



SLOVENSKÝ JADROVÝ POISŤOVACÍ POOL (SJPP)

Poistná zmluva č. 2400173240

Poisťovateľ

Generali Poist'ovňa, 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 ISVAP pod č. 26

ako hlavný spolupoisťovateľ SJPP a ďalší spolupoisťovatelia SJPP podľa Prílohy č.1 tejto poistnej zmluvy, v ktorých mene koná Generali Slovensko poisťovňa, a.s. na základe plnomocenstva obsiahnutého v osobitnej zmluve

V mene ktorej koná:

Ing. Peter Buday, vrchný riaditeľ úseku underwritingu a maklérskeho obchodu

a

Poistník/Poistený

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2, 036 59 Martin, Slovenská republika

IČO: 00 365 327, DIČ: 2020598019, IČ DPH: SK2020598019

Štátna príspevková organizácia zriadená Ministerstvom zdravotníctva SR na základe zriaďovacej listiny číslo 3724/1991-A-IV-7 zo dňa 20.12.1991

V mene ktorej koná:

Doc. MUDr. Julián Hamžík, PhD., riaditeľ UNM

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia,

ktorá spolu s príslušnými všeobecnými poistnými podmienkami (Príloha č. 5) tvorí neoddeliteľný celok (ďalej len "poistná 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**
1. Predmetom poistenia je zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú činnosťou vedúcou k ožiareniu v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon č. 355/2007 Z.z.).
 2. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu na zdraví alebo usmrtením tretích osôb spôsobenú náhodnou udalosťou vzniknutou pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia v zmysle paragrafu §45, ods. 24, písm. s) zákona č. 355/2007 Z.z., v súvislosti s činnosťou vedúcou k ožiareniu a činnosťou dôležitou z hľadiska radiačnej ochrany, na mieste a pracovisku uvedenom v článku III. tejto poistnej zmluvy.
- III. **Miesto poistenia a poistené pracovisko** Zoznam poistených lokalít a pracovísk je uvedený v Prílohe č. 3.
- IV. **Začiatok a koniec poistenia**
1. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom **01.02.2014**, 00:00 hod. a dojednáva sa na poistnú dobu určitú do **31.01.2016**, 24:00 hod. (24 mesiacov).
 2. Ak má niektorá zo zmluvných strán záujem o zmenu alebo doplnenie alebo výpoveď poistnej zmluvy, oznámi túto skutočnosť druhej strane písomne.
 3. Do jedného mesiaca od doručenia písomného oznámenia o záujme na zmenu, doplnenie alebo uzatvorení novej poistnej zmluvy sú poisťovník/poistený a poisťovateľ povinní začať rokovanie.
- V. **Rozsah poistného krytia** Limit plnenia (poistná suma) je **332.000,- EUR** pre jednu a všetky poistné udalosti, ktoré nastanú v priebehu poistnej doby.
- VI. **Spoluúčasť poisteného** Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti poisteného.

