

Poistná zmluva č. 2400750337

Poistovateľ

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 poisťovní vedenom IVASS.

V mene ktorej koná:

Meno a priezvisko: Ing. Rastislav Láska, funkcia: riaditeľ odboru underwritingu

Meno a priezvisko: Ing. Milan Kohutiar, funkcia: underwriter

a

Poistník/Poistený

Mestská poliklinika

SNP č.2, 942 18 Šurany, Slovenská republika

IČO: 35 606 347

Zapísaná v Štatistickom registri Štatistického úradu Slovenskej republiky

V mene ktorej koná:

Meno a priezvisko: Ing. Miroslava Križanová, funkcia: riaditeľ MsPk Šurany

Dátum narodenia: 16.04.1970, adresa pobytu: Levická 595/14, Šurany

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 výkonom vybraných činností poisteného** (ďalej len "zmluva").

I. Úvodné ustanovenia

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

II. Predmet poistenia

- Poistenie podľa tejto zmluvy sa dojednáva v rozsahu podľa Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14 (ďalej len „VPP PZ 14“) pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s výkonom poistených činností poisteného (ďalej len „Profesijná zodpovednosť“).
- V zmysle čl. XIV. bod 5. VPP PZ 14 sa dojednáva, že článok II. bodu 1. VPP PZ 14 znie nasledovne:
Poistenie sa uzaviera pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe úrazom alebo chorobou tejto osoby, poškodením alebo zničením vecí, 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.
- Článok II. bod 3. VPP PZ 14 sa mení nasledovne:
Poisťovateľ poskytne plnenie z poistenia v prípade, že v dobe trvania poistenia bolo poistenému prvýkrát doručené písomné uplatnenie nároku poškodeného na náhradu škody. Poistenie sa však nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody nastala pred dňom 06.01.2005.
- Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov liečenia vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech zamestnanca poisteného v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania zapríčineného/nej nedbanlivostným protiprávnym konaním poisteného (ďalej len „Regresy 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 viažu, 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 poistnej 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 zdravia. Poisťovateľ poskytne plnenie z poistenia v prípade, že:
- náhrada nemajetkovej ujmy uplatnenej v súvislosti s právom na ochranu zdravia bola priznaná na základe právoplatného rozhodnutia vydaného v súvislosti s súdnym konaním a zároveň
 - zo zodpovednosti za škodu na zdraví, ku ktorej sa táto náhrada vzťahuje, vznikol nárok na plnenie z poistenia zjednaného podľa týchto poistných 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 poistnej sumy dojednanej pre poistenie Profesionálnej zodpovednosti. Limit plnenia z jednej a zároveň zo všetkých poistných udalostí pre poistenie v rozsahu tohto bodu zmluvy predstavuje **66.400,- EUR** s územným rozsahom Slovenská republika. Spoluúčasť 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) výkonom 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) žiarením akéhokoľvek druhu, s výnimkou škôd na zdraví, ktoré vznikli výlučne pacientovi poistníka/poisteného v dôsledku jeho vyšetrovania, liečenia ako aj sledovania zdravotného stavu (aj preventívneho) pomocou zdravotných zariadení vrátane látok aplikovaných pacientovi pri tomto spôsobe vyšetrovania, liečenia alebo sledovania zdravotného stavu.

III. Poistená činnosť

Poistenie sa dojednáva pre prípad zodpovednosti za škodu vzniknutú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti alebo prevádzkou zdravotníckeho zariadenia na základe zriaďovacej listiny, ktorou mesto Šurany zriadilo s účinnosťou od 01.04.2012 polikliniku Šurany, a kópia ktorej je priložená k tejto zmluve a tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.

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

Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradenskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpeľnej, liečebnej a lekárenskej starostlivosti.

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,-	—	—
Regresy zdravotnej poisťovne		165.970,-	—

*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 nepoistí. Na škodové udalosti, ktoré vznikli mimo územia Slovenskej republiky sa poistenie nepoistí v prípade zodpovednosti za škodu na zdraví, ktorá vznikla pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zahraničí.

V. Doba trvania poistenia

Poistenie podľa tejto zmluvy začína dňa 06.01.2015, 00:00 hod. a končí dňa 06.01.2016, 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 06.01.2015
1.819,- EUR splatné ku dňu 06.07.2015

VIII. Bankové spojenie poisťovateľa

Všeobecná úverová banka a.s., retailová pobočka Bratislava - Gorkého
 číslo účtu: BBAN: 0048134112/0200
 IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112
 BIC/SWIFT kód: SUBASKBX
 konštantný symbol: 3558
 variabilný symbol: 2400750337

IX. Hlásenie poistnej udalosti

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

X. Záverečné ustanovenia

- Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom výkonom vybraných zdravotných profesií poisteného VPP PZ 14 (VPP PZ 14), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Po podpísaní poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenú kópiu. Súhlasím so zverejnením oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.
- Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá by mohla viesť k pre uzavretie poistnej zmluvy.
- Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadrujem svoju 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.
- 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.
- Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach



dotknutej osoby sú vo VPP PZ 14, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej 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 poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. Zároveň poistník vyhlasuje, že nie je politicky exponovaná osoba podľa zákona č. 297/2008 Z. z. **Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník poskytuje poist'ovateli identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu a poist'ovateli identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosť poskytnúť údaje v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia poist'ovateľa.**
7. Žiadny poist'ovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie a žiadny poistník nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poist'ovateľa akejkoľvek sankcii, zákazom alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickými 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. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné 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 dopĺňať 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 poistníka, ktorý je právnickou osobou):** Súhlasím, aby Generali Poistenie, s.r.o. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností svojich zmluvných sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (spracúvanie produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka Generali produktov, anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poist'ovateľom a po jeho ukončení po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poist'ovateľom. Súhlasím, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, ktorým som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach ako aj na webovom sídle poist'ovateľa.
14. ÁNO NIE



XI. Prílohy

- Všeobecné podmienky
- s vykonaním výberu
- Kópia...
- ...

V Bratislave dňa 08.12.2014