



Poistené. Garantované. Vybavené.

Poistná zmluva č. 9100238352

uzavretá v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov

Zmluvné strany

Poistovateľ:

Obchodné meno:

**Groupama poisťovňa a. s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu**

Sídlo:

Miletičova 21, 821 08 Bratislava

IČO:

47 236 060

DIČ:

4020340236

IČ DPH:

SK4020340236

Bankové spojenie:

OTP Banka Slovensko, a.s.

Číslo účtu:

13349121/5200

IBAN:

SK85 5200 0000 0000 1334 9121

SWIFT (BIC):

OTPVSKBX

Štatutárny orgán:

Mgr. Ladislav Gajdoschík, vedúci organizačnej zložky

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B
organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C,
1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná
Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071

(ďalej len „**poistovateľ**“)

a

Poistník / Poistený:

Obchodné meno:

Zdravé regióny

(príspevková organizácia Ministerstva zdravotníctva SR)

Sídlo:

Limbová 3330/2, 831 01 Bratislava

IČO:

50 626 396

Zapísaná v Registri organizácií vedeného Štatistickým úradom Slovenskej republiky

Štatutárny orgán:

Mgr. Tatiana Hrustič, riaditeľka

Korešpondenčná adresa:

**Kocel'ova 937/9
821 08 Bratislava**

(ďalej len „**poistník**“ alebo „**poistený**“)

(ďalej spolu aj ako „**zmluvné strany**“)

Článok I.

Rozsah poistenia, poistené veci, poistné sumy, limity poistného plnenia, spoluúčasti

1. Živelné poistenie
2. Poistenie pre prípad odcudzenia

1. Živelné poistenie

je upravené Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku (ďalej len „VPPM“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre živelné poistenie (ďalej len „OPPZ“) a jeho rozsah je vymedzený v nasledujúcich zmluvných ustanoveniach:

Riziká kryté živelným poistením dojednaným touto poistnou zmluvou:

- požiar a jeho sprievodné javy;
- výbuch;
- úder blesku;
- náraz alebo zrútenie sa lietajúceho telesa s posádkou, jeho častí alebo jeho nákladu;
- povodeň, záplava;
- víchrica;
- krupobitie;
- zosuv pôdy, zrútenie skál alebo zeminy;
- prepád neznámej dutiny;
- lavína;
- tiaž snehu alebo námrazy;
- náraz vozidla;
- dym alebo teplo;
- pád stromov, stožiarov a iných predmetov;
- zemetrasenie;
- atmosférické zrážky;
- vodovodné škody.

Tabuľka č. 1

Por.č.	Predmet poistenia	Poistná suma celkovo	Jednorazové poistné [EUR]
1.	Súbor vlastných zásob (dezinfekčné prostriedky, ochranné pomôcky – rúška, respirátory, overaly, teplomery a iný materiál)	300 000,00	180,68
SPOLU:			180,68

Dojednáva sa, že poistený sa podieľa na poistnom plnení z každej poistnej udalosti zo živelného poistenia pre predmety poistenia uvedené v Tabuľke č.1 spoluúčastou vo výške **100,00 EUR**.

Miesto poistenia: Duklianska ul. 19, parc.č. 14281/17, Supermarket HRUŠKA, 080 01 Prešov

Jednorazové poistné za živelné poistenie je **180,68 EUR**.

2. Poistenie pre prípad odcudzenia a vandalizmu

je upravené VPPM a Osobitnými poistnými podmienkami pre poistenie pre prípad odcudzenia (ďalej len „OPPO“) a jeho rozsah je vymedzený v nasledujúcich zmluvných ustanoveniach:

Poistenému vznikne právo na poistné plnenie, ak škoda na poistenej veci bola spôsobená:

- krádežou;

- lúpežou;
- vnútorným vandalizmom;
- vonkajším vandalizmom.

Tabuľka č. 2

Por.č.	Predmet poistenia	Limit plnenia	Jednorazové poistné [EUR]
1.	Súbor vlastných zásob (dezinfekčné prostriedky, ochranné pomôcky – rúška, respirátory, overaly, teplomery a iný materiál	100 000,00	96,80
SPOLU:			96,80

Dojednáva sa, že poistený sa podieľa na poistnom plnení z každej poistnej udalosti z poistenia odcudzenia a vandalizmu v priamej súvislosti s odcudzením a pokusom o odcudzenie pre predmety poistenia uvedené v Tabuľke č.2 spoluúčasťou vo výške 100,00 EUR.

Miesto poistenia: Duklianska ul. 19, parc.č. 14281/17, Supermarket HRUŠKA, 080 01 Prešov

Spôsoby zabezpečenia pre prípad odcudzenia pre poistenie podnikateľov tvoria Prílohu č. 2 tejto poistnej zmluvy.

