by mohli spôsobiť poškodenie alebo ohroziť ľudské zdravie alebo životné podmienky ľudí alebo spôsobia alebo by mohli spôsobiť alebo ohroziť poškodenie, zhoršenie kvality, stratu hodnoty, predajnosť alebo stratu možnosti používania majetku alebo akúkoľvek stratu možnosti podnikania
- [Redacted Signature]  
podpis poistníka

V Banskej Bystrici , dňa 23.12.2020

[Redacted Signature]  
pečiatka a podpis poistníka  
Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych  
MUDr. Juraj Frajt, MPH  
predseda predstavenstva

[Redacted Signature]  
MUDr. Matej Vozár, MPH  
podpredseda predstavenstva

[Redacted Signature]  
pečiatka a podpis poisťovne  
KOOPERATIVA poisťovňa, a. s.  
Vienna Insurance Group  
Ing. Ivan Vatraľ  
riaditeľ úseku obchodu

[Redacted Signature]  
Ing. Jaroslav Kmeč  
riaditeľ AG Banská Bystrica



**ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY**

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Venujte zvýšenú pozornosť jeho vypisovaniu.

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Kontaktný telefón \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo \_\_\_\_\_  
Zvolen \_\_\_\_\_

Právna forma (pri podnikajúcej osobe) \_\_\_\_\_ Registračné číslo v Národnej banke Slovenska \_\_\_\_\_

ktorý koná v mene spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 00 585 441, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

**A. Meno a priezvisko osoby,<sup>1</sup> ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania**  
Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Kontaktný telefón/E-mail \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Št. prísl. \_\_\_\_\_ Číslo bankového účtu<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Ste sankcionovanou osobou?<sup>1</sup> Áno  Nie  Druh dokladu totožnosti \_\_\_\_\_ Číslo dokladu totožnosti \_\_\_\_\_ IČO 36644331 DIČ \_\_\_\_\_

**B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby<sup>1</sup> v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Kontaktný telefón/E-mail \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Št. prísl. \_\_\_\_\_ Číslo bankového účtu<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Ste sankcionovanou osobou?<sup>1</sup> Áno  Nie  Druh dokladu totožnosti \_\_\_\_\_ Číslo dokladu totožnosti \_\_\_\_\_ IČO \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_

Vzťah medzi osobou "A" a "B" \_\_\_\_\_

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“<sup>4</sup>) spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom **osobne**

<p><b>POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHEĎMOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY</b></p> <p>1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ ďalší dôchodok</p> <p>2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ strata života, choroby, úraz</p> <p>3. Budúcnosť vašich detí <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ štúdium, štart do života</p> <p>4. Vaše bývanie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti</p> <p>5. Ochrana vášho majetku <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť</p> <p>6. Iné <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie ↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie</p>	<p><b>FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA</b></p> <p>Príjmy _____ EUR</p> <p>↳ čistý príjem _____ EUR</p> <p>↳ počet plátov ročne _____</p> <p>↳ odmeny _____ EUR</p> <p>↳ vyplátny dôch _____</p> <p>celkové príjmy _____ EUR</p> <p>Voľné prostriedky _____ EUR</p> <p>Iné skutočnosti _____</p>	<p><b>Výdavky</b></p> <p>↳ bývanie _____ EUR</p> <p>↳ domácnosť _____ EUR</p> <p>↳ cestovné _____ EUR</p> <p>↳ deti _____ EUR</p> <p>↳ splátky / záväzky _____ EUR</p> <p>↳ sporenie / poistenia _____ EUR</p> <p>↳ ostatné _____ EUR</p> <p>celkové výdavky _____ EUR</p>
--	--	--

<p><b>ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHEĎMOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY</b></p> <p><input type="checkbox"/> neklient</p> <p><input type="checkbox"/> bývalý klient</p> <p><input type="checkbox"/> súčasný klient</p> <p><input type="checkbox"/> Iné</p>	<p><b>ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHEĎMOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba <b>poist. majetku</b></td> <td>Finančná služba</td> </tr> <tr> <td>Produkt</td> <td>Produkt</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>Zdôvodnenie</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná služba <b>poist. majetku</b>	Finančná služba	Produkt	Produkt	Zdôvodnenie	Zdôvodnenie	Náklady	Náklady	<p><b>KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba <b>poist. majetku</b></td> <td>Finančná služba</td> </tr> <tr> <td>Produkt</td> <td>Produkt</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>Zdôvodnenie</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná služba <b>poist. majetku</b>	Finančná služba	Produkt	Produkt	Zdôvodnenie	Zdôvodnenie	Náklady	Náklady
Finančná služba <b>poist. majetku</b>	Finančná služba																	
Produkt	Produkt																	
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie																	
Náklady	Náklady																	
Finančná služba <b>poist. majetku</b>	Finančná služba																	
Produkt	Produkt																	
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie																	
Náklady	Náklady																	

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu **1009901169**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (IDP/PAS/Vypis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta **"vhodná/nevhodná/nie je možné určiť"** (nepochodí sa prečiarňovať!!! V prípade označenia „nevhodná“ alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!!!

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:

požiadavkách a potrebách  skúsenostiach a znalostiach  finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

<sup>1</sup> Ak je osoba v zozname uvedená ni v Plébe č. 1 Programu vlastnej starostlivosť na mládež podľa Implementácie príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu (ďalej len "Program") je povinnosť vyplniť záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia a oznámiť zodpovednej osobe - obchodník za zákazne uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby

<sup>2</sup> Ak štát pivoda klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia a oznámiť zodpovednej osobe - obchodník je zákazne uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby

<sup>3</sup> Vypĺňa sa len v prípade rizikovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účel vo vypisovacom liste podľa prílohy č. 3 Programu alebo karteje mimo ÚPHI povinnosť vyplniť záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia a oznámiť zodpovednej osobe - obchodník za zákazne uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby

<sup>4</sup> Vypĺňa sa aj zákonný príslušník klienta, ak:

- existuje štát-zväz vzhľadom na podstatu, že klient vykonáva / zväzujú obchodnú operáciu
- klientom je právnik a osoba alebo osoba bez právnej subjektivity ktorá je prístupná na dlhu osobného majetku
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnení akcionári alebo spoločníci. ktoré vyžadujú akcie na dlhovníctve
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti neregulárne vyvíja činnosť
- slobodná stránka klienta sa poci ako neobvyklá alebo nadmierne dlhá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti

