

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia

Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom, n.o.

Štefánikova 1, Nové Mesto nad Váhom, 91531

IČO 36119369

zapísaná v Štatistickom registri

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:

Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom, Štefánikova 1, 915 31 Nové Mesto nad Váhom

e-mail: nspnm@nspnm.sk

(ďalej len „poistník a poistený“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb. v znení neskorších zmien a doplnkov

zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia

Poistná doba: od 15.02.2016 na dobu neurčitú

Poistné obdobia: od 15.02. do 14.02. nasledujúceho kalendárneho roka

Predmet poistenia

Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu:

- a) vzniknutú inému chybou pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
- b) spôsobenú inému (tretej osobe) činnosťou alebo v súvislosti s činnosťou prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (všeobecná zodpovednosť) v rozsahu podľa čl. 3 VPPZ, ak poistený za škodu zodpovedá v zmysle príslušných právnych predpisov.

Rozsah poistenia

Rozsah poistenia zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia, práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa určujú Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/0109 (ďalej len "VPPZ") a Osobitné dojednania ODZZ/0109 (ďalej len "ODZZ"), ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Poistná suma v EUR:	175.000,00 za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia
Spoluúčasť v EUR:	10 %, minimálne 30,00 , maximálne 330,00

Druh poisťného	Bežné			
Frekvencia platenia poisťného	štvrtročne			
Poisťné v poisťnom období v EUR	3 564,91			
Výška splátok v EUR	891,22	891,23	891,23	891,23
Dátumy splatnosti splátok	15.02.	15.05.	15.08.	15.11.
	príslušného kalendárneho roka			

Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Účet pre úhradu poistného	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	2431678

Záverečné ustanovenia

1. *Informácia o práve štátu, ktoré platí pre poistnú zmluvu:*
Všetky spory vyplývajúce z poistnej zmluvy rozhoduje príslušný súd v Slovenskej republike podľa platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
2. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňná; jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľ poistnej zmluvy podľa §70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.
4. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Číslo obch. zmluvy: 68000073

Meno ziskateľa: Ing. Nadežda
Novotná

Číslo 156824
ziskateľa/panel: