

Číslo návrhu

☒ Nová poistná zmluva

Nákladové číslo

8 1 0 0 6 3 6 8 6

☐ Zmena exist. zmluvy

Získateľské číslo

7 4 1 6 5 4 1 7

POISTNÍK/platiteľ poistného
☒ Právnická osoba ☐ SZČO

Plátca DPH: ☒ áno ☐ nie

Názov ¹ Fakultná nemocnica Trenčín	IČO/RČ 00 610 470	DIČ 202 1254 631
Sídlo ² Legionárska 28	PSČ 911 71	Miesto/štát Trenčín
Korešp.adresa v SR	PSČ	Miesto
Register obchodný, živnostenský, iný (uviesť aký)	Číslo zápisu	
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoločnosti /RČ Uvedené v poznámkach		
Trvalý pobyt	PSČ	Miesto/štát
Typ preuk.totož.	Číslo	Dát.vydania
Tel.číslo 032/6566250	E-mail	Štát.prísl. SR
		Kat.klienta 120

POISTENÝ (vyplňa sa iba v prípade ak nie je totožný s poistníkom)

☒ Právnická osoba ☐ SZČO

Plátca DPH: ☒ áno ☐ nie

Názov ¹ BIOHEM, spol. s r.o.	IČO/RČ 31 442 617	Štát.prísl. SR	Kat.kl. 120
Sídlo ² Zlatovská 2211	PSČ 911 01	Miesto/štát Trenčín	
Korešp.adresa v SR	PSČ	Miesto	
Tel.číslo	E-mail	Číslo účtu	

¹ Ak je poistník/poistený fyzická osoba uveďte priezvisko, meno, titul

² Ak je poistník/poistený fyzická osoba uveďte trvalý pobyt

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia: 06.09.2018	Koniec poistenia: neurčito	Zmena poistenia:
---------------------------------------	-----------------------------------	------------------

(Poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Platenie poistného

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Periodicita platenia ☒ Ročne ☐ Polročne ☐ Štvrťročne	Číslo účtu poistníka (v IBAN formáte):
Spôsob platenia ☒ Trvalý príkaz ☐ Inkaso ☐ Príkaz na úhradu ☐ Pošt.poukážka	SK23 8180 0000 0070 0028 0438

Vinkulácia

V prospech	Druh poistenia
------------	----------------

Predchádzajúce poistenia (bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)

poistovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

☐ áno ☒ nie

Škodovosť (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poistenému z výkonu činnosti poistovanej týmto návrhom PZ?)
ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

☐ áno ☒ nie

Poznámky

Za poistníka konajú:

1) Ing. Marián Juruš, generálny riaditeľ, OP č. , vydané , adresa
2) JUDr. Marek Šedík, ekonomický riaditeľ, OP č. ER , vydané , adresa

Predmetom poistenia je:

Hematologický analyzátor Siemens Advia 120, výrobné číslo: 13000723. Toto zariadenie má poistník vypožičaný na základe Zmluvy o výpožičke (príloha).

Získateľ (priezvisko, meno) CONCORDE spol. s r.o.	Číslo získateľa 74165417	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail) chlupisova@concorde.sk
---	------------------------------------	--

8100063686

Firma & Ochrana

Miesto poistenia

Názov prevádzky **FN Trenčín**Ulica, číslo domu/parcely **Legionárska 28**PSČ **911 71**Miesto **Trenčín**

Typ budovy

Všeobecné údaje

Druh stavby: ☒ masív ☐ zmiešaná ☐ drevenáÚstredné kúrenie: ☐ tuhé palivo ☒ plynové ☐ elektrickéLokálne kúrenie: ☐ tuhé palivo ☐ plynové ☐ elektrickéVeľkosť (objem) poisťovaných priestorov: m³Prevádzka (budova prevádzky): ☐ obývaná ☒ neobývanáBudova prevádzky je: ☒ v užívaní ☐ vo výstavbeVzdialenosť od vodného toku: ☐ do 20 m ☒ nad 20 mDruh strechy (prekrytie): ☐ plochá ☒ sedlová

Vizuálne zhodnotenie poisťovaných nehnuteľností a hnutelných vecí (zodpovedá hodnota vecí požadovanej poistnej sume?)

