

Poistná zmluva

číslo: 80 – 8005821
verzia č.2

Účinnosť poistenia : od 01.01.2008 (0:00 h) do Neurčito (0:00 h)
Účinnosť verzie č.2: od 15.02.2016 (0:00 h) do Neurčito (0:00 h)

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Centrála spoločnosti

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: **Františka Fedáková**, , manažér podpory predaja Východ
Andrea Kluková, , disponent vzniku poistenia

IČO: **00 585 441**
IČ DPH: **SK7020000746**

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, číslo účtu: 0175126457 / 0900

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina

v zastúpení: **MUDr. Mačuga Ivan**, , riaditeľ

IČO: **17 335 825**
IČ DPH: **SK2020699923**

zapísaná v Štatistickom registri organizácie
Bankové spojenie: Štátna pokladnica, číslo účtu: SK 32 8180 0000 0070 0028 0470

(ďalej len „poistený“)

uzatvárajú

podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka túto zmluvu o poistení (ďalej len zmluva). Súčasťou zmluvy sú všeobecné poistné podmienky (ďalej len VPP), osobitné poistné podmienky (ďalej len OPP), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Poistenie zodpovednosti za škodu

1. Poistenie (základné riziká) sa vzťahuje na:

- a) Zodpovednosť poisteného za škodu, ktorú spôsobí poistený inému v súvislosti so svojou činnosťou alebo vzťahom, pokiaľ poistený za škodu zodpovedá v dôsledku svojho konania alebo vzťahu z doby trvania poistenia.
Plnenie v prípade poistenia zodpovednosti za škodu sa dojednáva v zmysle čl. VIII ods. 1 VPP č.605 – na poistnú sumu **16 596,96 EUR**, ktorá je limitom poisťovne za každú poistnú udalosť vzniknutú v jednom poistnom roku (**poistenie na POISTNÚ SUMU**),
- b) Odchylné od ustanovení čl. II. ods. 3 písm. a) VPP č. 605 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu na veciach, ktoré poistený prevzal za účelom spracovania, opravy, úpravy, predaja, úschovy, uskladnenia alebo poskytnutia odbornej pomoci,
- c) Odchylné od ustanovenia čl. II. Ods. 3 písm. g) VPP č. 605 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú vynaložením nákladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť, nemocenské poistenie a dôchodkové zabezpečenie vzniknutých z dôvodu pracovného úrazu alebo choroby z povolania (regres zdravotnej, resp. sociálnej poisťovne).

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP pre poistenie zodpovednosti za škodu č. 605

3. Adresa rizika: územie Slovenskej republiky

4. Sadzby a podklady pre výpočet poistného:

agregovaná poistná suma EUR		Ročné poistné v EUR
a)	16 596,96,-	82,98,-
b)	70% (percent) prirážka za pripistenie vecí prevzatých (čl. II., ods. 3, písm. a) VPP č. 605)	58,09,-
c)	50% (percent) prirážka za regres zdravotnej resp. sociálnej poisťovne (čl. II., ods. 3, písm. g) VPP č. 605)	41,49,-
Celkové ročné poistné v EUR:		182,56,-

5. Spoluúčasti:

Pre body a), b), c): **33,20 EUR**.

Poistený sa na každej poistnej udalosti podieľa týmito sumami z poistného plnenia.

Súhrn poistného				
Číslo vložky	Druh	Poistené áno - nie	Celková poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR
1.	Živelné poistenie	nie	0,-	0,-
2.	Poistenie proti odcudzeniu	nie	0,-	0,-
3.	Poistenie prerušenia prevádzky – živelné	nie	0,-	0,-
4.	Poistenie strojov a elektroniky	nie	0,-	0,-
5.	Poistenie prerušenia prevádzky – strojné	nie	0,-	0,-
6.	Poistenie skla	nie	0,-	0,-
7.	Poistenie vnútroštátnej prepravy	nie	0,-	0,-
9.	Poistenie zodpovednosti za škodu	áno	16 596,96,-	182,56,-
Celkové ročné poistné v EUR:				182,56,-

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
 Číslo účtu SK25 0900 0000 0001 7512 6457
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: 0808005821 (číslo návrhu poistnej zmluvy)

2. Splatnosť poistného: poistné sa bude platiť v **ročných splátkach** (systém PRO-RATA) a je splatné nasledovne:

Splátka poistného 182,56 EUR je splatná 15.02. príslušného kalendárneho roka.

