



Poistná zmluva č. 2401459516

Generali Poistovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poistovní vedenom IVASS.
V mene ktorej koná:
Meno a priezvisko: Ing. Rastislav Laska, funkcia: riaditeľ odboru underwritingu
Meno a priezvisko: Ing. Milan Kohútik, funkcia: underwriter

Mestská poliklinika
SNP č.2, 942 18 Surany, Slovenská republika
IČO: 35 606 347
Zapísaná v Štatistickom registri Štatistického úradu Slovenskej republiky
V mene ktorej koná:

Meno a priezvisko: Ing. Miroslava Krizanová, funkcia: riaditeľ MSPK Surany
Datum narodenia: 16.04.1970, adresa pobytu: Levická 595/14, Surany
štátna príslušnosť: SR, druh a číslo dokladu totožnosti: č. OP: ST367132

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto **poistnú zmluvu na poistenie zodpovednosti za škodu v súvislosti s vybraných činností poisteného (ďalej len "zmluva").**

Vzájomne práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami poisťovateľa uvedenými v texte zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

1. Poistenie podľa tejto zmluvy sa dojednáva v rozsahu podľa Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s vybraných činností poisteného VPP PZ 14 (ďalej len "VPP PZ 14") pre prípad právneho predpisom stanoveného poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s vykonom poisteného (ďalej len "Profesijná zodpovednosť").

2. V zmysle čl. XIV. bod 5. VPP PZ 14 sa dojednáva, že článok II. bodu 1. VPP PZ 14 znie nasledovne:
Poistenie sa uzatvára pre prípad právnym predpisom stanoveného poisteného za škodu vzniknutú inej osobe úrazom alebo chorobou tejto osoby, poisteného alebo zničeniej veci, ktorú má táto osoba vo vlastníctve alebo v užívaní v súvislosti s činnosťou, uvedenou v poistnej zmluve alebo vzťahmi z tejto činnosti vyplývajúcimi. V poistnej zmluve môžu byť dohodnuté iné predpoklady vzniku práva na plnenie z poistenia.

3. Článok II. bod 3. VPP PZ 14 sa mení nasledovne:
Poisťovateľ poskytne plnenie z poistenia v prípade, že v dobe trvania poistenia bolo poistenému prvkrát doručené písomné uplatnenie nároku poškodeného na náhradu škody. Poistenie sa však nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody nastala pred dňom 06.01.2005.

4. Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov liečenia vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech zamestnanca

II. Predmet poistenia

I. Úvodné ustanovenia

Poisťovateľ

a

Poisťovateľ



poisteného v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania zapríčineného/nej neoddeliteľnou súčasťou pracovného úrazu alebo choroby z povolania „Registry zdravotnej poisťovne“).

Poistenie podľa tohto bodu sa však vzťahuje len na prípady, keď sa na zodpovednosť za škodu pri pracovnom úraze alebo pri chorobe z povolania, ku ktorým sa náklady zdravotnej poisťovne viazu, vzťahuje povinné úrazové poistenie zamestnávateľa pre prípad poškodenia zdravia alebo úmrtia v dôsledku pracovného úrazu a choroby z povolania podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Poistenie podľa tohto bodu sa dojednáva v rámci poisťnej sumy dojednanej pre poistenie Všeobecnej zodpovednosti.

5. Odchyľne od článku III. bodu 2. písm. c) VPP PZ 14 sa dojednáva, že sa poistenie vzťahuje aj na náhradu nemajetkovej ujmy uplatnenej v súvislosti s právom na ochranu osobnosti. Poistovateľ poskytnie plnenie z poistenia v prípade, že:

- náhrada nemajetkovej ujmy uplatnenej v súvislosti s právom na ochranu osobnosti bola priznaná na základe právoplatného rozhodnutia vydaného v občiansko-súdnom konaní a zároveň
- zo zodpovednosti za škodu na zdraví, ku ktorej sa táto náhrada viaže, vznikol nárok na plnenie z poistenia zjednaného podľa týchto poisťných podmienok a zároveň
- príčina vzniku škodovej udalosti nastala od 20.01.2012, 00:00 hod.

Poistenie v rozsahu tohto bodu zmluvy sa dojednáva v rámci poisťnej sumy dojednanej pri poistení Profesionálnej zodpovednosti. Limit plnenia z jednej a zároveň zo všetkých poisťných udalostí pre poistenie v rozsahu tohto bodu zmluvy predstavuje **66.400,- EUR** s územným rozsahom Slovenská republika. Spolučast' na plnení z poistenia v rozsahu tohto bodu zmluvy predstavuje **165,- EUR**.

