



## N á v r h p o i s t n e j z m l u v y

č. 060 9000101

**PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PRI VÝKONE ČINNOSTI  
ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA**

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**  
**Štefanovičova 4**  
**816 23 Bratislava**

zastúpená: Ing. Alena Havrilčáková  
disponent vzniku poistenia  
a  
Andrea Kluková  
disponent vzniku poistenia  
zapísaná: Okresný súd–obchodný register Bratislava 1, oddiel: SA, vložka č. 79/B  
právna forma: a.s.

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.  
Číslo účtu : 0175126457/0900  
IBAN : SK25 0900 0000 0001 7512 6457  
SWIFT : GIBASKBX  
IČO : 00 585 441  
IČ DPH : SK 7020000746

**a**

Poistený:

**Východoslovenský onkologický ústav, a.s.**  
**Rastislavova 43**  
**Košice 041 91**

zastúpený: MUDr. Nataša Džunková, predseda predstavenstva  
Ing. Beáta Semrádová, MPH, podpredseda predstavenstva  
zapísaný: zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, odd. Sa,  
vl. č. 1371/V  
IČO: **36 603 350**

**d o j e d n á v a j ú**

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. (v znení neskorších predpisov) túto poistnú zmluvu. Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu č. 605 (ďalej len „VPP 605“).

## ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

### Článok I Predmet a rozsah poistenia

1. Odchyľne od čl. I ods. 1 VPP 605 sa poistenie sa vzťahuje na profesnú zodpovednosť poisteného (ako prevádzkovateľa nemocnice) (ďalej len „poistený“) za škodu vzniknutú inému pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
2. Odchyľne od čl. I ods. 1 VPP 605 z poistenia zodpovednosti za škodu vzniknutú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti má poistený právo, aby KOOOPERATIVA za neho nahradila škodu vzniknutú inému
  - a) na zdraví alebo usmrtením,
  - b) poškodením, zničením alebo stratou vecí, za ktorú poistený zodpovedá, a ktorá bola prvý raz písomne uplatnená poškodeným voči poistenému v čase trvania poistenia (claims made)
3. Osobitne sa dojednáva, že KOOOPERATIVA uhradí aj škodu vzniknutú inému
  - a) kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý však nebol uskutočnený z estetického dôvodu (plastická chirurgia),

~~poisťuje sa~~ - nepoisťuje sa,  
(nehodiace sa prečiarknite)

- b) na ušľom zisku

~~poisťuje sa~~ – nepoisťuje sa.  
(nehodiace sa prečiarknite)

### Článok II Výľuky z poistenia

Okrem výľuk stanovených v čl. II ods. 2 a 3 VPP 605 sa poistenie zodpovednosti za škodu vzniknutú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti nevzťahuje ani na zodpovednosť za škodu vzniknutú:

- a) inému zdravotníckemu zariadeniu,
- b) zamestnancovi zdravotníckeho zariadenia,
- c) vedomou nedbanlivosťou, pričom vedomou nedbanlivosťou sa rozumie, ak poistený vede, že svojím konaním alebo opomenutím konania môže škodu spôsobiť, ale bez primeraných dôvodov sa spoliehal, že škodu nespôsobí,
- d) porušením alebo zanedbaním odbornej starostlivosti, ktorú možno vzhľadom na okolnosti, osobné pomery a profesiu poisteného očakávať,
- e) porušením právne povinnosti poisteným v čase pred začiatkom doby trvania postenia z poistnej zmluvy,
- f) prevádzkou zdravotníckeho zariadenia (všeobecná zodpovednosť),
- g) spôsobenú výkonom zdravotnej starostlivosti, na ktorú poistený nemá kvalifikáciu v zmysle príslušných právnych predpisov,
- h) neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti,
- i) pri overovaní nových medicínskych poznatkov na živom človeku, použitím metód doposiaľ nezavedených v klinickej praxi,
- j) prejavmi genetických zmien organizmu,
- k) prenosom vírusu HIV, ak sa v poistnej zmluve nedohodlo inak,

- l) spôsobenú kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý bol uskutočnený z estetického dôvodu (plastická chirurgia), ak sa v poisťnej zmluve nedohodlo inak,
- m) spôsobenú činnosťou poisteného ako súdneho znalca,
- n) spôsobenú poisťnou udalosťou, ktorá nastala mimo územia Slovenskej republiky s výnimkou zodpovednosti za škodu na zdraví, spôsobenú pri poskytovaní prvej pomoci v zahraničí,
- o) právnickej osobe, v ktorej má poistený, jemu blízka osoba alebo jeho zamestnanec väčštinovú majetkovú účasť alebo v ktorom má väčštinovú majetkovú účasť spoločník poisteného alebo osoba, ktorá vykonáva činnosť spoločne s poisteným na základe zmluvy o združení, alebo im blízke osoby,
- p) chybným vedením účtu alebo vykonaním chybnej platby v účtovníctve.

