

Poistná zmluva č. 2401719180

Poistovateľ

Generali Poistovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava

IČO: 35 709 332

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.

V mene ktorej konajú:

Meno a priezvisko: Ing. Rastislav Láska, funkcia: riaditeľ odboru underwritingu

Meno a priezvisko: Ing. Peter Nociar, funkcia: underwriter

a

Poistník/Poistený

BIONT, a.s.

Karloveská 63, 842 29 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 917 571, IČ DPH: SK2021932748

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 3505/B

V mene ktorej koná:

Meno a priezvisko: Ing. Mgr. Martin Kabát, PhD., funkcia: predseda predstavenstva

rodné číslo: 760618/6236, adresa pobytu: Most pri Bratislave 733, Most pri Bratislave 900 46

štátna príslušnosť: SR, druh a číslo dokladu totožnosti: č.OP.:EZ642609

Meno a priezvisko: doc.Ing. Peter Kováč, PhD, funkcia: člen predstavenstva

rodné číslo: 540112/4036, adresa pobytu: Miletičova 34, 821 08 Bratislava

štátna príslušnosť: SR, druh a číslo dokladu totožnosti: č.OP.:EA987807

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto **poistnú zmluvu na poistenie zodpovednosti za škodu v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného** (ďalej len "zmluva").

I. Úvodné ustanovenia

Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami poisťovateľa uvedenými v texte zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

II. Predmet poistenia

- Poistenie podľa tejto zmluvy sa dojednáva v rozsahu podľa Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14 - VPP_PZ14_01/2014v6 (ďalej len „VPP PZ 14“) pre prípad právny predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s výkonom poistených činností poisteného (ďalej len „Profesijná zodpovednosť“).
- V zmysle čl. XVI. bod 5. VPP PZ 14 sa dojednáva, že článok II. bodu 1. VPP PZ 14 znie nasledovne:
Poistenie sa uzaviera pre prípad právny predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe úrazom alebo chorobou tejto osoby, poškodením alebo zničením veci, ktorú má táto osoba vo vlastníctve alebo v užívaní v súvislosti s činnosťou, uvedenou v poistnej zmluve alebo vzťahmi z tejto činnosti vyplývajúcimi. V poistnej zmluve môžu byť dohodnuté iné predpoklady vzniku práva na plnenie z poistenia.

3. Článok II. bod 3. VPP PZ 14 sa mení nasledovne:
Poistovateľ poskytne plnenie z poistenia v prípade, že v dobe trvania poistenia bolo poistenému prvýkrát doručené písomné uplatnenie nároku poškodeného na náhradu škody. Poistenie sa však nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody nastala pred dňom 19.10.2007 a v období od 19.10.2017 do 14.12.2017.
4. Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov liečenia vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech zamestnanca poisteného a zároveň na náhradu nákladov vynaložených Sociálnou poisťovňou formou dávok sociálneho poistenia v prospech zamestnanca poisteného, v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania zapríčineného/nej nedbanlivostným protiprávnym konaním poisteného (ďalej len „Regresy zdravotnej a Sociálnej poisťovne“).
Poistenie podľa tohto bodu sa však vzťahuje len na prípady, keď sa na zodpovednosť za škodu pri pracovnom úraze alebo pri chorobe z povolania, ku ktorým sa náklady zdravotnej a Sociálnej poisťovne viažu, vzťahuje povinné úrazové poistenie zamestnávateľa pre prípad poškodenia zdravia alebo úmrtia v dôsledku pracovného úrazu a choroby z povolania podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.
Poistenie podľa tohto bodu sa dojednáva v rámci poistnej sumy dojednanej pre poistenie Profesionálnej zodpovednosti.
5. V súlade s ustanovením článku III. bodu 5. VPP PZ 14 sa poistenie taktiež nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú:
- výkonom zdravotnej starostlivosti, na ktorú poistený nemá kvalifikáciu v zmysle príslušných právnych predpisov;
 - neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti;
 - pri overovaní nových poznatkov na živom človeku použitím metód doposiaľ nezavedených v klinickej praxi;
 - kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý neslúži na odstránenie miestneho ochorenia a je vykonávaný z dôvodov čisto estetických;
 - žiarením akéhokoľvek druhu, s výnimkou škôd na zdraví, ktoré vznikli výlučne pacientovi poistníka/poisteného v dôsledku jeho vyšetrovania, liečenia ako aj sledovania zdravotného stavu (aj preventívneho) pomocou zdrojov žiarenia vrátane látok aplikovaných pacientovi pri tomto spôsobe vyšetrovania, liečenia a sledovania zdravotného stavu;