- VII. Poistné** Jednorazové ročné poistné za poistenie podľa tejto poistnej zmluvy predstavuje 6.134,00 EUR.
- Celkové jednorazové poistné za poistné obdobie od 01.02.2014 do 31.01.2016 (24 mesiacov) za poistenie podľa tejto poistnej zmluvy predstavuje **12.268,00 EUR**.
- Podkladom pre stanovenie poistného je správa auditu o radiačnej ochrane pracovísk, na základe ktorej boli pracoviská zaradené do jednotlivých poistno-technických rizikových kategórií. Každé zníženie alebo zvýšenie poistného nebezpečenstva vyplývajúce z výsledkov radiačného auditu bude zohľadnené vo výške poistného v priebehu poistnej doby.
- VIII. Splatnosť poistného** Celkové jednorazové poistné v celkovej výške 12.268,00 EUR je splatné v nasledovných splátkach:
1. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 15.02.2014 na základe avíza na úhradu
 2. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 01.05.2014 na základe avíza na úhradu
 3. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 01.08.2014 na základe avíza na úhradu
 4. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 01.11.2014 na základe avíza na úhradu
 5. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 01.02.2015 na základe avíza na úhradu
 6. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 01.05.2015 na základe avíza na úhradu
 7. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 01.08.2015 na základe avíza na úhradu
 8. splátka vo výške 1.533,50 EUR k 01.11.2015 na základe avíza na úhradu
- IX. Bankové spojenie poisťovateľa** Citibank Europe plc. pobočka zahraničnej banky, Mlynské nivy 43, 825 01 Bratislava
číslo účtu:
konštantný symbol: 3558
variabilný symbol: **2400173240**
- X. Hlásenie poistnej udalosti** Poistná zmluva je v správe **Kancelárie Slovenského jadrového poisťovacieho poolu** (ďalej len „KSJPP“), Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, tel. [REDAKOVANÉ], fax 02 / 6066 5454, kde si bude poistený uplatňovať nároky na poistné plnenie.
- XI. Povinnosti poisteného**
1. Okrem povinností stanovených právnymi predpismi a všeobecnými poistnými podmienkami sa poistený zaväzuje, že umožní poisťovateľovi kedykoľvek v priebehu poistnej doby kontrolu prevádzok poisteného.
 2. Poistený je povinný bezodkladne písomne oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek udalosť, ktorá nastala po dojednaní poistenia a mohla by viesť k zvýšeniu poistného nebezpečenstva a taktiež ku vzniku poistnej udalosti.
- XII. Povinnosti poisťovateľa**
1. Poisťovateľ, osoby zmocnené poisťovateľom a osoby zúčastňujúce sa na strane poisťovateľa kontroly prevádzok poisteného sú povinné zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, s ktorými sa zoznámili.
 2. Poisťovateľ je povinný informovať poisteného o záveroch kontroly prevádzok poisteného.
 3. Poisťovateľ sa zaväzuje, že bez súhlasu poistníka nepostúpi svoju peňažnú pohľadávku vzniknutú z tejto zmluvy tretej strane. Postúpenie pohľadávky zo strany poisťovateľa tretej strane bez súhlasu poistníka je neplatné.
- XIII. Plnenie poisťovateľa**
1. Z jednej škodovej udalosti, ktorá bola dôvodom vzniku práva na plnenie, má poistený právo, aby za neho poisťovateľ nahradil škodu poškodenému najviac do výšky poistnej sumy v zmysle článku V, za predpokladu, že nedošlo k porušeniu základných princípov radiačnej ochrany v zmysle § 6 nariadenia vlády č. 345/2006 Z.z. poisteným.
 2. Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike a v mene EUR do 15 dní, len čo poisťovateľ skončil vyšetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa plniť.
Vyšetrenie sa musí vykonať bez zbytočného odkladu, ak nemôže byť šetrenie o rozsahu a výške škody ukončené do 30 dní po tom, ako sa poisťovateľ o poistnej udalosti dozvedel, je poisťovateľ povinný poskytnúť poistenému primeraný preddavok na základe jeho písomnej požiadavky vo výške 50% predpokladaného poistného plnenia.
- XIV. Kontaktné osoby**
- | | |
|--|--|
| Za spolupoisťovateľov:
Ing. Zuzana Repová
Kancelária SJPP
c/o Allianz-Slov.poisťovňa, a.s.
Dostojevského rad 4
815 74 Bratislava
tel.: [REDAKOVANÉ]
fax: 02 / 6066 5454
e-mail: zuzana.repova@allianzsp.sk | Za poisteného:
Doc. MUDr. Julián Hamžík, PhD.
Riaditeľ UNM
Univerzitná nemocnica Martin.
Kollárova 2
036 59 Martin
tel.: [REDAKOVANÉ]
mobil: -
e-mail: sekr@unm.sk |
|--|--|
- XV. Záverečné ustanovenia**
1. Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia (VPP-IŽ 2014), 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 nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.
3. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju 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 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-IŽ 2014, 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 poisťník vyhlasuje, že túto zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. Zároveň poisťník vyhlasuje, že nie je politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z.
7. Žiadny poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie a žiadny poisťovateľ nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek 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 štyroch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po dvoch rovnopisoch.
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 právoplatnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami s účinnosťou podľa článku IV. tejto zmluvy. Zároveň platí, že zmluva nadobudne účinnosť nie skôr ako prvý deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
13. Ustanovenia uvedené v poistnej zmluve sú nadradené ustanoveniam uvedeným vo všeobecných poistných podmienkach prípadne iných dokumentoch, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva. V poistnej zmluve sa možno od ustanovení poistných podmienok odchýliť len v prípadoch, ak to poistné podmienky priamo určujú. V ostatných prípadoch sa možno od znenia poistných podmienok odchýliť len v prípade, ak by to bolo na prospech poisteného.
14. Zmluvné strany sa zaväzujú, že všetky spory, ktoré vzniknú z tejto zmluvy alebo v súvislosti s ňou budú riešené zmluvou. Ak nedôjde k vyriešeniu sporu zmluvou, spor rozhodne vecne a miestne príslušný súd určený podľa procesných právnych predpisov Slovenskej republiky.