6. V súlade s ustanovením článku III. bodu 5. VPP PZ 08 sa poistenie taktiež nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú:

- a) vykonaním zdravotnej starostlivosti, na ktorú poistený nemá kvalifikáciu v zmysle príslušných právnych predpisov;
- b) pri overovaní nových poznatkov na živom človeku použitím metód doposiaľ nezavedených v klinickej praxi;
- c) kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý neslúži na odstránenie miestneho ochorenia a je vykonávaný z dôvodov čisto estetických;
- d) ziaraním akéhokoľvek druhu, s výnimkou škôd na zdraví, ktoré vznikli výlučne pacientovi poisťníka/poisteného v dôsledku jeho vyšetřovania, liečenia ako aj sledovania zdravotného stavu (aj preventívneho) pomocou zdrojov žiarenia vrátane látok aplikovaných pacientovi pri tomto spôsobe vyšetřovania, liečenia a sledovania zdravotného stavu.

Poistenie sa dojednáva pre prípad zodpovednosti za škodu vzniknutú inému v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti alebo prevádzkou zdravotníckeho zariadenia na základe zriaďovacej listiny, ktorou mesto Šurany zriadilo s účinnosťou od 01.04.1996 Mestskú polikliniku Šurany, a kópia ktorej je priložená k tejto zmluve a tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.

Kópia potvrdenia Štatistického úradu SR o pridelení identifikačného čísla a identifikácii v Štatistickom registri zo dňa 03.04.1996 tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradskej, ošetrovateľskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpelnej, liečebnej a lekárenskej starostlivosti.

III. Poistená činnosť



IV. Poistná suma, Limity plnenia, Spoluúčasť, Územný rozsah

Predmet poistenia	Poistná suma v EUR	Limit plnenia v EUR*	Spoluúčasť v EUR
Profesijná zodpovednosť	165.970,-	—	83,-
Regresy zdravotnej poisťovne		165.970,-	83,-

*Limit poistného plnenia z jednej poistnej udalosti.

Poistenie sa dojednáva pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky. Na škodové udalosti, ktoré vznikli mimo územia Slovenskej republiky sa poistenie vzťahuje iba v prípade zodpovednosti za škodu na zdraví, ktorá vznikla pri poskytovaní prvej pomoci v zahraničí.

V. Doba trvania poistenia
Poistenie podľa tejto zmluvy začína dňa 06.01.2016, 00:00 hod. a končí dňa 06.01.2017, 00:00 hod.

VI. Poistné
Jednorazové poistné za poistenie podľa tejto zmluvy predstavuje 3.638,- EUR.

VII. Splatnosť poistného
Poistné je splatné v polročných splátkach nasledovne:
1.819,- EUR splatné ku dňu 06.01.2016
1.819,- EUR splatné ku dňu 06.07.2016

VIII. Bankové spojenie poisťovateľa
Všeobecná úverová banka a.s., retailová pobočka Bratislava - Gorkého
číslo účtu: BBAN: 0048134112/0200
IBAN: SK35 0200 0000 4813 4112
BIC/SWIFT kód: SUBASKBX
konštantný symbol: 3558
variabilný symbol: 2401459516

IX. Hlásenie poistnej udalosti
Poistná zmluva je v správe poisťovateľa: Generali Poistovňa, a. s. Nároky na poistné plnenie z poistenia podľa tejto zmluvy si bude poistený uplatňovať prostredníctvom sprostredkovateľa tohto poistenia.

X. Zverečnenie ustanovenia

1. Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecne poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14 (VPP PZ 14), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

2. Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamíchal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

3. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moj slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

4. Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

5. Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je



opravený spracovať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poskytovaní informácií o spracúvaní osobných údajov a právach dotknuteľ osôb sú vo VPP PZ 14, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťovnej zmluvy.

6. V súlade s § 10 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto poisťovník vyhlasuje, že túto zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poisťného sú v jeho vlastníctve. Zároveň poisťovník vyhlasuje, že nie je politicky exponovaná osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poisťovník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poisťovník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa.

7. Žiadny poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poisťné krytie a žiadny poisťovateľ nezodpovedá za náhradu akékoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľ akékoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.

8. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.

9. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvne strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac približuje účelu, ktorý zmluvne strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.

10. Všetky dokumenty uvedené v Prílohách tejto zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

11. Túto zmluvu je možné meniť a doplniť len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.

12. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

13. **Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely (netýka sa poisťníka, ktorý je právnickou osobou):** Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľa poistenia a spoločnosti patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknuteľ osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťovných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

14. ANO NIE



XI. Prílohy

- Všeobecné podmienky podnikníky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenu v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14.
- Kópie dokumentov uvedených v článku III. zmluvy.
- Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy.

30/57