



# SLOVENSKÝ JADROVÝ POISŤOVACÍ POOL (SJPP)

Poistná zmluva č. 2400173278

REGISTRAČNÉ ČÍSLO

ZMLUVY / DODATKU ..... 2213/237/2017

DÁTUM REGISTRÁCIE ..... 17.10.17 ..... PODPIS .....

DÁTUM ZVEREJNENIA ..... PODPIS .....

Poist'ovateľ

**Generali Poist'ovňa, a. s.**

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487

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.

ako hlavný spolupoisťovateľ SJPP a ďalší spolupoisťovatelia SJPP podľa Prílohy č.1 tejto poistnej zmluvy, v ktorých mene koná Generali Poist'ovňa, a. s. na základe plnomocenstva obsiahnutého v osobitnej zmluve

**V mene ktorej konajú:**

**Ing. Rastislav Láska**, riaditeľ odboru underwritingu

a

Poistník/Poistený

**Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy**

059 84 Vyšné Hágy, Slovenská republika

IČO: 00227811

Štátna príspevková organizácia zriadená Ministerstvom zdravotníctva SR na základy zriaďovacej listiny 14669-2/2006-SP zo dňa 11.5.2016 v znení neskorších dodatkov.

**V mene ktorej koná:**

**Ing. Jozef Poráč**, MPH, generálny riaditeľ

rodné číslo/dátum narodenia: [REDACTED]

adresa pobytu: [REDACTED]

štátna príslušnosť: [REDACTED] druh a číslo dokladu totožnosti: [REDACTED]

**Ing. Agáta Jenčová**, ekonomická riaditeľka

rodné číslo/dátum narodenia: [REDACTED]

adresa pobytu: [REDACTED]

štátna príslušnosť: [REDACTED] druh a číslo dokladu totožnosti: [REDACTED]

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu

## Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia,

ktorá spolu s príslušnými všeobecnými poistnými podmienkami (Príloha č. 3) tvorí neoddeliteľný celok (ďalej len "poistná 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

- Predmetom poistenia je zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú činnosťou vedúcou k ožiareniu v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon č. 355/2007 Z.z.).
- Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu na zdraví alebo usmrtením tretích osôb spôsobenú náhodnou udalosťou vzniknutou pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia v zmysle paragrafu §45, ods. 24, písm. s) zákona č. 355/2007 Z.z., v súvislosti s činnosťou vedúcou k ožiareniu

a činnosťou dôležitou z hľadiska radiačnej ochrany, na mieste a pracovisku uvedenom v článku III. tejto poisťnej zmluvy.

- III. Miesto poistenia a poistené pracovisko** Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy, 059 84 Vyšné Hágy:
- pracovisko – Digitálne C rameno CIOS Select (Siemens) pre skiaskopiu a skiagrafiu.
- IV. Začiatok a koniec poistenia**
1. Poisťná zmluva nadobúda platnosť dňa **01.10.2017**, 00:00 hod. a dojednáva sa na poisťnú dobu neurčitú s poisťným obdobím jeden rok (12 mesiacov).
  2. Ak má niektorá zo zmluvných strán záujem o zmenu alebo doplnenie alebo výpoveď poisťnej zmluvy, oznámi túto skutočnosť druhej strane písomne.
  3. Do jedného mesiaca od doručenia písomného oznámenia o záujme na zmenu, doplnenie alebo uzatvorení novej poisťnej zmluvy sú poisťník/poistený a poisťovateľ povinní začať rokovanie.
- V. Rozsah poisťného krytia** Limit plnenia (poisťná suma) je **350.000 EUR** pre jednu a všetky poisťné udalosti, ktoré nastanú v priebehu poisťného obdobia (12 mesiacov).
- VI. Spoluúčasť poisteného** Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti poisteného.
- VII. Poisťné** Ročné poisťné za poistenie podľa tejto poisťnej zmluvy predstavuje **578,00 EUR**.  
Podkladom pre stanovenie poisťného je Dotazník MR, na základe ktorého boli pracovisko zaradené do poisťno-technickej rizikovej kategórie IIb2. Každé zníženie alebo zvýšenie poisťného nebezpečenstva vyplývajúce z výsledkov radiačného auditu bude zohľadnené vo výške poisťného v nasledujúcom poisťnom období.
- VIII. Splatnosť poisťného** Poisťné v celkovej výške **578,00 EUR** je splatné **ku dňu 15.10.2017**.  
Bežné poisťné je splatné vždy k 1.10. príslušného roka.
- IX. Bankové spojenie poisťovateľa** Citibank Europe plc. pobočka zahraničnej banky, Mlynské nivy 43, 825 01 Bratislava  
číslo účtu: BBAN:  
IBAN:  
BIC/SWIFT kód: C  
konštantný symbol: 3558  
variabilný symbol: [REDACTED]
- X. Hlásenie poisťnej udalosti** Poisťná zmluva je v správe **Kancelárie Slovenského jadrového poisťovacieho poolu** (ďalej len „KSJPP“), Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, tel. 02/5963 3364, fax 02/6066 5454.
- XI. Povinnosti poisteného**
1. Okrem povinností stanovených právnymi predpismi a všeobecnými poisťnými podmienkami sa poistený zaväzuje, že umožní poisťovateľovi kedykoľvek v priebehu poisťnej doby kontrolu prevádzok poisteného.
  2. Poistený je povinný bezodkladne písomne oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek udalosť, ktorá nastala po dojednaní poistenia a mohla by viesť k zvýšeniu poisťného nebezpečenstva a taktiež ku vzniku poisťnej udalosti.
- XII. Povinnosti poisťovateľa**
1. Poisťovateľ, osoby zmocnené poisťovateľom a osoby zúčastňujúce sa na strane poisťovateľa kontroly prevádzok poisteného sú povinné zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, s ktorými sa zoznámili.
  2. Poisťovateľ je povinný informovať poisteného o záveroch kontroly prevádzok poisteného.
- XIII. Plnenie poisťovateľa**
1. Z jednej škodovej udalosti, ktorá bola dôvodom vzniku práva na plnenie, má poistený právo, aby za neho poisťovateľ nahradil škodu poškodenému najviac do výšky poisťnej sumy v zmysle článku V, za predpokladu, že nedošlo k porušeniu základných princípov radiačnej ochrany v zmysle § 6 nariadenia

vlády č. 345/2006 Z.z. poisteným, a za predpokladu, že v čase poistnej udalosti bolo zaplatené príslušné poistné.

- Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike a v mene EUR do 15 dní, len čo poisťovateľ skončil vyšetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinnosti poisťovateľa plniť.

Vyšetrenie sa musí vykonať bez zbytočného odkladu, ak nemôže byť šetrenie o rozsahu a výške škody ukončené do 30 dní po tom, ako sa poisťovateľ o poistnej udalosti dozvedel, je poisťovateľ povinný poskytnúť poistenému primeraný preddavok na základe jeho písomnej požiadavky vo výške 50% predpokladaného poistného plnenia.

#### XIV. Kontaktné osoby

##### Za spolupoisťovateľov:

Ing. Zuzana Repová  
**Kancelária SJPP**  
 c/o Allianz-Slov.poisťovňa, a.s.  
 Dostojevského rad 4  
 815 74 Bratislava

e-mail: [REDACTED]

##### Za poisteného:

Ing. Jozef Poráč, MPH  
 riaditeľ

Poisťenie zabezpečuje: [REDACTED]

#### XV. Záverečné ustanovenia

- Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia VPP IŽ 2016 (VPP IŽ 2016), 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.
- Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamĺčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.
- Svojím 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.
- Svojím 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.
- Svojím 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 IŽ 2016, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.
- 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 uzaviera 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.**
- 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 podpísania oboma zmluvnými stranami s účinnosťou podľa článku IV. tejto zmluvy.
13. **Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely (netýka sa poisťníka, 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 poistných 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 poistnými 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
15. Ustanovenia uvedené v poistnej zmluve sú nadradené ustanoveniam uvedeným vo všeobecných poistných podmienkach prípadne iných dokumentoch, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva. V poistnej zmluve sa možno od ustanovení poistných podmienok odchýliť len v prípadoch, ak to poistné podmienky priamo určujú. V ostatných prípadoch sa možno od znenia poistných podmienok odchýliť len v prípade, ak by to bolo na prospech poisteného.
16. Zmluvné strany sa zaväzujú, že všetky spory, ktoré vzniknú z tejto zmluvy alebo v súvislosti s ňou budú riešené zmierom. Ak nedôjde k vyriešeniu sporu zmierom, spor rozhodne vecne a miestne príslušný súd určený podľa procesných právnych predpisov Slovenskej republiky.

