

## Poistná zmluva **Biznis Plus**

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

8093025551

nová poistná zmluva  zmena poistnej zmluvy

Začiatok poistenia

1.1.2016

Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko	Číslo	Región	Podiel	Telefón	Email
Ivan Števaneka	90330125	VFA BA	100%	0907022322	ivanstevanka@orangedmail.sk

### Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul	IČO / Rodné číslo	DIČ	Platca DPH
Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o., Kláštorská ul.č.134, 94901 Nitra	37971832		<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Zapísaný v / číslo

Okresný úrad v Nitre, Register neziskových organizácií poskytujúcich  
všeobecne prospešné služby pod č.VVS/NO-42/2004

Telefón

Email

### Adresa sídla poistníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo	PSC	Obec
Kláštorská 134	94901	Nitra

Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poistníka

### Oprávnené osoby

Meno a priezvisko	Titul	Funkcia	Adresa trvalého bydliska
Erika Chudá	Ing.	Riaditeľka organizácie	Gaštanová 16, 92101 Piešťany

### Poistený zhodný s poistníkom

#### Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť	Číslo	Meno a priezvisko	Región	Telefón	Email	Podiel
ČSOB Poist'ovňa	90330125	Ivan Števaneka	VFA BA	0907022322	ivanstevanka@orangedmail.sk	100%

Poznámka

## 1. Poistenie majetku - základný rozsah

### 1.1 Miesto poistenia

Popis

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

Kláštorská 134

PSČ

94901

Obec

Nitra

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných častí obce?

áno  nie

Riziková zóna pre odcudzenie

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

áno  nie

2

### Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Nemocnice a kliniky s hospitalizáciou

100105

B1

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Nemocnice a kliniky s hospitalizáciou

100105

C

### 1.1.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

ST1  ST2  ST3

Využitie budovy

Bytový dom bez podnikateľskej činnosti  Trvalo obývaný rodinný dom  Polyfunkcia  Ostatné

Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5%
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmená prevádzka?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5%
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarne hydrant, vodná nádrž, vodný tok)?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5%
4	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarne signalizácia (EPS)?		<input type="checkbox"/> áno
	Ak áno, kde je prenos signálu?	- profesionálny hasičský zbor <input type="checkbox"/> - nepretržitá služba <input type="checkbox"/>	
5	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?		<input checked="" type="checkbox"/> áno
	Ak áno, aké je pokrytie objektu?	- 100 % pokrytia <input type="checkbox"/>	
		- viac ako 50 % pokrytia <input type="checkbox"/>	
	- 50 % a menej ako 50 % pokrytia <input checked="" type="checkbox"/>	-10%	
6	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plynne horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhaviny alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	<input type="checkbox"/> áno	
7	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovnía a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	
8	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	<input type="checkbox"/> áno	
9	Je objekt sezónne využívaný?	<input type="checkbox"/> áno	

Výsledná zľava / prirážka pre základný rozsah poistenia

-25%

### Povodne a záplavy

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac?

áno  nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle ZD PMA 2014?

áno  nie

## 1.1.2 Živelné udalosti

Rozsah poistenia  Komplexný živel  FlexaVýrobné a prevádzkové zariadenia  súbor  výberMobilita  10 %Voľné priestr.  10 %

Popis

Lekárska technika a iné medicínske zariadenia, viď prílohy 1 až 8

Poistná suma

594 632 €

Spoluúčasť

150 €

Ročné poistné

355,89 €

Rozšírenie krytia  Vodovodné škody  Vichrica a krupobitie  Záplava a povodeň  Zemetrasenie  Doplnkové živelné riziká

## 1.1.3 Odcudzenie

Pre riziko Odcudzenie je poistenie s DPH  áno  nie

Výrobné a prevádzkové zariadenia

 nová hodnota  1. riziko

Poistná suma

350 000 €

Spoluúčasť

150 €

Ročné poistné

2 344,13 €

## 2. Poistenie majetku - rozšírený rozsah

## Miesto poistenia

Poistenie sa vzťahuje na tie miesta a predmety poistenia uvedené v tejto poistnej zmluve, pri ktorých je v časti 1. Poistenie majetku - základný rozsah uvedené Rozšírenie krytia

## Limity plnenia pre riziká z rozšíreného krytia

Vodovodné škody

	Limit plnenia v %	Limit plnenia	Celková poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné
Výrobné a prevádzkové zariadenia	100 %	594 632 €	594 632 €	150 €	71,36 €

## 3. Náklady po poistnej udalosti - zvýšenie limitu plnenia - Nedojednané

## 4. Poistenie majetku - pripoistenia 1. riziko - Nedojednané

## 5. Vonkajší vandalizmus - Nedojednané

## 6. Poškodenie skla - Nedojednané

## 7. Preprava - poistenie pre prípad poškodenia pri preprave - Nedojednané

## 8. Poistenie strojov a elektronických zariadení

## Miesto poistenia

V prípade, že je pre predmet poistenia uvedené miesto poistenia adresou, poistenie sa vzťahuje na všetky miesta poistenia, ktoré sú uvedené v časti Základný rozsah poistenia.