### **Článok III Doba trvania poistenia**

Poistenie sa uzaviera na dobu **od 01.01.2018 do 01.01.2019** .

### **Článok IV Poistná suma, poistné plnenie**

1. V zmysle čl. VIII ods. 2 Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu KOOOPERATIVY (ďalej len „VPP 605“) je hornou hranicou plnenia za jednu a všetky poisťné udalosti, ktoré boli dôvodom vzniku práva na plnenie KOOOPERATIVY v príslušnom poisťnom období suma **165 969,00 EUR**.
2. Pokiaľ nastane ďalšia poisťná udalosť v tom istom poisťnom období, KOOOPERATIVA odpočíta od poisťnej sumy pre všetky poisťné udalosti vzniknuté v príslušnom poisťnom období už poskytnuté plnenie v tomto poisťnom období.  
Takto znížená poisťná suma je hornou hranicou plnenia za ďalšie poisťné udalosti v tomto poisťnom období.  
Po vyčerpaní poisťnej sumy poistenie z tejto poisťnej zmluvy trvá do konca poisťného obdobia bez náhrady prípadných ďalších škôd, pokiaľ poistený neobnoví poisťnú sumu doplatením poisťného.
3. Obnovenie poisťnej sumy doplatením poisťného v zmysle ods. 2 tohto článku poisťnej zmluvy je možné dojednať v priebehu poisťného obdobia, v ktorom došlo k zníženiu poisťnej sumy vyplatením poisťného plnenia.
4. Ak nastane poisťná udalosť na cudzozemských platidlách, KOOOPERATIVA je povinná plniť v slovenskej mene podľa kurzu – stred vyhláseného Národnou bankou Slovenska ku dňu vzniku poisťnej udalosti.

### **Článok V Spoluúčasť**

Poistený sa podieľa na plnení z každej poisťnej udalosti **20% (percentami), min. 33,19 EUR, max. 165,97 EUR (spoluúčasťou)**, o ktorú KOOOPERATIVA zníži plnenie vyplatené poškodenému.

## Článok VI Poistné

1. Celkové poistné za poistné obdobie je **1 659,69 EUR**.
2. Druh platenia:  
**KZ** (úhrada poistného z bankového účtu a zasielanie avíza)   
**PZ** (úhrada poistného bankovou zloženkou a zasielanie avíza)
3. Celkové poistné je splatné naraz za poistné obdobie, vždy v prvý deň príslušného poistného obdobia.
4. V prípade, že úhrady poistného budete realizovať z Vášho bankového účtu, zasielajte ich v prospech niektorého z našich nasledovných účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.  
0175126457 / 0900  
IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457  
SWIFT: GIBASKBX

UniCredit Bank, a.s.  
1029706001 / 1111  
IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001  
SWIFT: UNCRSKBX

Všeobecná úverová banka, a.s.  
0090004012 / 0200  
IBAN: SK11 0200 0000 0000 9000 4012  
SWIFT: SUBASKBX

Prima banka Slovensko, a.s.  
4804915001 / 5600  
IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001  
SWIFT: KOMASK2X

Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy      Konštantný symbol: 3558

## Článok VII Poistná udalosť

1. Odchylné od čl. I ods. 2 VPP 605 poistnou udalosťou je vznik povinnosti poisteného nahradiť škodu uvedenú v článku I ods. 1 tejto poistnej zmluvy.
2. Ak v dôsledku viacerých úkonov (opomenutí) vznikne jedna škoda, alebo ak z jedného konania (opomenutia) vznikne viacero škôd, považujú sa za jednu poistnú udalosť bez ohľadu na počet poškodených osôb.

## Článok VIII Plnenie KOOPERATIVY

Plnenie KOOPERATIVY pre prípad poistnej udalosti vzniknutej na zdraví alebo usmrtením sa bude riadiť všeobecne záväzným právnym predpisom (napr. Občiansky zákonník vrátane všeobecne záväzných právnych predpisov vydaných na jeho vykonanie).

## **Článok IX Povinnosti poisteného**

Okrem povinností uložených poistenému zákonom a VPP 605, je poistený povinný:

- a) bez zbytočného odkladu KOOOPERATIVE oznámiť, že došlo k zmene, zrušeniu alebo zániku povolenia pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti,
- b) oznámiť ďalšie zmeny týkajúce sa druhu a rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

Ak poistený poruší povinnosti stanovené vyššie, má KOOOPERATIVA právo na náhradu súm, ktoré vyplátila z dôvodu poistnej udalosti.

