

Č.p.: ÚpIA-1065-11/2016

POISTNÁ ZMLUVA č. 2016 / 828

o poistení liečebných nákladov osôb vysielaných na prácu v zahraničí evidenčné číslo poist'ovateľa: 6690011850

uzatvorená v zmysle ustanovenia § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a na základe Rámcovej dohody č. 2015/504 zo dňa 9.9.2015

Článok 1. Zmluvné strany

1.1. Poistník: **Slovenská republika
Ministerstvo obrany SR**
Kutuzovova 8
832 47 Bratislava

Zastúpený : **Ing. Robert SEDLÁK**
riaditeľ Úradu pre investície a akvizície Ministerstva obrany SR - dočasne preložený, na základe plnomocenstva ministra obrany č. KaMO-2-231/2016 zo 2. septembra 2016

Osoba oprávnená konať vo veciach spojených s prihlásením k poisteniu/odhlásením z poistenia a s faktúrou: Riaditeľ Hospodárskej správy (HSa) - MO SR alebo ním poverená osoba, Kutuzovova 8, 832 47 Bratislava, tel. č.: 0960312370, 0903820190, fax: 0960313110

Osoba zodpovedná za prevzatie predmetu zákazky: Mgr. Eva CSAJKOVÁ , 0960 312081

IČO: 30 845 572
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
číslo účtu: 7000171215/8180
IBAN: SK59 8180 0000 0070 00171215
BIC: NBSBSKBX
(ďalej len „poistník“)

1.2. Poist'ovateľ: **Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.**
Dostojevského rad 4
815 74 Bratislava

Zastúpený: **Mgr. Tomáš Potúček**, riaditeľ odboru poistenia firemných klientov na základe plnej moci zo dňa 4.augusta 2016
Ing. Janka Petrufová, vedúca oddelenia skupinového poistenia a upisovania osobitých rizík na základe plnej moci zo dňa 4.augusta 2016

Vybavuje: Ing. Janka Petrufová, 02/5963 2279, 0905 251 255,
janka.petrufova@allianzsp.sk

IČO: 00 1517 00
DIČ: 2020374862
Bankové spojenie: Tatra Banka a.s.
číslo účtu: 2627006704/1100
IBAN: SK10 1100 0000 0026 2700 6704
BIC: TATR SKBX

Poist'ovateľ je zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel : Sa, vložka č. : 196/B

(ďalej len „poist'ovateľ“)

Článok 2. Predmet poistnej zmluvy

- 2.1 Predmetom tejto poistnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) je záväzok Poistovateľa poskytnúť pre Poistníka podľa podmienok stanovených touto zmluvou komerčné zdravotné pripoistenie zamestnancov vysielaných Poistníkom na prácu v zahraničí do štruktúr NATO a EÚ a ich rodinných príslušníkov (osôb) v súlade s § 25a zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov (ďalej len „poistenie“), poskytnúť v dohodnutom rozsahu plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie špecifikovaná v prílohách č. 2 a 3 tejto zmluvy a záväzok Poistníka zaplatiť poistné v súlade s podmienkami tejto zmluvy. Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.6.2009 (ďalej len „VPP“) a ďalšie osobitné podmienky poistenia sú uvedené v prílohách č. 1 až 7, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.