Ročné poistné za poistenie odcudzenia a vandalizmu je **96,80 EUR**.

Článok II. Hlásenie škodovej udalosti

Vznik škodovej udalosti je poistený povinný oznámiť bez zbytočného odkladu v súlade s Poistnými podmienkami poisťovateľa a zároveň toto oznámenie predložiť na príslušnom tlačive na adrese:

Groupama poisťovňa a. s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Likvidácia poistných udalostí
Miletičova 21
821 08 Bratislava
Tel.: 02 208 54 208
E-mail: info@groupama.sk
alebo vo všetkých pobočkách poisťovateľa

Článok III. Poistné

Dojednáva sa, že:

- poistné podľa § 796 Občianskeho zákonníka je jednorazové;
- poistné za poistenie dojednané touto poistnou zmluvou pozostáva z:

Druh poistenia	Jednorazové poistné [EUR]
1. Živelné poistenie	180,68 EUR
2. Poistenie pre prípad odcudzenia	96,80 EUR
ROČNÉ POISTNÉ SPOLU	277,48 EUR

- c) Poistenie sa dojednáva na poistné obdobie od 25.11.2021 do 30.4.2022
- d) **jednorazové poistné za poistné obdobie** je vo výške **277,48 EUR** a je **splatné k prvému dňu poistného obdobia**
- d) poistník bude poukazovať poistné príkazom na úhradu na bankový účet poisťovateľa č. **SK85 5200 0000 0000 1334 9121**, SWIFT/BIC kód **OTPVSKBX**, referencia platiteľa **VS:9100238352, SS/KS3558**. Poistné sa považuje za uhradené dňom jeho pripísania na účet poisťovateľa;

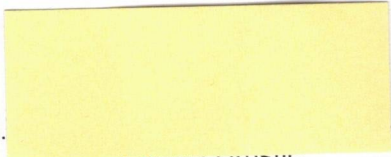
Článok IV. Záverečné ustanovenia

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú **od 25.11.2021 do 30.4.2022**. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom **25.11.2021**.
2. Rozsah tejto poistnej zmluvy je možné upraviť písomnou formou po vzájomnej dohode zmluvných strán.
3. Pre poistenie podľa tejto poistnej zmluvy platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Poistných podmienok poisťovateľa a zmluvných dojednaní, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že s obsahom uvedených dokumentov sa oboznámil a tieto prevzal v písomnej forme.
4. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu písomne oznámiť poisťovateľovi vstup do likvidácie alebo vyhlásenie konkurzu na jeho majetok.
5. Poistník/poistený potvrdzuje, že mu poisťovateľ poskytol informáciu o spracovaní osobných údajov podľa § 19 zákona č. 18/2018 Z.z., o ochrane osobných údajov.
6. Poistník/poistený súhlasí, aby ho poisťoval kontaktoval (osobne, telefonicky, poštou alebo e-mailom) o informáciách súvisiacich s činnosťou a aktivitami poisťovateľa, vrátane predloženia ponuky poistenia. ☐ Áno ☒ Nie
Poistník je oprávnený odvolať súhlas so spracúvaním a využívaním jeho osobných údajov na vyššie uvedené účely, ktoré si vyžadujú osobitný súhlas. Odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov na vyššie uvedené účely, ktoré si vyžadujú osobitný súhlas, nadobúda účinnosť jeden mesiac po doručení poisťovateľovi.
7. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
8. Táto poistná zmluva obsahuje 5 strán. Poistné podmienky poisťovateľa a vyhotovuje sa v 3 rovnopisoch, z ktorých po podpísaní dostane poistník 2 (dve) vyhotovenia a poisťovateľ 1 (jedno) vyhotovenie.
9. Poistná zmluva nadobúda platnosť podpisom poistnej zmluvy obidvoma zmluvnými stranami – poistníkom a poisťovateľom.
10. Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:
Príloha č. 1 – Spôsoby zabezpečenia pre prípad odcudzenia pre poistenie podnikateľov
Príloha č. 2 – VPPM
Príloha č. 3 - OPPZ
Príloha č. 4 – OPPO

11. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto poistnú zmluvu prečítali, že jej porozumeli, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok, a na znak súhlasu ju podpisujú.

V Prešove: 24.11.2021

V Bratislave: 24.11.2021



Mgr. J. Tatiana Hrusťo
Riaditeľka
Zdravé regióny



Mgr. Ladislav Gajdoschík
vedúci organizačnej zložky
Groupama poisťovňa, a.s.