## XVI. Prílohy

Príloha č. 1 – Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Príloha č. 2 – Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

Príloha č. 3 – Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia (VPP IŽ 2016)

V Bratislave dňa [REDACTED]

Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb  
a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy  
**Ing. Jozef Poráč, MPH**  
generálny riaditeľ

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

Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb  
a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy  
**Ing. Agáta Jenčová**  
ekonomická riaditeľka

### Príloha č. 1 Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.	11,111111 %
Generali Poistovňa, a. s. (hlavný spolupoisťovateľ)	11,111112 %
ČSOB poisťovňa, a.s.	11,111111 %
POIŠŤOVŇA HDI Versicherung AG, pobočka z iného čl. štátu	11,111111 %
MSIG Insurance Europe AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu (Slovensko)	11,111111 %
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	11,111111 %
Union poisťovňa, a.s.	11,111111 %
UNIQA poisťovňa, a.s.	11,111111 %
Wüstenrot poisťovňa, a.s.	11,111111 %

### Príloha č. 2 Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy

#### Upozornenie

Tento dokument obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťovnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťovým produktom. Dokument neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poisťovnej zmluvy.

#### Informácie o poisťovateľovi a kontaktné údaje

Obchodné meno a právna forma poisťovateľa: Generali Poistovňa, a. s., IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, 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.

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa a názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťovateľa, ktorá uzatvára poisťovnú zmluvu: Slovenská republika

Sídlo poisťovateľa a adresa umiestnenia pobočky poisťovateľa, ktorá uzatvára poisťovnú zmluvu: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava

Telefónne číslo: 0850 111 117 (volania zo SR), +421 2 58576666 (volania zo zahraničia)

E-mailová adresa: generali.sk@generali.com

Webové sídlo: www.generali.sk

#### Charakteristika poisťovnej zmluvy

Názov poisťovného produktu:

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťovnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, 8 časť, Hlava 15 v platnom znení, VPP IŽ 2016 (VPP IŽ 2016), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovnej zmluvy, doložiek, na ktoré sa poisťovná zmluva odvoláva, príloh poisťovnej zmluvy a ďalšími ustanoveniami poisťovnej zmluvy.

#### Popis poisťovného produktu

Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu, spôsobenú na zdraví alebo usmrtením tretích osôb činnosťou

vykonávanou v zmysle zákona č.355/2007 Z.z. Poistovateľ poskytne odškodnenie za všetky oprávnené a preukázané nároky uplatnené voči poistenému zo strany tretích osôb na základe ustanovení Občianskeho zákonníka a za predpokladu, že skutočný dátum škodovej udalosti (radiačnej havárie, radiačnej nehody), ktorý môže byť poistnou udalosťou, ku ktorému sa uplatnenie nároku na náhradu škody vzťahuje spadá do obdobia trvania poistenia.

Poistenie sa dojednáva pre prípad ožiarenia z dôvodu radiačnej nehody alebo radiačnej havárie, pre každé pracovisko so zdrojmi ionizujúceho žiarenia bližšie označené v poistnej zmluve, ktoré je držiteľom povolenia orgánu na ochranu zdravia na činnosti vedúce k ožiareniu a činnosti dôležité z hľadiska radiačnej ochrany.

Poistná doba je doba, na ktorú sa uzatvára poistná zmluva. Poistná doba môže byť určitá alebo neurčitá. Pokiaľ je v poistnej zmluve dohodnutá doba neurčitá, táto sa člení na poistné obdobia. Poistným obdobím je spravidla jeden kalendárny rok.

Poistné riziká sú uvedené v článku II. VPP IŽ 2016:

- právnym predpisom stanovená zodpovednosť za škodu spôsobenú na zdraví alebo usmrtením tretích osôb činnosťou vykonávanou v zmysle zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (radiačná havária, radiačná nehoda).

