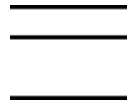


Vašu zmluvu spravuje:
Správa špeciálneho poistenia - majetok
E-mail: sprava_cb@uniqa.sk
Telefón: 0850 111 400

Korešpondenčná adresa:
UNIQA poisťovňa a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27



Váš sprostredkovateľ poistenia:

UNIVERSAL maklérsky dom a.s.

Vážený klient

Horská záchranná služba
Horný Smokovec 52
062 01 Vysoké Tatry

Bratislava, dňa 8.1.2018

Vážený klient,

dovoľujeme si Vám poďakovať za dôveru, ktorú ste nám prejavili tým, že ste s nami uzavreli poistnú zmluvu č.9127002786 .

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

Prosíme Vás, aby ste poistné platili navrhovaným spôsobom, t.j. príkazom na úhradu. Na príkaze uveďte nasledujúce údaje:

platba v prospech účtu:	2623005034/1100
IBAN:	SK98 1100 0000 0026 2300 5034
BIC:	TATRSKBX
variabilný symbol:	9127002786
konštantný symbol:	3558
výška úhrady:	1 340,00 EUR
dátum splatnosti:	19. 6., 19. 12. bežného roka

V prípade akýchkoľvek nejasností sa obráťte s dôverou na svojho sprostredkovateľa poistenia alebo na našich pracovníkov.

S úctou

—
Ing. Martin Žáček, CSc.
predseda predstavenstva
a generálny riaditeľ

Wolfgang Friedl
podpredseda predstavenstva

Vašu zmluvu spravuje:

Správa špeciálneho poistenia - majetok Bratislava
E-mail: sprava_cb@uniqa.sk
Telefón: 0850 111 400

Korešpondenčná adresa:

UNIQA poisťovňa a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27

Poistná zmluva

Poistiteľ: UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15
820 07 Bratislava 27
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, štatutárny zástupca

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poistných podmienok poistnú zmluvu

číslo **9127002786**

Začiatok poistenia: 19.12.2017
Koniec poistenia: 19.12.2020 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 19.12.2017

Druh poistenia:	Ročné poistné:
Všeobecná zodpovednosť	2 680,00 EUR
Ročné poistné celkom:	2 680,00 EUR
Splatnosť: 19. 6., 19. 12. bežného roka	
Splátka poistného:	1 340,00 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 pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Osobitné zmluvné dojednania:

Podmienky poistenia Profesnej zodpovednosti:

1. Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - 2006 (ďalej len "VPPP")
2. Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky nešťátnych zdravotníckych zariadení - 2006 (ďalej len "ZD")
3. Za nešťátne zdravotnícke zariadenie sa na účely tejto poistenej zmluvy považuje aj Horská záchranná služba.
4. Za poistenú činnosť sa v zmysle ZD považuje aj poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súvislosti s výkonom záchranej činnosti, transportu a neodkladnej dopravy pri záchrane osôb, najmä v súčinnosti s leteckou záchrannou zdravotnou službou v rozsahu štatútu Horskej záchranej 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 záchranej služby v zmysle štatútu Horskej záchranej služby a všeobecnej záväzných právnych predpisov.

Miesto poistenia: Územná platnosť SR

Predmet poistenia:

1. ŠKODA NA MAJETKU, ŽIVOTE A ZDRAVÍ TRETEJ OSOBY 2. NÁKLADY NA OBHAJOBU POISTENÉHO
Spoluúčasť čiastka: 165,00 EUR

Poistná suma
700 000,00 EUR

Ročné poistné
2 680,00 EUR

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 . Bol som oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného Národnou bankou Slovenska. Ďalej svojim podpisom v súlade s ustanovením § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov udeľujem poisťiteľovi neodvolateľný súhlas na spracovanie svojich osobných údajov uvedených v poistnej zmluve v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením osobných údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a iným subjektom z krajín Európskej únie vrátane ich cezhraničného toku, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti.

Poisťiteľ

Poistník

V Bratislave dňa _____