XVI. Prílohy

Príloha č. 1 – Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Príloha č. 2 – Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

Príloha č. 3 – Zoznam poistených lokalít a pracovísk

Príloha č. 4 – Zoznam zodpovedných kontaktných osôb

Príloha č. 5 – Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia (VPP – IŽ 2014)

V Bratislave dňa 24.01.2014

.....
Univerzitná nemocnica Martin
Doc. MUDr. Julián Hamžík, PhD.
riaditeľ UNM

.....
Generali Poisťovňa, a. s.
Ing. Peter Buday
vrchný riaditeľ úseku underwritingu a maklérskeho obchodu

Príloha č. 1

Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.	12,5 %
Generali Poisťovňa, a. s. (hlavný spolupoisťovateľ)	12,5 %
HDI Versicherung AG pobočka poisťovne z iného členského štátu	12,5 %
MSIG Insurance Europe AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu (Slovensko)	12,5 %
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	12,5 %
Union poisťovňa, a.s.	12,5 %
UNIQA poisťovňa, a.s	12,5 %
Wüstenrot poisťovňa, a.s.	12,5 %

Príloha č. 2**Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy****Informácie o poisťovateľovi**

Obchodné meno a právna forma: Generali Poisťovňa, a. s.
 Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
 Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, 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 ISVAP pod č. 26.

Charakteristika poistnej zmluvy

Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt):	Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia	Identifikátor poistenia	
Práva a povinnosti vyplývajúce z poistnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, 8 časť, Hlava 15 v platnom znení, Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia VPP - IŽ 2014, ktoré sa stanú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, doložiek, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva, príloh poistnej zmluvy a ďalšími ustanoveniami poistnej zmluvy.			
Poistné riziká Sú uvedené v článku II. Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia VPP - IŽ 2014 (ďalej len "VPP - IŽ 2014"): - právnym predpisom stanovená zodpovednosť za škodu spôsobenú na zdraví alebo usmrtením tretích osôb činnosťou vykonávanou v zmysle zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (radičná havária, radičná nehoda).			
Všeobecná charakteristika poistného plnenia V prípade vzniku poistnej udalosti poskytne poisťovateľ poistné plnenie v rozsahu podľa článku II. ods. 2 VPP - IŽ 2014, článku III. ods. 2 VPP - IŽ 2014, článku VII. VPP - IŽ 2014 a článku XI. VPP - IŽ 2014. Limity plnenia poisťovateľa sú uvedené v cenovej ponuke Kancelárie slovenského jadrového poisťovacieho poolu (ďalej len "KSJPP").			
Ďalšie výhody, ktoré môžu byť a/alebo budú poistnou zmluvou dojednané Sú uvedené v článku VIII. VPP - IŽ 2014 Náklady právneho zastúpenia: poisťovateľ nahradí náklady zodpovedajúce najviac mimozmluvnej odmene advokáta za obhajobu poisteného v stanovených konaniach, náklady konania o náhrade škody pred príslušným orgánom, náklady mimosúdneho prerokovávanía nárokov poškodeného za podmienok uvedených v článku VIII. VPP - IŽ 2014.			
Výluky z poistenia a iné obmedzenia poistného plnenia Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť sú uvedené v článku IV. VPP - IŽ 2014, v článku IX. ods. 3 VPP - IŽ 2014 a v článku XI. ods. 2 až 5 VPP - IŽ 2014.			
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného V prípade zániku poistnej zmluvy, zaniká nárok na plnenie z poistenia. Ak poistenie zanikne nezaplatením poistného, poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia, t.j. vzniká pohľadávka, ktorú je poistník povinný zaplatiť. Ak nastala poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia tým odpadol, patrí poisťovateľovi poistné do konca poistného obdobia, v ktorom poistná udalosť nastala.			
Podmienky odstúpenia a vypovedania poistnej zmluvy Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 Občianskeho zákonníka môže poisťovateľ od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťovateľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zaniká. Poistenie zaniká aj výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená poisťovateľovi aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím. Poistenie zaniká aj písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne. Poistenie zaniká aj písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia.			
Spôsob vybavovania sťažností Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi na adresu sídla poisťovateľa. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Termín vybavenia je najneskôr v lehote 30 kalendárnych dní, pričom lehota začína plynúť v deň nasledujúci po doručení sťažnosti poisťovateľovi. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.			
Sprístupňovanie informácií Ďalšie informácie sú dostupné na www.generalisk.sk , resp. telefonicky na Kontakt centre 0850 111 117 (volania zo SR), +421 2 58576666 (volania zo zahraničia), e-mailom na generalisk@generalisk.sk alebo priamo v KSJPP (tel. +421 2 59633364, fax. +421 2 60665454). Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poistníka/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poistnej zmluvy, všeobecných a osobitných poistných podmienok a doložiek, ktoré sú uvedené v poistnej zmluve, a s ktorými bol poistník oboznámený pred uzavretím poistnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poistníka/poisteného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poistnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poistného produktu. Poistník podpisom tohto formulára potvrdzuje, že mu pred uzavretím poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.			