Článok 3. Vznik a zánik poistenia

- 3.1 Za poistenú osobu podľa tejto zmluvy sa považuje osoba uvedená v prílohe č. 1 tejto zmluvy v „Zozname poistených osôb“ (ďalej len „Zoznam alebo príloha č. 1“) v čase uzavretia tejto zmluvy a ďalšia osoba, pre ktorej poistenie zaslal Poistník prihlášku k poisteniu Poistovateľovi v súlade s touto zmluvou. Poistenie osoby uvedenej v Zozname v čase uzavretia tejto zmluvy vzniká a zaniká dňom (poistná doba) uvedeným v prílohe č. 1 tejto zmluvy pokiaľ z poistenia nebola odhlásená v zmysle bodu 3.3 tejto zmluvy. Poistenie osoby na základe prihlášky k poisteniu vzniká v zmysle bodu 3.4. tejto zmluvy a na základe odhlásenia z poistenia zaniká v zmysle bodu 3.3 tejto zmluvy.
- 3.2 Poistník a Poistovateľ sa dohodli, že poistenie osôb podľa tejto zmluvy, ktoré Poistník bude mať záujem poistiť **nad rámec osôb uvedených v Zozname v čase uzavretia tejto zmluvy**, bude vykonané písomne a to aj elektronickou formou (emailom, on line), faxom (v súlade s bodom 3.9 a bodom 3.11. tejto zmluvy) na základe prihlášky k poisteniu, ktorej vzor je uvedený v prílohe č. 5 tejto zmluvy (ďalej len „prihláška k poisteniu“). Prihláškou k poisteniu sa dopĺňa Zoznam.
- 3.3 Poistník a poistovateľ sa dohodli, že poistenie osôb podľa tejto zmluvy, ktoré Poistník bude mať záujem zrušiť/ odhlásiť z poistenia osôb uvedených v Zozname (v rozsahu podľa bodu 3.1, resp. doplnenom podľa bodu 3.2), bude vykonané písomne a to aj elektronickou formou (emailom, on line), faxom (v súlade s bodom 3.9 a bodom 3.11. tejto zmluvy) na základe odhlásenia z poistenia, ktorého vzor je uvedený v prílohe č. 5 tejto zmluvy (ďalej len „odhlásenie z poistenia“).
- 3.4 Poistník sa zaväzuje, že každé doplnenie osoby, ktorú bude mať záujem poistiť nad rámec osôb uvedených v Zozname, nahlási Poistovateľovi prostredníctvom písomnej prihlášky k poisteniu, ktorú odošle najneskôr predchádzajúci pracovný deň pred požadovaným termínom začiatku účinnosti poistenia. Poistovateľ sa zaväzuje poistiť osobu k dátumu uvedenému v prihláške k poisteniu. Poistník a poistovateľ sa zaväzujú postupovať rovnakým spôsobom aj pri odhlásení z poistenia.
- 3.5 Prihláška k poisteniu alebo odhlásenie z poistenia budú považované za dodatok k tejto zmluve a budú číslované.
- 3.6 Poistník sa zaväzuje poskytnúť a vyplniť všetky údaje požadované v prihláške k poisteniu.
- 3.7 Poistník je povinný uviesť v prihláške k poisteniu, že poistené osoby budú vyslané do krajiny resp. oblasti so zvýšeným rizikom pre poistenie vojnových rizík. Zoznam krajín

resp. oblastí so zvýšením rizikom je uvedený v prílohe č. 8 tejto zmluvy. Poisťovateľ má právo na základe písomného oznámenia Poistníkovi tento zoznam krajín upraviť resp. doplniť.

- 3.8 Oprávnenou osobou Poistníka pre prihlásenie k poisteniu alebo odhlásenie z poistenia osôb podľa tejto zmluvy je: **Mgr. Eva CSAJKOVÁ, tel.č. 0960 312 081, e-mail: Eva.CSAJKOVÁ@mil.sk** .
- 3.9 Oprávnenou osobou Poisťovateľa pre prijímanie prihlášok a odhlásení osôb je: **poverený pracovník na adrese ramcovezmluvy@allianzsp.sk**.
- 3.10 Poistník sa zaväzuje, že náležitým spôsobom poučí a oboznámi svojich zamestnancov s VPP a povinnosťami poistených osôb podľa tejto zmluvy, vrátane relevantných príloh, predovšetkým s tým, ako postupovať v prípade úrazu alebo ochorenia v zahraničí a kedy môže byť povinnosť Poistiteľa plniť obmedzená.
- 3.11 Poistník a Poisťovateľ sa dohodli, že ich písomná komunikácia je možná emailom, faxom, vyplnením a zaslaním elektronických formulárov podľa príloh k tejto zmluve (napr. prihlášky, odhlásenia, certifikát) a takéto dokumenty budú považované za platný doklad podľa tejto zmluvy. Za okamih doručenia (prijatia) sa bude považovať moment úspešného odoslania dokladu. V prípade emailovej komunikácie potvrdzuje okamih doručenia vygenerovanie automatického oznámenia o doručení správy. Zmluvné strany sú povinné za týmto účelom nastaviť elektronickú komunikáciu.