III. Poistená činnosť

Poistenie sa dojednáva pre prípad zodpovednosti za škodu vzniknutú inému v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti alebo prevádzkou zdravotníckeho zariadenia, ktoré je prevádzkované na základe Rozhodnutia Bratislavského samosprávneho kraja. o vydaní povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia zameraného „zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek a ambulancia v odbore nukleárna medicína“.

Kópia výpisu z Obchodného registra vedeného Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 3505/B je priložená k tejto poistnej zmluve a tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.

Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradenskej, ošetrovateľskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpeľnej, liečebnej a lekárenskej starostlivosti.

IV. Poistná suma, Limity plnenia, Spoluúčasť, Územný rozsah	Predmet poistenia	Poistná suma v EUR	Limit plnenia v EUR*	Spoluúčasť v EUR
	Profesijná zodpovednosť	300.000,-	300.000,-	100,-
Regresy zdravotnej a Sociálnej poisťovne	100.000,-		100,-	

*limit plnenia na jednu a všetky poistné udalosti vzniknuté počas doby trvania poistenia (počas jedného poistného obdobia).

Poistenie sa dojednáva pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území **Slovenskej republiky**, škodové udalosti, ktoré vznikli mimo územia Slovenskej republiky sa poistenie vzťahuje iba v prípade zodpovednosti za škodu na zdraví, ktorá vznikla pri poskytovaní prvej pomoci v zahraničí.

- V. **Doba trvania poistenia** Poistenie podľa tejto zmluvy začína dňa 15.12.2017, 00:00 hod. a končí dňa 15.12.2018, 00:00 hod.
- VI. **Osobitné dojednanie** Zmluvné strany sa dohodli, že článok III. bod 4. písm. b) VPP PZ 14 sa nahrádza nasledovným znením:
b) na zodpovednosť za škodu vzniknutú nedodržaním lehôt zmluvne dohodnutých s klientom, s výnimkou lehôt (dôb) stanovených právnym predpisom, súdom alebo orgánom verejnej správy, rozhodcom alebo rozhodcovským súdom aj v prípade, ak sú tieto lehoty (doby) zmluvne dohodnuté s klientom,
Zmluvné strany sa dohodli, že článok III. bod 4. písm. c) VPP PZ 14 sa nahrádza nasledovným znením:
c) na zodpovednosť za škodu vzniknutú prekročením zmluvne dohodnutej doby vykonania diela.
- VII. **Poistné** Jednorazové poistné za poistenie podľa tejto zmluvy predstavuje **2.500,- EUR**.
- VIII. **Splatnosť poistného** Poistné je splatné v jednej splátke ku dňu 22.12.2017.
- IX. **Bankové spojenie poisťovateľa** Všeobecná úverová banka a.s., retailová pobočka Bratislava - Gorkého
číslo účtu: 0048134112/0200
IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112
BIC/SWIFT kód: SUBASKBX
konštančný symbol: 3558
variabilný symbol: 2401719180
- X. **Hlásenie poistnej udalosti** Poistná zmluva je v správe poisťovateľa: Generali Poisťovňa, a. s. Nároky na poistné plnenie z poistenia podľa tejto zmluvy si bude poistený uplatňovať prostredníctvom sprostredkovateľa tohto poistenia.
- XI. **Záverečné ustanovenia**
- Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14 - VPP_PZ14_01/2014v6 (VPP PZ 14), 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.
 - Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

3. Svojim 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. Svojim 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. Svojim 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 PZ 14, 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 uzatvára 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 dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
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 podpisu oboma zmluvnými stranami.
13. **Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely (netýka sa poistníka, 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 poisťných 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 poisťnými 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

XII. Prílohy

- Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14
- Výpis z Obchodného registra poisteného
- Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

V Bratislave dňa 14.12.2017

.....
BIONT, a.s.
Ing. Mgr. Martin Kabát, PhD.
predseda predstavenstva

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

.....
BIONT, a.s.
doc. Ing. Peter Kováč, PhD
člen predstavenstva

.....
Generali Poistovňa, a. s.
Ing. Peter Nociar
underwriter