

## Poistná zmluva č. 2400173267

### Poist'ovateľ

#### **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 IVASS.

ako hlavný spolupoisťovateľ SJPP a ďalší spolupoisťovatelia SJPP podľa Prílohy č.1 tejto poisťnej zmluvy, v ktorých mene koná Generali Poist'ovňa, a. s. na základe plnomocenstva obsiahnutého v osobitnej zmluve

#### **V mene ktorej konajú:**

**Ing. Rastislav Láska**, riaditeľ odboru underwritingu

a

### Poistník/Poistený

#### **Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina, Slovenská republika

IČO: 17 335 825, DIČ: 2020699923

Príspevková organizácia zriadená Ministerstvom zdravotníctva SR na základe zriaďovateľskej listiny číslo 3724/1991-A/XIV zo dňa 9.12.1991 v znení zmeny zriaďovacej listiny č. 1608/98-A-1133/98-OLP zo dňa 4.8.1998 v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny č. 19514-4/2009/-OP zo dňa 18.9.2009

#### **V mene ktorej koná:**

**MUDr. Ivan Mačuga**, riaditeľ

rodné číslo/dátum narodenia: 6507026636, adresa pobytu: Zbyňov 139, 013 19

Zbyňov, štátna príslušnosť: SR, druh a číslo dokladu totožnosti: OP: EB360780

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

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

ktorá spolu s príslušnými všeobecnými poisťnými podmienkami (Príloha č. 4) tvorí neoddeliteľný celok (ďalej len "poisťná zmluva").

### **I. Úvodné ustanovenia**

Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poisťnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poisťnými 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 poisťnej zmluvy.

### **III. Miesto poistenia a poistené pracovisko**

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina:

- Zoznam poistených pracovísk je uvedený v Prílohe č.3

- IV. Začiatok a koniec poistenia**
- Poistenie začína dňom **1. mája 2016**, 00:00 hod. a dojednáva sa na poistnú dobu určitú do 30. apríla 2019 s poistným obdobím jeden rok (12 mesiacov).
  - Ak má niektorá zo zmluvných strán záujem o zmenu alebo doplnenie alebo výpoveď poistnej zmluvy, oznámi túto skutočnosť druhej strane písomne.
  - Do jedného mesiaca od doručenia písomného oznámenia o záujme na zmenu, doplnenie alebo uzatvorenie novej poistnej zmluvy sú poistník/poistený a poisťovateľ povinní začať rokovanie.
- V. Rozsah poistného krytia**
- Limit plnenia (poistná suma) je **350.000 EUR** pre jednu a všetky poistné udalosti, ktoré nastanú v priebehu poistného obdobia (12 mesiacov).
- VI. Spoluúčasť poisteného**
- Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti poisteného.
- VII. Poistné**
- Ročné poistné za poistenie podľa tejto poistnej zmluvy predstavuje **2.945,- EUR**.
- Podkladom pre stanovenie poistného je Dotazník MR, na základe ktorého 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 nasledujúcom poistnom období.
- VIII. Splatnosť poistného**
- Poistné za poistné obdobie 1.5.2016 – 30.4.2017 v celkovej výške **2.945,- EUR** je splatné **k 30. júnu 2016**.  
 Poistné za poistné obdobie 1.5.2017 – 30.4.2018 v celkovej výške **2.945,- EUR** je splatné **k 1. máju 2017**.  
 Poistné za poistné obdobie 1.5.2018 – 30.4.2019 v celkovej výške **2.945,- EUR** je splatné **k 1. máju 2018**.
- IX. Bankové spojenie poisťovateľa**
- Citibank Europe plc. pobočka zahraničnej banky, Mlynské nivy 43, 825 01 Bratislava  
 číslo účtu: BBAN: 1100310107/8130  
 IBAN: SK95 8130 0000 0011 0031 0107  
 BIC/SWIFT kód: CITISKBA  
 konštantný symbol: 3558  
 variabilný symbol: **2400173267**
- 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. 02/5963 3364, fax 02/6066 5454.  
 Nároky na poistné plnenie z poistenia podľa tejto zmluvy si bude poistený uplatňovať prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia **RENOMIA, s.r.o.**, Panenská 7, 811 03 Bratislava
- XI. Povinnosti poisteného**
- Okrem povinností stanovených právnymi predpismi a všeobecnými poistnými podmienkami sa poistený zaväzuje, že umožní poisťovateľovi kedykoľvek v priebehu poistnej doby kontrolu prevádzok poisteného.
  - 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**
- 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.
  - Poisťovateľ je povinný informovať poisteného o záveroch kontroly prevádzok poisteného.
- XIII. Plnenie poisťovateľa**
- 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, a za predpokladu, že v čase poistnej udalosti bolo

zaplatené príslušné poistné.

2. Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike a v mene EUR do 15 dní, len čo poisťovateľ skončil vyšetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinnosti 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.: 02 / 5963 3364  
fax: 02 / 6066 5454  
e-mail: [zuzana.repova@allianzsp.sk](mailto:zuzana.repova@allianzsp.sk)

##### Za poisteného:

MUDr. Ivan Mačuga,  
riaditeľ FNSP Žilina  
**Poistenie zabezpečuje:**  
Ing. Július Bartók  
Renomia, s.r.o.  
mobil: 0908 / 797 165  
e-mail: [julius.bartok@renomia.sk](mailto:julius.bartok@renomia.sk)

#### XV. Záverečné ustanovenia

1. Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia VPP IŽ 2016 (VPP IŽ 2016), 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. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamĺčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.
3. Svojím 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. Svojím 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 Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení 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. Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP IŽ 2016, 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 poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. Zároveň poistník vyhlasuje, že nie je politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z. **Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa.**
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 troch rovnopisoch, pričom poistený obdrží dva rovnopisy a poisťovateľ jeden rovnopis.
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 platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami s účinnosťou podľa článku IV. tejto zmluvy. Zároveň platí, zmluva nadobudne účinnosť nie skôr ako prvý deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
13. **Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely (netýka sa poisťníka, ktorý je právnickou osobou):** Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.  
 ÁNO  NIE
14. **Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky**  
Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky, s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu:  
 ÁNO  NIE
15. 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.
16. Zmluvné strany sa zaväzujú, že všetky spory, ktoré vzniknú z tejto zmluvy alebo v súvislosti s ňou budú riešené zmiernom. Ak nedôjde k vyriešeniu sporu zmiernom, spor rozhodne vecne a miestne príslušný súd určený podľa procesných právnych predpisov Slovenskej republiky.
17. Táto poistná zmluva nahrádza v plnom rozsahu poistnú zmluvu č. 2400173173 zo dňa 24.4.2013 v znení Dodatku č. 1 zo dňa 29.4.2015.

## XVI. Prílohy

Príloha č. 1 – Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Príloha č. 2 – Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy

Príloha č. 3 – Zoznam poistených lokalít a pracovísk

Príloha č. 4 – Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie

V Bratislave dňa 30.05.2016

.....  
Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina  
MUDr. Ivan Mačuga  
riaditeľ

.....  
Generali Poistovňa, a. s.  
Ing. Rastislav Láska  
riaditeľ odboru underwritingu

## Príloha č. 1

### Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.	11,111111 %
Generali Poistovňa, a. s. (hlavný spolupoisťovateľ)	11,111112 %
ČSOB poisťovňa, a.s.	11,111111 %
POISŤOVŇA HDI Versicherung AG, pobočka z iného čl. štátu	11,111111 %
MSIG Insurance Europe AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu (Slovensko)	11,111111 %
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	11,111111 %
Union poisťovňa, a.s.	11,111111 %
UNIQA poisťovňa, a.s	11,111111 %
Wüstenrot poisťovňa, a.s.	11,111111 %

## Príloha č. 2

### Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy

#### Upozornenie

Tento dokument obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťovnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťovním produktom. Dokument neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poisťovnej zmluvy.

#### Informácie o poisťovateľovi a kontaktné údaje

Obchodné meno a právna forma poisťovateľa: Generali Poistovňa, a. s., 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 IVASS.

