

# Poistná zmluva č. 800 400 2551



## Poistovateľ

### ČSOB Poist'ovňa, a.s.

Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 31 325 416, IČ DPH: SK2020851767

Zapísaná v OR SR okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vl. č. 444/B

Poštová adresa: P. O. BOX 20, 820 09 Bratislava 29

Infolinka: 0850 111 303

zastúpený: Mag. Martin Daller, vrchný riaditeľ a člen predstavenstva

Ing. Peter Čahoj, riaditeľ Odboru upisovania rizík a produktového manažmentu SME

## Poistník

### Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov

Hollého 14, 081 81 Prešov, Slovenská republika

IČO: 00610577, IČ DPH: SK 2021281559

Zapísaná v Štatistickom registri organizácií

Číslo účtu: :

Tel.: 051/ 7011 810

zastúpený: MUDr. Radoslav Čuha, MBA, MPH, riaditeľ

## Poistený

zhodný s poistníkom

uzavreli podľa § 788 a nasl. **Občianskeho zákonníka** (ďalej len „OZ“) túto poistnú zmluvu

(ďalej len “zmluva”), ktorá spolu so **Všeobecnými poistnými podmienkami a Osobitnými poistnými podmienkami poistovateľa** uvedenými v ČASTI II. tejto zmluvy tvorí neoddeliteľný celok.

## ČASŤ I. ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. **Účinnosť poistnej zmluvy: od 01.04.2015 00:00 h. do 31.03.2016 24:00 h.**
2. Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami poistovateľa, ktoré sú prílohou zmluvy a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.
3. Správcom tejto zmluvy je Ing. Viera Poláková, tel. č. 051 / 70 85 408, e-mail: vpolakova@csob.sk.

**ČASŤ II.**  
**OBSAH ZMLUVY**

**DRUH POISTENIA 1**  
**POISTENIE MAJETKU – ŽIVELNÉ POISTENIE**

- Článok 1**  
**Poistné podmienky**
- Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú:
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP PMA 2012 (ďalej len „VPP PMA 2012“)
  - Osobitné poistné podmienky pre živelné poistenie OPP ZVL 2012 (ďalej len „OPP ZVL 2012“)

**Článok 2**  
**Predmet poistenia,  
poistná suma**

p.č.*	Predmet poistenia	Napočítaná poistná suma v Eur	DPH	Poistná hodnota
1	súbor vlastných výrobných a prevádzkových zariadení – lekárska technika	9 317 907,00	s	nová hodnota
2	súbor vlastných výrobných a prevádzkových zariadení – výpočtová technika	61 050,00	s	nová hodnota
<b>POISTNÁ SUMA SPOLU:</b>		<b>9 378 957,00</b>		

\* p.č. = poradové číslo

**Článok 3**  
**Miesto poistenia**

Pre predmety poistenia pod p.č. 1 a 2: Hollého 14, 081 81 Prešov

**Článok 4**  
**Poistené riziká**

Živelné poistenie (v zmysle Čl. 1 OPP ZVL 2012)

**Článok 5**  
**Spoluúčasť**

FLEXA: 150,00 Eur  
Záplava a povodeň: 150,00 Eur  
Zemetrasenie: 150,00 Eur  
Rozšírený rozsah poistenia: 150,00 Eur

**Článok 6**  
**Limity poistného plnenia**

1. Pre poistné riziko víchrica podľa Čl. 1. bod 4 písm. a) OPP ZVL 2012 sa dojednáva ročný limit plnenia vo výške *poistnej sumy spolu* uvedenej v Článku 2, maximálne však 3 350 000,00 Eur.
2. Pre poistné riziko povodeň a záplava podľa Čl. 1. bod 3 písm. a) OPP ZVL 2012 sa dojednáva ročný limit plnenia vo výške 10 % z *poistnej sumy spolu* uvedenej v Článku 2, maximálne však 3 350 000,00 Eur.
3. Pre poistné riziká podľa OPP ZVL 2012 Čl. 1. bod 3. písm. b) a bod 4. písm. b) – j) sa dojednáva ročný limit plnenia vo výške *poistnej sumy spolu* uvedenej v Článku 2, maximálne však 10 000 000,00 Eur.