Upozornenie poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

Príloha č. 3

Zoznam poistených lokalít a pracovísk:

1./ Lokalita Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2 , 036 59 Martin, centrálne rádiodiagnostické oddelenie – prízemie pavilónu č. 6:

- 1.1. UNM Martin, rtg pracovisko EURASKOP
- 1.2. UNM Martin, skiaskopicko-skiagrafické rtg stena Duo Diagnost
- 1.3. UNM Martin, Angiografické rtg pracovisko AXIOM ARTIS
- 1.4. UNM Martin, pracovisko CT

2./ Lokalita Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2 , 036 59 Martin, Ortopedická klinika – prízemie pavilónu č. 3 a mobilné rtg prístroje:

- 2.1. UNM Martin, skiagrafický rtg prístroj Bucky Diagnost
- 2.2. UNM Martin, traumatológia - mobilný rtg prístroj BV LIBRA PHILLIPS
- 2.3. UNM Martin, traumatológia- mobilný rtg prístroj Siremobil

3./ Lokalita Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2 , 036 59 Martin, Klinika stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie – prízemie pavilónu č. 2:

- 3.1. UNM Martin, panoramatické stomatologické rtg pracovisko PROSCAN Planmeca
- 3.2. UNM Martin, intraorálny stomatologický rtg prístroj STOMAX
- 3.3. UNM Martin, intraorálny stomatologický rtg prístroj MINIDENT
- 3.4. UNM Martin, RTG CT prístroj digitálny Planmeca

4./ Lokalita Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin, rádio-terapeutické pracoviská – onkologické centrum:

- 4.1. UNM Martin, OC ORO- Kobaltový žiarič TERAGAM
- 4.2. UNM Martin, OC ORO- Lineárny urýchľovač CLINACiX

5./ Lokalita Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin, iné pracoviská:

- 5.1. UNM Martin, rtg pracovisko DUROLUX (2.poschodie pavilónu č. 5)
- 5.2. UNM Martin, skiagrafické rtg pracovisko CHIRODUR 125 B (prízemie pavilónu č. 8)
- 5.3. UNM Martin, skiagrafické mamografické rtg pracovisko (prízemie pavilónu č. 8)
- 5.4. UNM Martin, mobilný rtg prístroj neonatologická klinika CHIRAX (pavilón č. 6, 2. poschodie)
- 5.5. UNM Martin, mobilný rtg prístroj , urologickej kliniky SIREMOBIL (pavilón č. 8, 3. poschodie)
- 5.6. UNM Martin, mobilný rtg prístroj PRACTIX 33 PLUS (Klinika detí a dorastu)
- 5.7. UNM Martin, angiografické rtg pracovisko PHILLIPS ALLURA (oddelenie invazívnej kardiológie)
- 5.8. UNM Martin, mobilný rtg prístroj PRACTICS 360 PHILIPS (nový chirurgický pavilón)
- 5.9. UNM Martin, chirurgická klinika- mobilný rtg prístroj POLYMOBIL
- 5.9.1 UNM Martin, Klinika cievej chirurgie – mobilný rtg prístroj Practix 360
- 5.9.2. UNM Martin, Spoločné operačné sály - mobilný rtg prístroj BV-29 PHILLIPS
- 5.9.3. UNM Martin, Neonatologická klinika -mobilný rtg prístroj Practix 160
- 5.9.4. UNM Martin, OIK- mobilný rtg prístroj s C ramenom

6./ Lokalita Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin, Klinika nukleárnej medicíny – 6. poschodie pavilónu č. 8:

- 6.1. UNM Martin, klinika nukleárnej medicíny – príprava rádiofarmák
- 6.2. UNM Martin, klinika nukleárnej medicíny – diagnostika
- 6.3. UNM Martin, klinika nukleárnej medicíny – terapia

Príloha č. 4

Zoznam zodpovedných kontaktných osôb

Správa poistnej zmluvy	Ing. Zuzana Repová Kancelária SJPP c/o Allianz-Slov.poist'ovňa, a.s. Dostojevského rad 4 815 74 Bratislava tel.: [REDACTED] fax: 02 / 6066 5454 e-mail: zuzana.repova@allianzsp.sk
Likvidácia poistných udalostí	Mgr. Monika Mikulová Generali Poist'ovňa, a. s. Lamačská cesta 3/A 841 04 Bratislava tel.: [REDACTED] e-mail: monika.mikulova@generali.sk