Článok 4. Poistné a platobné podmienky

- 4.1 Poistné je stanovené na základe Rámcovej dohody č. 2015/504 zo dňa 09.09.2015 (ďalej len „rámcová dohoda“). Sadzby poistného sú uvedené v prílohe č. 4 tejto zmluvy. Celková cena poistného za poistenie osôb uvedených v Zozname v čase uzavretia tejto zmluvy je **23.575,50 EUR**.
- 4.2 Maximálna celková cena poistného s možnými zmenami (novými prihláškami a odhláseniami) uplatnená počas platnosti a účinnosti tejto zmluvy v súlade s prílohou č. 4 k tejto zmluve je:
- 50.000,- EUR**
(Slovom: päťdesiat tisíc eur)
- V dohodnutom poistnom sú zahrnuté všetky náklady Poisťovateľa súvisiace s plnením tejto zmluvy. Celková skutočná suma poistného bude stanovená podľa skutočného počtu prihlásených osôb do poistenia počas platnosti a účinnosti tejto zmluvy v súlade s jej podmienkami.
- 4.3 Úhrada poistného Poistníkom za poistenie osôb uvedených v Zozname v čase uzavretia tejto zmluvy bude vykonaná prevodom na účet Poisťovateľa vo výške 100 % sumy (jednorazové poistné) **23.575,50 EUR** na základe faktúry vyhotovenej podľa tejto zmluvy a doručenej Poistníkovi **do 30 kalendárnych dní od nadobudnutia účinnosti tejto zmluvy**.
- 4.4 Úhrada poistného Poistníkom za poistenie nad rámec počtu osôb uvedených v Zozname v čase uzavretia tejto zmluvy bude vykonaná prevodom na účet Poisťovateľa na základe súhrnnej faktúry vyhotovenej za všetky odoslané a nezrušené prihlášky k poisteniu. Úhrada nespotrebovaného poistného Poisťovateľom za zníženie počtu osôb (nespotrebované poistné) bude vykonaná na účet Poistníka na základe dobropisu. Faktúru alebo dobropis vystaví a doručí Poisťovateľ do 10 dní po zániku účinnosti tejto zmluvy v rozsahu všetkých prijatých prihlášok k poisteniu, alebo odhlášok z poistenia osôb Poistníka počas platnosti a účinnosti tejto **zmluvy**.

- 4.5 Poistník sa zaväzuje vykonať úhradu bezchybných faktúr prevodom na účet Poistovateľa **do 30 kalendárnych dní** odo dňa ich doručenia Poistníkovi. Pre tento účel sa za deň úhrady považuje dátum odpisu fakturovanej sumy z účtu Poistníka v prospech účtu Poistovateľa.
- 4.6 Všetky faktúry (vyúčtovania) predložené Poistovateľom budú vystavené podľa vzoru uvedeného v prílohe č. 6 tejto zmluvy, v súlade s § 71 a nasl. zákona č.222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov a budú obsahovať údaje podľa § 74 ods.1 tohto zákona. Poistovateľ doručí faktúru Poistníkovi v troch výťažkoch na adresu: Ministerstvo obrany SR, riaditeľ Hospodárskej správy (HSa), Kutuzovova 8, 832 47 Bratislava.
- 4.7 V prípade, že faktúra nebude obsahovať uvedené náležitosti alebo bude inak nesprávna Poistník ju vráti Poistovateľovi na opravu. Nová lehota splatnosti začne plynúť odo dňa doručenia opravnej faktúry.
- 4.8 Splatnosť dobropisu Poistovateľom za odhlásené osoby je 30 dní od skončenia účinnosti tejto zmluvy.
- 4.9 V prípade prihlásenia k poisteniu a odhlásenia z poistenia osôb počas platnosti a účinnosti tejto zmluvy má Poistovateľ právo v konečnom zúčtovaní podľa bodu 4.4 vzájomne započítať poistné za novo prihlásené osoby voči nespotrebovanému poistnému za odhlásené osoby.

