

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti
prevádzkovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Slovenskej republiky Bratislava I oddiel: 3a, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy **1199000310** ziskateľské číslo sprostredkovateľa **68420000**

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník	Národný ústav reumatických chorôb	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0 0 1 6 5 2 7 1
Adresa	Nábrežie Ivana Krasku 4782/4, Piešťany	PSČ	9 2 1 1 2
Korešpondenčná adresa		PSČ	
Telefón / Email	IBAN		
Poistený		<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0 0 1 6 5 2 7 1
Adresa		PSČ	

Profesijná zodpovednosť	Počet odbor. pracovníkov	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v %	Ročné poisťné
	157	50 000 EUR	10 %		2 891,87 EUR
Všeobecná zodpovednosť	(toto pripoistenie sa riadi VPP 113-2)	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v %	Ročné poisťné
		EUR	10 %		EUR

Jednorazové poisťné Bežné poisťné **Ročné poisťné spolu (po zohľadnení územnej platnosti)** 2 891,87 EUR

Ďalšie ustanovenia: prof.zodpovednosť: spoluúčasť 10%, min. 330 EUR;

Druh platby: poštový peňažný poukaz bezhotovostne s avízom inkaso z účtu poistníka

Začiatok poistenia 3 1 1 2 2 0 1 6 Koniec poistenia na dobu neurčitú

SPLATNOSŤ POISTNÉHO (minimálne lehotné poisťné 50 EUR)

ročné poisťné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka
dňa 3 1 1 2 2 0 1 6	dňa	dňa	dňa	dňa
2 891,87 EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

Prehlásenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO / NIE.
- Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-3“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone odbornej činnosti podľa osobitných právnych predpisov (ďalej len „VPP 104-2“), so Zmluvnými dojednaniaми pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „ZD 119-2“) a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti za škodu (ďalej len „VPP 113-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraní poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraní poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-3, VPP 104-2, ZD 119-2, v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-2 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-3, VPP 104-2, ZD 119-2, v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-2 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

V Bratislave
dňa 2 3 1 2 2 0 1 6

Podpis poistníka
KOMUNÁLNA POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Viesna Ins...
Štefánikova 17...
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746 (20)