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa a názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťovateľa, ktorá uzatvára poisťovnú zmluvu: Slovenská republika

Sídlo poisťovateľa a adresa umiestnenia pobočky poisťovateľa, ktorá uzatvára poisťovnú zmluvu: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava

Telefónne číslo: 0850 111 117 (volania zo SR), +421 2 58576666 (volania zo zahraničia)

E-mailová adresa: generali.sk@generali.com

Webové sídlo: www.generali.sk

#### Charakteristika poisťovnej zmluvy

##### Názov poisťovného produktu:

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

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťovnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, 8 časť, Hlava 15 v platnom znení, VPP IŽ 2016 (VPP IŽ 2016), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovnej zmluvy, doložiek, na ktoré sa poisťovná zmluva odvoláva, príloh poisťovnej zmluvy a ďalšími ustanoveniami poisťovnej zmluvy.

##### Popis poisťovného produktu

Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu, spôsobenú na zdraví alebo usmrtením tretích osôb činnosťou vykonávanou v zmysle zákona č.355/2007 Z.z. Poisťovateľ poskytne odškodnenie za všetky oprávnené a preukázané nároky uplatnené voči poistenému zo strany tretích osôb na základe ustanovení Občianskeho zákonníka a za predpokladu, že skutočný

dátum škodovej udalosti (radiačnej havárie, radiačnej nehody), ktorý môže byť poisťou udalosťou, ku ktorému sa uplatnenie nároku na náhradu škody vzťahuje spadá do obdobia trvania poistenia.

Poistenie sa dojednáva pre prípad ožiarenia z dôvodu radiačnej nehody alebo radiačnej havárie, pre každé pracovisko so zdrojmi ionizujúceho žiarenia bližšie označené v poisťnej zmluve, ktoré je držiteľom povolenia orgánu na ochranu zdravia na činnosti vedúce k ožiareniu a činnosti dôležité z hľadiska radiačnej ochrany.

Poisťná doba je doba, na ktorú sa uzatvára poisťná zmluva. Poisťná doba môže byť určitá alebo neurčitá. Pokiaľ je v poisťnej zmluve dohodnutá doba neurčitá, táto sa člení na poisťné obdobia. Poisťným obdobím je spravidla jeden kalendárny rok.

Poisťné riziká sú uvedené v článku II. VPP IŽ 2016:

- 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 (radiačná havária, radiačná nehoda).

Poisťné plnenie predstavuje peňažné plnenie poskytnuté poisťovateľom v prípade, ak nastane poisťná udalosť.

#### **Spôsob určenia výšky poisťného plnenia**

Z poistenia zodpovednosti za škodu má poistený právo, aby poisťovateľ za neho nahradil poškodeným uplatnené a preukázané nároky na náhradu škody vzniknutej na zdraví alebo usmrtením. Poisťovateľ poskytne plnenie maximálne do výšky sumy dojednanej v poisťnej zmluve za predpokladu, že ku škode na zdraví alebo usmrtení došlo v súvislosti s činnosťou poisteného, bližšie označenou v poisťnej zmluve, pokiaľ poistený za škodu zodpovedá v dôsledku svojho konania počas doby trvania poistenia.

Predpokladom vzniku práva na plnenie je, že ku škodovej udalosti došlo v dobe trvania poistenia.

#### **Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť**

V prípade vzniku udalostí uvedených v článku IV. VPP IŽ 2016 nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie.

Za podmienok uvedených v článku IX. ods. 3 VPP IŽ 2016 a v článku XI. ods. 2 až 5 VPP IŽ 2016 je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť.

#### **Informácia o spôsobe určenia a platenia poisťného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poisťného**

Výška poisťného sa určí podľa sadzovníka poisťovateľa platného v deň uzavretia poisťnej zmluvy a je uvedená v poisťnej zmluve.

Poisťné môže byť zaplatené bankovým prevodom alebo vkladom na bankový účet poisťovateľa. Splatnosť poisťného môže byť dojednaná jednorazová alebo v splátkach.

Poistenie zanikne v zmysle § 801 Občianskeho zákonníka ak nebolo poisťné za prvé poisťné obdobie zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie tiež zanikne, ak poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie.

#### **Spôsoby zániku poisťnej zmluvy**

Na zánik poistenia sa vzťahujú ustanovenia § 800 a nasl. Občianskeho zákonníka.