Článok 5. Spôsob plnenia

- 5.1. Poistovateľ poskytne Poistníkovi formuláre „cestovnej karty“, ktoré Poistník v prípade potreby vyplní podľa vzoru v prílohe č.7 a poskytne Poistenému. Podľa požiadavky Poistníka Poistovateľ vystaví osobitný poistný certifikát v slovenskom alebo anglickom jazyku.
- 5.2. Poistovateľ sa zaväzuje poistiť osoby uvedené v Zozname v čase uzavretia tejto zmluvy najskôr ku dňu účinnosti tejto zmluvy, inak ku dňu uvedenému v Zozname. Dňom uzavretia tejto zmluvy (podpísanie zmluvy zmluvnými stranami) Poistovateľ zabezpečí všetky potrebné náležitosti k splneniu záväzku uvedeného v predchádzajúcej vete.
- 5.3. Poistovateľ sa zaväzuje poistiť alebo odhlásiť z poistenia osoby ku dňu určenému v prihláške k poisteniu alebo v odhlásení z poistenia najskôr však najbližší nasledujúci kalendárny deň po dni doručenia prihlášky k poisteniu resp. odhlásenia z poistenia. Pre účely tejto zmluvy sa za deň doručenia považuje v prípade elektronickej komunikácie (on line, emailom) a faxovej komunikácie deň odoslania prihlášky k poisteniu resp. odhlásenia z poistenia Poistníkom Poistovateľovi v súlade s ustanoveniami tejto Zmluvy.
- 5.4. Poistovateľ sa zaväzuje akceptovať predložené doklady slúžiace ako podklady k likvidácií poistnej udalosti aj v štátnom jazyku krajiny, v ktorej poistná udalosť vznikla a v ktorej bol poistený ošetrovaný.
- 5.5. Poistovateľ je povinný splniť si svoj záväzok týkajúci sa poistného plnenia v rozsahu a v súlade s podmienkami tejto zmluvy a príslušnými prílohami tejto zmluvy

Článok 6. Postup pri poistných udalostiach

- 6.1 **Pri hospitalizácii je poistená osoba povinná neodkladne kontaktovať centrálu asistenčnej spoločnosti Allianz Assistance, telefónne číslo +421/2/5293 3113.**

V zdravotníckom zariadení je poistená osoba povinná postupovať v súlade s pokynmi asistenčnej spoločnosti a Poisťovateľa. Poisťovateľ zaplatí za poistenú osobu v tomto prípade náklady v súlade s VPP a Osobitnými zmluvnými podmienkami priamo zdravotníckemu zariadeniu.

- 6.2 Úhrady za ambulantné ošetrovanie, resp. nákup predpísaných liekov sú spravidla požadované na mieste v hotovosti. Doklady týchto platieb predloží Poistená osoba spolu s hlásením poistnej udalosti a ďalšími dokladmi preukazujúcimi vznik a rozsah poistnej udalosti čo najskôr Poisťovateľovi, ktorý poukáže poistenej osobe poistné plnenie v platnej mene SR. V prípade, že poistená osoba potrebuje radu, či pomoc pri vyhľadani lekárskeho ošetrovania alebo je vo finančnej tiesni, môže sa aj pri ambulantnom ošetrovaní obrátiť na asistenčnú spoločnosť Mondial Assistance (tel. č. +421/2/5293 3113).
- 6.3 Postup poistenej osoby v prípade iných poistných udalostí, ako aj ďalšie povinnosti **poistenej osoby v prípade vzniku poistnej udalosti sú uvedené vo VPP.**

