

1. Odchylné od čl. 5 ods. 2 písm. a) ODZ-PZS sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu, ktorá vznikla manželovi/manželke poisteného, jeho príbuznému v priamom rade, súrodencom a osobám, ktoré žijú s poisteným v spoločnej domácnosti ako poškodenému, v súvislosti so základným predmetom poistenia. Ustanovenie čl. 5 ods. 3 písm. i) ODZ-PZS týmto nie je dotknuté.
2. Odchylné od čl. 4, ods. 1, pís. h) sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje na retroaktívitu. Činnosti poisteného v zmysle predmetu poistenia, ku ktorým došlo pred začiatkom trvania poistnej doby.
3. Odchylné od čl. 10, ods. 1, sa dojednáva, že sa poistenie nevzťahuje na príčiny vzniku škody z výkonu

Článok 4 Zvláštne dojednania

Nedojednávajú sa.

Článok 3 Pripoistenia

Detška špecializácia	24
Počet lekárov / farmaceutov	24
v špecializácii	(vrátane lekárov/farmaceutov uvedených medzi spolupojistenými osobami)
Počet odborného	26
zdravotného personálu	osobami)
Územná platnosť poistenia	• Celý svet, s príčinou vzniku na území Slovenskej republiky. • Celý svet pre nároky v súvislosti s nesprávne poskytnutou prou pomocou. • Celý svet pre nároky v súvislosti s prednáškovou činnosťou poisteného v rozsahu poistnej činnosti (špecializácie), vrátane nesprávne poskytnutej informácie, rady alebo návodu. 100.000,00 €
Limit poistného plnenia	• 1-násobok poistnej sumy za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia • Prenos vírusu HIV: 50.000,00 € • Zásah do práva na ochranu osobnosti: 50.000,00 € • Čistá finančná škoda poškodeného: 50.000,00 € • Náhrada vybraných pokút, penále a sankcií: 500,00 €
Sublimit*	100,00 €
Spoluúčasť	1.060,55 €
Ročné poistné s danou	

* Sublimit poistného plnenia: 1-násobok poistnej sumy za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia

ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby
lekárska starostlivosť

**ČASŤ II
SPOLOČNÉ USTANOVENIE**

Článok 1

Doba poistenia, poisťné obdobie

Poisťná doba	od 13.08.2024 nie však skôr ako v deň nasledujúci po zverejnení na dobu neurčitú
Poisťné obdobia	odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

Článok 2

Výška a splatnosť poisťného

Druh poisťného:	bežné
Frekvencia platenia:	štvrtročne
Poisťné s daňou v poisťnom období:	1 060,55 €
Dátum splatnosti v prvom poisťnom období:	deň účinnosti poisťnej zmluvy
Výška splátok:	265,13 € 265,14 € 265,14 € 265,14 €
Dátumy splatnosti splátok:	13.08. 13.11. 13.02. 13.05. pokiaľ je dátum splatnosti niektorej zo splátok skorší, ako je deň účinnosti poisťnej zmluvy, je splátka splatná až v deň účinnosti poisťnej zmluvy
Prvé poisťné zaplatené:	bezhotovostne
Druh avíza:	elektronické avízo (bez poukážky)
Účet pre úhradu:	IBAN: SK08 0000 0000 0000 0000 0000 BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol:	11324084

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.

**Článok 3
Záverčné ustanovenia**

- Práva a povinnosti poisťného, poisťníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach.
- Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- Poisťník vyhlasuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom:
 - Všeobecných poisťných podmienok a osobitných dojednaní uvedených v časti I čl. 1, tejto poisťnej zmluvy,
 - Informačného dokumentu o poisťnom produkte – Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia, ktoré sú zároveň dostupné na internetovej stránke <https://www.union.sk/dokumenty-pre-podnikatelej/>
 - Základných informácií o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu, ktoré sú zároveň dostupné na internetovej stránke <https://www.union.sk/ochrana-osobnych-udajov/>

4. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s tým, aby mu poisťovateľ poskytol dokumenty uvedené v ods. 3 trvalým sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa vo formáte pdf, s možnosťou ich následného stiahnutia alebo tlače.
5. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že si poisťnú zmluvu prečítali, jej obsah porozumeli a na znak toho, že obsah tejto poisťnej zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Senici dňa 12.08.2024

V Bratislave dňa 12.08.2024

UNION

Poisťovňa

Union poisťovňa, a. s.

Radzicova 10, 813 60 Bratislava

poisťník/poisťený
Ing. Jozef Mikus
predseda predstavenstva

poisťovateľ
Ing. Michal Motyka
upisovateľ korporátnych rizík

Číslo obchodnej zmluvy: 11-MAK-211
Názov sprostredkovateľa: REAL FIN, spol.s r.o. / Ing. Tamara Dúbravová
Upisovateľ korporátnych rizík: Ing. Michal Motyka