Spôsoby zániku poistenia:

- písomnou výpoveďou každej zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzavretia poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná a začína plynúť dňom doručenia výpovede; jej uplynutím poistenie zanikne,
- výpoveďou ku koncu poisťného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená poisťovateľovi aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím,
- písomnou výpoveďou každej zo zmluvných strán do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poisťného plnenia alebo jeho zamietnutia; výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne,
- zánikom poisteného,
- zánikom poisteného predmetu činnosti,
- nezaplatením poisťného (§ 801 ods. 1 Občianskeho zákonníka),
- odstúpením od poisťnej zmluvy (§ 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka),
- odmietnutím poisťného plnenia (§ 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka),
- z ďalších dôvodov uvedených vo všeobecne záväzných právnych predpisoch.

#### **Ďalšie výhody, ktoré môžu byť v poisťnej zmluve dohodnuté**

Sú uvedené v článku VIII. VPP IŽ 2016 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 2016.

#### **Spôsob vybavovania sťažností**

Sťažnosť môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail), prostredníctvom webovej stránky poisťovateľa alebo telefonicky. Ďalšie skutočnosti súvisiace s vybavovaním sťažností sú uvedené v článku XIV. VPP IŽ 2016.

#### **Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poisťnú zmluvu**

Táto poisťná zmluva a všetky vzťahy z nej vyplývajúce sa spravuje právnym poriadkom Slovenskej republiky. Daňové povinnosti, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu, vo všeobecnosti upravuje zákon č. 595/2003 Z. z. Zákon o dani z príjmov v znení neskorších právnych predpisov.

#### **Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poisťovateľa**

[www.generali.sk](http://www.generali.sk)

### Príloha č.3

#### Zoznam poistených pracovísk, stanovenie rozhodujúcej rizikovej kategórie a ročného poistného:

##### Lokalita Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina:

###### 1. rádiodiagnostika:

(rozhodujúca riziková kategória IIb3 a IIb2, ročné poistné EUR 731,-)

- 1.1. FNsP Žilina, pevný skiagrafický prístroj Chirana MP15,
- 1.2. FNsP Žilina, pevný digitálny skiagrafický prístroj SIEMENS Ysio
- 1.3. FNsP Žilina, pevný digitálny skiaskopicko-skiagrafický prístroj SIEMENS AXIOM Luminos dRF
- 1.4. FNsP Žilina, pevný skiagrafický prístroj – SWISSRAY MEDSTONE
- 1.5. FNsP Žilina, CT prístroj – SIEMENS Somatom DEFINITION AS
- 1.6. FNsP Žilina, angiografický prístroj – SIEMENS Angiostar
- 1.7. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL ARCADIS Varic
- 1.8. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL 2000
- 1.9. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL COMPACT
- 1.10. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL 2000
- 1.11. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – APPELEM APX HF II
- 1.12. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL COMPACT L
- 1.13. FNsP Žilina, pevný skiagrafický prístroj Chirana MP15
- 1.14. FNsP Žilina, pojazdný skiagrafický RTG prístroj – SIEMENS POLYMOBIL PLUS
- 1.15. FNsP Žilina, mammografický prístroj so stereotaxiou – SIEMENS Mammomat INSPIRATION
- 1.16. Kostný denzitometer- GE LUNAR prodigy ADVANCE
- 1.17. FNsP Žilina, skiaskopické pevné C-rameno – SIEMENS LITHOSTAR Multiline
- 1.18. FNsP Žilina, pojazdný skiagrafický RTG prístroj – PHILIPS PRACTIX 160
- 1.19. FNsP Žilina, pojazdný skiagrafický RTG prístroj – PHILIPS PRACTIX 160
- 1.20. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – PHILIPS BV LIBRA

###### 2. rádioterapia:

(rozhodujúca riziková kategória IVb2 a IVb1, ročné poistné EUR 2.214,-)

- 2.1. FNsP Žilina, lineárny urýchľovač Clinac iX SN4779
- 2.2. FNsP Žilina, kobaltový ožarovač Teragam K-02 v.č. 026
- 2.3. FNsP Žilina, ceziový ožarovač Cesioterax 3N v.č.25391
- 2.4. FNsP Žilina, RTG simulátor s CT option ACUITY iX SN401