Článok 7. Sankcie a zánik zmluvy

- 7.1 Ak poisťovateľ nezabezpečí poistenie pre Poistníka v termíne a za podmienok stanovených v tejto zmluve, uhradí poistníkovi zmluvnú pokutu vo výške 0,03 % z hodnoty poistného nepoistených osôb za každý deň omeškania. Nezabezpečením poistenia sa pre účely tejto zmluvy rozumie najmä neprijatie osoby do poistenia napriek tomu, že Poistník splnil všetky podmienky stanovené poistnou zmluvou a nevyplatenie poistného plnenia v súlade s podmienkami rámcovej dohody, tejto zmluvy a VPP v dôsledku neprijatia do poistenia.
- 7.2 Ak Poistník neuhradí poistné v zmysle článku 4. tejto zmluvy, je povinný zaplatiť Poisťovateľovi úrok z omeškania v súlade s ustanovením § 369 ods. 2 Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov.
- 7.3 Sankcie dohodnuté touto zmluvou hradí povinná strana nezávisle na tom, či a v akej výške vznikne druhej zmluvnej strane škoda. Dohodnuté sankcie povinná strana uhradí strane oprávnenej do 30 dní odo dňa ich uplatnenia.
- 7.4 Odstúpiť od tejto zmluvy môžu zmluvné strany v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov. Odstúpenie musí byť druhej strane oznámené písomne, inak je neplatné a musí v ňom byť uvedený dôvod, pre ktorý zmluvná strana odstupuje. Odstúpenie je účinné dňom jeho doručenia druhej zmluvnej strane
- 7.5 Poistenie zanikne nezaplatením poistného v zmysle § 801 Občianskeho zákonníka.

Článok 8. Spoločné a záverečné ustanovenia

- 8.1 Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú od **01.10.2016 do 30.9.2017.**
- 8.2 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oprávnenými zástupcami zmluvných strán a účinnosť najskôr dňom 1.10.2016 po jej predchádzajúcom zverejnení, inak až dňom nasledujúcim po jej zverejnení.
- 8.3 Na zmluvné vzťahy neupravené touto zmluvou sa vzťahujú ustanovenia rámcovej dohody a VPP. Ustanovenia tejto zmluvy a rámcovej dohody majú prednosť pred VPP v prípadoch v nich určených alebo ak sú v prospech poistníka resp. poistenej osoby.

- 8.4 Táto zmluva sa povinne zverejňuje v súlade so zákonom č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- 8.5 Zmeny a doplnenia tejto zmluvy je možno vykonávať iba písomnou formou dodatku k tejto zmluve, ktorý sa stane jej neoddeliteľnou súčasťou.
- 8.6 Ak nie je dohodnuté v tejto zmluve inak, riadia sa právne vzťahy z nej vyplývajúce a vznikajúce ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. - Občianskeho zákonníka - v znení neskorších predpisov a súvisiacimi všeobecne záväznými právnymi predpismi.
- 8.7 Táto zmluva je vyhotovená v piatich rovnopisoch. Poistovateľ obdrží dva (2) výtlačky a Poistník obdrží tri (3) výtlačky.
- 8.8 Poistník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z..
- 8.9 Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, poistník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- 8.10 Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú prílohy:
- Príloha č. 1: Zoznam poistených osôb o počte listov 10,
Príloha č. 2: Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.6.2009 o počte listov 20,
Príloha č. 3: Zmluvné dojednania (poistné sumy a limity poistného plnenia, rizikové krajiny) o počte listov 2,
Príloha č. 4: Kalkulácia poistného (stanovenie ceny zákazky) o počte listov 1,
Príloha č. 5: Prihláška do poistenia / Odhlásenie z poistenia - formulár o počte listov 1,
Príloha č. 6: Vzor faktúry o počte listov 1,
Príloha č. 7: Vzor cestovnej karty o počte listov 2,
Príloha č. 8: Plnomocenstvo o počte listov 2.

V Bratislave dňa:

Za Poistníka:

Ing. Robert SEDLÁK
riaditeľ
dočasne preložený

Za Poistovateľa:

Mgr. Tomáš Potúček
na základe plnej moci

Ing. Janka Petrufová
na základe plnej moci

Prílohy k tejto zmluve nie sú zverejňované v zmysle § 11 ods. 1 písm. i) zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.