Poistné plnenie predstavuje peňažné plnenie poskytnuté poistovateľom v prípade, ak nastane poistná udalosť.

#### **Spôsob určenia výšky poistného plnenia**

Z poistenia zodpovednosti za škodu má poistený právo, aby poistovateľ za neho nahradil poškodeným uplatnené a preukázané nároky na náhradu škody vzniknutej na zdraví alebo usmrtením. Poistovateľ poskytne plnenie maximálne do výšky sumy dojednanej v poistnej zmluve za predpokladu, že ku škode na zdraví alebo usmrtení došlo v súvislosti s činnosťou poisteného, bližšie označenou v poistnej zmluve, pokiaľ poistený za škodu zodpovedá v dôsledku svojho konania počas doby trvania poistenia.

Predpokladom vzniku práva na plnenie je, že ku škodovej udalosti došlo v dobe trvania poistenia.

#### **Podmienky, za ktorých nevzniká poistovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poistovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť**

V prípade vzniku udalostí uvedených v článku IV. VPP IŽ 2016 nevzniká poistovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie.

Za podmienok uvedených v článku IX. ods. 3 VPP IŽ 2016 a v článku XI. ods. 2 až 5 VPP IŽ 2016 je poistovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť.

#### **Informácia o spôsobe určenia a platenia poistného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poistného**

Výška poistného sa určí podľa sadzobníka poistovateľa platného v deň uzavretia poistnej zmluvy a je uvedená v poistnej zmluve.

Poistné môže byť zaplatené bankovým prevodom alebo vkladom na bankový účet poistovateľa. Splatnosť poistného môže byť dojednaná jednorazová alebo v splátkach.

Poistenie zanikne v zmysle § 801 Občianskeho zákonníka ak nebolo poistne za prvé poistné obdobie zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie tiež zanikne, ak poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poistovateľa na jeho zaplatenie.

#### **Spôsoby zániku poistnej zmluvy**

Na zánik poistenia sa vzťahujú ustanovenia § 800 a nasl. Občianskeho zákonníka.

Spôsoby zániku poistenia:

- písomnou výpoveďou každej zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a začína plynúť dňom doručenia výpovede; jej uplynutím poistenie zanikne,
- výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená poistovateľovi aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím,
- písomnou výpoveďou každej zo zmluvných strán do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia; výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne,
- zánikom poisteného,
- zánikom poisteného predmetu činnosti,
- nezaplatením poistného (§ 801 ods. 1 Občianskeho zákonníka),
- odstúpením od poistnej zmluvy (§ 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka),
- odmietnutím poistného plnenia (§ 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka),
- z ďalších dôvodov uvedených vo všeobecne záväzných právnych predpisoch.

#### **Ďalšie výhody, ktoré môžu byť v poistnej zmluve dohodnuté**

Sú uvedené v článku VIII. VPP IŽ 2016 Náklady právneho zastúpenia: poistovateľ nahradí náklady zodpovedajúce najviac mimozmluvnej odmene advokáta za obhajobu poisteného v stanovených konaniach, náklady konania o náhrade škody pred príslušným orgánom, náklady mimosúdneho prerokovávanía nárokov poškodeného za podmienok uvedených v článku VIII. VPP IŽ 2016.

#### **Spôsob vybavovania sťažností**

Sťažnosť môže byť podaná písomne (na adresu sídla poistovateľa alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poistovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail), prostredníctvom webovej stránky poistovateľa alebo telefonicky. Ďalšie skutočnosti súvisiace s vybavovaním sťažností sú uvedené v článku XIV. VPP IŽ 2016.

#### **Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poistnú zmluvu**

Táto poistná zmluva a všetky vzťahy z nej vyplývajúce sa spravuje právnym poriadkom Slovenskej republiky. Daňové povinnosti, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu, vo všeobecnosti upravuje zákon č. 595/2003 Z. z. Zákon o dani z príjmov v znení neskorších právnych predpisov.

#### **Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poistovateľa**

[www.generali.sk](http://www.generali.sk)