**DRUH POISTENIA 2**  
**POISTENIE MAJETKU – POISTENIE PRE PRÍPAD ODCUDZENIA**

- Článok 1**  
**Poistné podmienky**
- Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú:
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP PMA 2012 (ďalej len „VPP PMA 2012“)
  - Osobitné poistné podmienky pre poistenie odcudzenia a vandalizmu OPP ODV 2012(ďalej len „OPP ODV 2012“)
  - Zmluvné dojednania pre zabezpečenie proti odcudzeniu ZD ZAB – C 2012

**Článok 2**  
**Predmet poistenia,  
poistná suma**

p.č.*	Predmet poistenia	Napočítaná poistná suma v Eur	DPH	Poistná hodnota
1	súbor vlastných výrobných a prevádzkových zariadení – lekárska technika	9 317 907,00	s	nová hodnota
2	súbor vlastných výrobných a prevádzkových zariadení – výpočtová technika	61 050,00	s	nová hodnota
<b>POISTNÁ SUMA SPOLU:</b>		<b>9 378 957,00</b>		

\* p.č. = poradové číslo

**Článok 3****Miesto poistenia** Pre predmety poistenia pod p.č. 1 a 2: Hollého 14, 081 81 Prešov**Článok 4****Poistené riziká** Krádež vlámaním, lúpežné prepadnutie, vandalizmus (v zmysle Čl. 1. bod 1. a 2. OPP ODV 2012): pre predmety poistenia pod p.č. 1 a 2.**Článok 5****Spoluúčasť** Krádež vlámaním, lúpežné prepadnutie, vandalizmus: 50,00 Eur**Článok 6****Limity poistného plnenia** Pre poistenie podľa Druhu poistenia 2 sa dojednáva ročný limit plnenia vo výške **1 000 000,00** Eur.**ČASŤ III.  
POISTNÉ, SPLATNOSŤ POISTNÉHO**

- Poistné podľa § 796 OZ je bežné.
- Ročné poistné za poistenie podľa tejto zmluvy pozostáva z:

Druh poistenia	Poistné v Eur
1. Živelné poistenie	2 888,72
2. Odcudzenie vrátane vandalizmu	705,62
<b>SPOLU</b>	<b>3 594,34</b>

Obchodná zľava: 15 %	
SPOLU poistné po obchodnej zľave v Eur:	<b>3 055,16</b>

- Celkové poistné vo výške **3 055,16 Eur** bude v štvrtročných splátkach nasledovne:

Číslo splátky poistného	Výška splátky poistného	Splatnosť splátky poistného
1.	<b>763,79 Eur</b>	<b>01.04.2015</b>
2.	<b>763,79 Eur</b>	<b>01.07.2015</b>
3.	<b>763,79 Eur</b>	<b>01.10.2015</b>
4.	<b>763,79 Eur</b>	<b>01.01.2016</b>

- Poistné poukáže poisťník príkazom k úhrade na **účet poisťovateľa číslo:** \_\_\_\_\_  
**variabilný symbol:** \_\_\_\_\_ (číslo zmluvy)

**ČASŤ IV.  
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

- Vznik škodovej udalosti je poisťník povinný nahlásiť bez zbytočného odkladu v súlade so Všeobecnými poistnými podmienkami poisťovateľa na Call centrum likvidácie, tel.  
0850 311 312 (T-Com)  
0912 611 612 (T-Mobile)  
0906 330 330 (Orange)
- Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou číslovaného písomného dodatku k zmluve.
- Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové znenie ustanovenia, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
- Poistné sumy v tejto zmluve stanovil poisťník a/alebo poistený na vlastnú zodpovednosť.
- Poisťník/poistený prehlasuje, že:
  - bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, zmluvnými dojednaniami a poistnými podmienkami platnými a účinnými ku dňu uzavretia zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje jej prevzatie,
  - všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v zmluve týkajúce sa poistenia

- sú pravdivé a úplné, a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí poistenia,
- si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
  - bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s podmienkami uzavretia poistnej zmluvy v zmysle § 37 ods.3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a prevzal ich v písomnej forme.
6. Poistník vyhlasuje v zmysle 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, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene. Pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, je povinný identifikovať osobu v mene ktorej koná.
7. Táto zmluva obsahuje 4 strany a je vyhotovená v troch vyhotoveniach, z ktorých poistník obdrží jedno a poisťovateľ dve vyhotovenia.
8. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:
- Príloha č. 1 – Názov položiek zdravotníckej technológie a inej techniky
- Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že uvedené prílohy prevzal a bol oboznámený s ich obsahom.
9. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.

Prešov, 24.03.2015

MUDr. Radoslav Čuha, MBA, MPH

.....  
odtlačok pečiatky a podpis poistníka  
číslo a séria dokladu totožnosti: .....

Bratislava, 24.03.2015

Mag. Martin Daller

Ing. Peter Čahoj

.....  
odtlačok pečiatky a podpis poisťovateľa