



Váš sprostredkovateľ poistenia:

UNIVERSAL makléřský dom a.s.

Vážený klient

Horská záchranná služba

Horný Smokovec 52

062 01 Vysoké Tatry

Bratislava dňa 14. 12. 2020

Vážený klient Horská záchranná služba,

dovoľujeme si Vám poďakovať za dôveru, ktorú ste nám prejavili tým, že ste s nami uzavreli poistnú zmluvu č.8001417302.

Pre platbu poistného, prosím, uveďte nasledujúce údaje:

číslo účtu:		variabilný symbol:	8001417302
IBAN:		konštantný symbol:	3558
BIC:		splátka poistného:	2 430,00 eur
		dátum splatnosti:	23. 12. bežného roka

Ponúkame Vám možnosť zasielania dokladov k úhrade poistného elektronicky na Vašu e-mailovú adresu. V prípade záujmu kontaktujte naše call centrum.

V prípade akýchkoľvek otázok kontaktujte svojho sprostredkovateľa poistenia alebo sme Vám k dispozícii na dole uvedených kontaktoch.

V prílohe Vám zasielame poistnú zmluvu v rozsahu dojednanom našim sprostredkovateľom poistenia.

S pozdravom

Ing. Martin Žáček, CSc.
predseda predstavenstva

Wolfgang Friedl
podpredseda predstavenstva

Poistná zmluva

Poistiteľ: UNIQA poisťovňa, a.s.
Krasovského 15
851 01 Bratislava
Slovenská republika
IČO: 00653501
Zastúpená: Ing. Martin Žáček, CSc., predseda predstavenstva
Wolfgang Friedl, podpredseda predstavenstva

a
Poistník: Horská záchranná služba
Horný Smokovec 52
062 01 Vysoké Tatry
IČO: 37879693

Obchodný register Okresného súdu:
Oddiel: ; Vložka číslo:
Zastúpená: Plk. Ing. Jozef Janiga, MBA, štatutárny zástupca

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poisťných podmienok poisťnú zmluvu

číslo **8001417302**

Začiatok poistenia: 23.12.2020
Koniec poistenia: 23.12.2024 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 23.12.2020

Druh poistenia:

Všeobecná zodpovednosť

Ročné poistné na krytie rizika

2 250,00 eur

Ročné poistné na krytie rizík:

2 250,00 eur

Daň z poistenia (8 %):

180,00 eur

Poistné za poistné obdobie vrátane dane:

2 430,00 eur

Splatnosť: 23. 12. bežného roka

Splátka poistného vrátane dane

2 430,00 eur

Zmluvné dojednania:

Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2017, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v poistnej zmluve.

Osobitné zmluvné dojednania:

Podmienky poistenia profesnej zodpovednosti:

1. Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - 2006 (ďalej len "VPPZ-P")
2. Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky neštátnych zdravotníckych zariadení - 2006 (ďalej len "ZD")
3. Za neštátne zdravotnícke zariadenie sa na účely tejto poistnej zmluvy považuje aj Horská záchranná služba.
4. Za poistenú činnosť sa v zmysle ZD považuje aj poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súvislosti s výkonom záchrannej činnosti, transportu a neodkladnej dopravy pri záchrane osôb, najmä v súčinnosti s leteckou záchrannou zdravotnou službou v rozsahu štatútu Horskej záchrannej služby a všeobecne záväzných právnych predpisov.
5. Poistený nie je povinný predkladať zoznam zamestnancov v zmysle čl. 4, písm. d) ZD.

Podmienky poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu:

1. Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2017 (ďalej len "VPPZ")
2. Poistenie sa vzťahuje na ušlý zisk vyplývajúci zo škody na živote, zdraví alebo materiálnej škody.
3. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť vyplývajúcu z vlastníctva nehnuteľnosti v rozsahu VPPZ.
4. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach v rozsahu VPPZ.
5. Poistená činnosť: prevádzkovanie horskej záchrannej služby v zmysle štatútu Horskej záchrannej služby a všeobecne záväzných právnych predpisov.

Miesto poistenia: Slovenská republika

Predmet poistenia:

Všeobecná zodpovednosť

Spoluúčasť čiastka: 165,00 eur

Poistná suma

700 000,00 eur

**Ročné poistné
na krytie rizika**

2 250,00 eur

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa www.uniqua.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu proti poistnému, ktoré je uvedené ponuke na poistenie. Súhlasím s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov Poistovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s. som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Ako poistník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniqua.sk.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Poistiteľ

Poistník

V Bratislave dňa

UNIQA poisťovňa, a.s.
Krasovského 15, 851 01 Bratislava
Slovenská republika

Infolinka: (+421) 2 32 600 100
Web: www.uniqua.sk
E-mail: poistovna@uniqua.sk

IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242
IČ DPH: SK7020000229

VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý si uzatvára poisťník je pre poisťníka vhodný.

V..... dňa

Meno obchodného
zástupcu poisťiteľa

Podpis obchodného
zástupcu poisťiteľa