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na **Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 577.**

Doručovanie písomností

1. Písomnosti sa poisťníkovi a poistenému doručujú na poslednú známu adresu bydliska (sídla). Rovnako sa doručujú písomnosti poškodenému.
2. Ak je doručovaná výzva podľa § 801 Zákona č. 40/ 1964 Zb. (Občiansky zákonník v platnom znení) na zaplatenie poistného, výzva sa považuje za doručenú, ak ju adresát prijal, odmietol prijať alebo dňom, keď u pošta vrátila odosielajúcej strane jako nedoručenú.
3. Ak je doručovaná upomienka na zaplatenie dlžného poistného alebo výpoveď poistnej zmluvy, považujú sa tieto písomnosti za dorečené dňom prijatia, dňom odopretia alebo uplynutím odbernej lehoty po jej uložení na príslušnej pošte. Ak jej posledným dňom lehoty sobota, nedeľa alebo sviatok, je posledným dňom tejto lehoty najbližší pracovný deň.
4. Pokiaľ poisťník alebo poistený doloží, že mu príslušná písomnosť nebola doručená z dôvodov hodných osobitného zreteľa, môže na to poisťovňa prihliadnuť s ohľadom na okolnosti prípadu.

Ochrana osobných údajov

1. V zmysle zákona o ochrane osobných údajov poisťník / poistený podpísaním návrhu poistnej zmluvy dávajú poisťovni súhlas, aby ich osobné údaje, získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práva a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy.
2. Zároveň poisťník / poistený dávajú súhlas, aby ich osobné údaje poisťovňa poskytla do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, jako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
3. Poistený podpisom tejto poistnej zmluvy v zmysle platného zákona o ochrane osobných údajov v informačných systémoch (v prípade, že poisteným je fyzická osoba):
 - a) Dáva súhlas poisťovni, aby jeho osobné údaje uvedené v poistnej zmluve, prípadne v súvislosti s ňou
 - Spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nutnú k zaisteniu výkonu práv a plnenia povinností plynúcich z tejto poistnej zmluvy,
 - Odevzdávala ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve, jako aj združeniam takýchto subjektov (poisťovňa je oprávnená najmä uložiť informácie týkajúce sa jeho poistenia do informačného systému Slovenskej asociácie, ktorá je užívateľom tohoto systému. Účelom informačného systému je zisťovať, zhromažďovať, uchovávať informácie s cieľom ochrany klientov a poisťovateľov. Informačný systém slúži aj účelom evidencie a štatistiky).
 - b) Bez zbytočného odkladu oznámi poisťovni každú zmenu svojho osobného údajaja, ktorý je predmetom spracovania.
4. Poisťník, pokiaľ je osobou odlišnou od poisteného, ďalej prehlasuje, že poskytlo poisťovni osobné údaje poisteného, uvedené v poistnej zmluve a dal súhlas k ich spracovaniu v zmysle písm. a) tohoto odseku na základe plnej moci od poisteného.

Ďalšie dojednania

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy.
2. Súpis príloh, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy:
Príloha č. 1 – Zmluvné dojednania pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu,
VPP č. 605 – pre poistenie zodpovednosti za škodu
Všetky vymenované poistné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a poistený svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
3. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
4. Poistná zmluva č. 80 8005821 (verzia č. 2) sa dojednáva s účinnosťou od **15.02.2016** na dobu **neurčitú**. Poistné obdobie je 1 rok.
5. Poistná zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých poistený obdrží jedno vyhotovenie a poisťovňa dve vyhotovenia.

V _____ dňa _____

V Košiciach dňa 12.02.2016

pečiatka a podpis poisteného
Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina
MUDr. Mačuga Ivan
riaditeľ

pečiatka a podpis poisťovne
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Františka Fedáková
manažér podpory predaja Východ