## **Článok X Výklad pojmov**

Pre účely poistenia platí ďalej uvedený výklad pojmov:

Poistný – fyzická alebo právnická osoba (vrátane jej pobočiek alebo iných organizačných jednotiek, ktoré nemajú právnu subjektivitu), na zodpovednosť ktorej sa poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia vzťahuje.

Blízka osoba – príbuzný v priamom rade, súrodenec a manžel; iné osoby v pomere rodinnom alebo obdobnom sa pokladajú za osoby sebe navzájom blízke, ak by ujmu, ktorú utrpela jedna z nich, druhá dôvodne pociťovala ako vlastnú.

Poškodenie veci – zmena stavu veci, ktorú objektívne je možné odstrániť opravou alebo taká zmena stavu veci, ktorú objektívne opravou nie je možné odstrániť, avšak vec je možné ďalej používať na pôvodný účel.

Zničenia veci – zmena stavu veci, ktorú objektívne nie je možné odstrániť opravou a preto vec už nie je možné ďalej používať na pôvodný účel.

Strata veci – stav, keď poškodený nezávisle od svojej vôle stratil možnosť s vecou disponovať.

Škoda na zdraví – akékoľvek poškodenie telesnej alebo duševnej integrity osôb, vrátane choroby alebo invalidity vyplývajúcej z tohto poškodenia.

## **Článok XI Doručovanie písomností**

1. Písomnosti sa poistníkovi a poistenému doručujú na poslednú známu adresu bydliska (sídla). Rovnako sa doručujú písomnosti poškodenému.
2. Ak je doručovaná výzva podľa § 801 zákona č. 40/1964 Zb. (Občiansky zákonník v platnom znení) na zaplatenie poistného, výzva sa považuje za doručенú, ak ju adresát prijal, odmietol prijať alebo dňom, keď ju pošta vrátila odosielajúcej strane ako nedoručenú.
3. Ak je doručovaná upomienka na zaplatenie dlžného poistného alebo výpoveď poistnej zmluvy, považujú sa tieto písomnosti za doručené dňom prijatia, dňom odopretia alebo uplynutím odbernej lehoty po jej uložení na príslušnej pošte. Ak je posledným dňom lehoty sobota, nedeľa alebo sviatok, je posledným dňom tejto lehoty najbližší pracovný deň.
4. Pokiaľ poistník alebo poistený doloží, že mu príslušná písomnosť nebola doručená z dôvodov hodných osobitného zreteľa, môže na to KOOOPERATIVA prihliadnuť s ohľadom na okolnosti prípadu.

## **Článok XII Záverečné ustanovenia**

1. Pre poistenie dojednané touto poistnou zmluvou platia príslušné ustanovenia zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov, VPP 605, OPPZ a táto poistná zmluva.
2. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka KOOOPERATIVA i poistený do dvoch mesiacov po uzavretí tejto poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Túto poistnú zmluvu je možné meniť a dopĺňať len číslovanými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
4. Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Zároveň potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovni všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.
5. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poistnej zmluvy, s obsahom poistnej zmluvy, VPP 605, Osobitnými poistnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa nemocnice, ktoré mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
6. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
7. Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, z ktorých poistený obdrží jeden exemplár a KOOOPERATIVA dva.
8. Podľa Príkazu ministra zdravotníctva SR č. 7/2017 zmluvné strany sa dohodli, že je zakázané postúpenie pohľadávok poisťovne bez predchádzajúceho súhlasu poisteného. A zároveň právny úkon, ktorým budú postúpené pohľadávky v rozpore s dohodou podľa predchádzajúcej vety bude podľa § 39 Občianskeho zákonníka neplatný.

## **Článok XIII Vyhlásenie poistníka**

1. 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 v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/ alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk)), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy.
2. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.
3. Poistník vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na poistné z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva vo vlastnom mene a na vlastný účet. V prípade použitia prostriedkov inej osoby poistník uvádza, že tieto peňažné prostriedky sú vlastníctvom.....

V Košiciach, dňa 21.12.2017

.....  
pečiatka a podpis poisteného  
Východoslovenský onkologický ústav a.s.  
MUDr. Nataša Džunková  
Predseda predstavenstva

.....  
pečiatka a podpis zástupcu  
Kooperativa a.s.  
Ing. Alena Havrilčáková  
disponent vzniku poistenia

.....  
Ing. Beáta Semrádová  
Podpredseda predstavenstva

.....  
Andrea Kluková  
disponent vzniku poistenia