## Rozsah poistenia

Por.č.	Popis		Miesto poistenia
1	Lekárska technika a iné medicínske zariadenia, viď prílohy č. 1,2	<input checked="" type="checkbox"/> súbor <input type="checkbox"/> výber	<input checked="" type="checkbox"/> adresa <input type="checkbox"/> územie SR

Rizikové zaradenie

Kód RT SEZ

Havária MV

Lekárska technika a iné medicínske zariadenia

37

C

 áno  nie

Limit plnenia v %

100 %

Limit plnenia

311 450 €

Poistná suma

311 450 €

Spoluúčasť

3% min. 80 €

Ročné poistné

1 644,46 €

## 9. Poistenie zodpovednosti za škodu - Nedojednané

## 10. Zvláštne dojednania - Nedojednané

## Rekapitulácia poistenia

Rozsah poistenia	Poistné podmienky	Ročné poistné
Poistenie majetku - živelné udalosti	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, OPP ODV 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	427,25 €
Poistenie majetku - odcudzenie	VPP PMA 2012, OPP ODV 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	2 344,13 €
Poistenie majetku - prerušenie prevádzky	VPP PMA 2012, OPP ZBI 2012, OPP ODVBI 2012, ZD BI 2014	-
Poistenie majetku - pripoistenia 1. riziko	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, OPP ODV 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	-
Poistenie majetku - vonkajší vandalizmus	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, ZD PMA 2014	-
Poistenie majetku - poškodenie skla	VPP PMA 2012, OPP SKL 2012, ZD PMA 2014	-
Poistenie majetku - preprava	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	-
Poistenie strojov a elektronických zariadení	VPP SEZ 2012, ZD SEZ 2014	1 644,46 €
Poistenie zodpovednosti za škodu	VPP ZOD 2012, ZD ZOD 2014	-
Celkové ročné poistné		4 415,84 €

## Zľavy

produktová  za dlhodobosť  za ročnú platbu  obchodná

Výsledné ročné poistné

Doba poistenia  doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok

poistenie sa dojednáva minimálne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)

Platba poistného  bežne  ročne  polročne  štvrťročne Splátka poistného

Spôsob úhrady bankovým prevodom ku dňu  príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

## Prehlásenia poistníka / poisteného

Sú niektoré poisťované veci poškodené alebo v zlom technickom stave?

áno  nie

Sú niektoré poisťované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel?

áno  nie

Sú poisťované veci poistené aj u iného poisťovateľa?

áno  nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy?

áno  nie

**Záverečné ustanovenia**

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že:

- a) sa oboznámil s obsahom poisťnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
  - b) všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poisťnej 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 do poistenia,
  - c) si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
  - d) sa pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámil s podmienkami uzavretia poisťnej zmluvy v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o poisťovníctve") a prevzal ich v písomnej forme,
  - e) 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 poisťnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná.
2. Ak nie je uvedené inak, minimálne celkové ročné poistné je určené vo výške 100 Eur.
3. Ak je v poisťnej zmluve dohodnutá dlhodobosť poistenia a poisťovateľ poskytol poistníkovi zľavu za dlhodobosť poistenia, v prípade že poistník vypovie túto poisťnú zmluvu skôr ako je dojednaná doba trvania poistenia, je poistník povinný doplatiť poisťovateľovi poistné zodpovedajúce zľave poskytnutej za dlhodobosť poistenia, a to najneskôr do 30 dní od ukončenia účinnosti tejto poisťnej zmluvy.
4. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou písomného dodatku k zmluve.
5. 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 ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
6. V prípade nedoručenia poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti poisťnej zmluvy je poisťná zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia zmeny poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tejto zmeny poisťnej zmluvy je príslušná zmena poisťnej zmluvy považovaná za neplatnú.
7. 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.
- Táto zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, z ktorých poistník obdrží jedno a poisťovateľ dve vyhotovenia.

**Sprostredkovateľ poistenia** vyhlasuje, že:

vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom 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 identifikáciu a overenie účastníkov poisťnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali.

\_\_\_\_\_  
Meno, priezvisko a podpis osoby za sprostredkovateľa

Miesto uzavretia poisťnej zmluvy:

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy:

\_\_\_\_\_  
Podpis oprávnenej osoby za poistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis za poisteného

\_\_\_\_\_  
Podpis správcu - za poisťovateľa