Hodnota vecí zodpovedá požadovanej poistnej sume.

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne/výslovne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Informácie o poistnom riziku

1. Poistené budovy boli dané do užívania podľa platných predpisov a sú v technicky bezchybnom stave? ☒ áno ☐ nie2. Predmety poistenia sú používané na účel, na ktorý boli určené? ☒ áno ☐ nie3. Sú v objekte vykonané revízie hasiacich zariadení v zmysle platných predpisov? ☒ áno ☐ nie4. Je v objekte samočinné hasiace zariadenie? ☐ áno ☒ nie5. Je v objekte samočinná elektrická požiarňa signalizácia s vývodom na nepretržitú službu? ☐ áno ☒ nie

Protipožiarne zabezpečenie (druh)

V zmysle platnej legislatívy.

Poistenie požiaru, živelných nebezpečí a vodovodných škôd

Podoblast': 80301, 80302, 80303

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2017

Štatistický kód: 1141 Popis činnosti: **lekárska ordinácia**

Riziková trieda: 02

Položky predmetu poistenia

Poistná suma
(EUR)Ročné poistné
(EUR)

Požiar (80301) Živel (80302) Voda (80303)

02 ☒ Prevádz.-obchodné zariadenie (POZ) (na novú hodnotu) 30 000,- 10,62 7,20 7,2008 ☒ Náklady na odstránenie následkov PU (na prvé riziko) 5 000,- 3,03 1,20 1,20Spoluúčast': ☒ 65,- EUR ☐ 165,- EUR ☐ 330,- EUR ☐ 660,- EUR

Ročné poistné pred zľavou: 50,75

Ročné poistné so zľavou: 30,45

Poistenie majetku proti krádeži, lúpeži a vandalizmu

Podoblast': 80304

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku proti krádeži, lúpeži a vandalizmu - 2017

Štatistický kód: 1141 Popis činnosti: **lekárska ordinácia**

Riziková trieda: 02

Položky predmetu poistenia

Limit plnenia
(EUR)Poistná suma
(EUR)Ročné poistné
(EUR)02 ☒ Prevádzkovo-obchodné zariadenie (na novú hodnotu) 36 000,- 69,1208 ☒ Náklady na odstránenie následkov poistnej udalosti (na prvé riziko) 5 000,- 9,00Spoluúčast': ☒ 0,- EUR ☐ 165,- EUR ☐ 330,- EUR

Ročné poistné pred zľavou: 130,20

Ročné poistné so zľavou: 78,12

8100063686

Firma & Ochrana

Poistenie elektroniky

Podoblast': 80307

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie elektronických zariadení a následného prerušenia prevádzky - 2017

Podnikateľská činnosť: **Medicína**

Riziková trieda: 0 2

Položky predmetu poistenia

Poistná suma
(EUR)Ročné poistné
(EUR)01 ☒ Elektronické a elektrotechnické zariadenia a prístroje

30 000,-

111,60

Dojednanie poistenia na: ☐ súbor ☒ výberpri dojednaní poistenia na "výber" (pre vybranú elektroniku) je nutné
do poznámky v Návrhu PZ uviesť zoznam poistenej elektronikySpoluúčasť: ☒ 65,- EUR ☐ 165,- EUR ☐ 330,- EUR ☐ 660,- EUR

Ročné poistné pred zľavou: 223,20

Ročné poistné so zľavou: 111,60

Registrácia na klientskom webovom portáli MyUNIQA

- ☐ Žiadam o registráciu v klientskom webovom portáli MyUNIQA a o poskytovanie bezplatného prístupu a využívania služieb v rámci tohto portálu (ďalej len MyUNIQA).

Poistiteľ sa zaväzuje, za predpokladu splnenia podmienok, zaregistrovať a poskytnúť Poistníkovi bezplatný prístup a služby v rámci MyUNIQA, po dobu trvania poistného zmluvného vzťahu až do skončenia posledného poistného zmluvného vzťahu medzi Poistníkom a Poistiteľom. Podrobnosti o poskytovanej službe MyUNIQA nájdete na www.uniqa.sk/myuniqa. Ďalšie informácie môžu byť uvedené priamo v rámci MyUNIQA, resp. môžu vyplývať z príslušných služieb poskytovaných v rámci MyUNIQA. Poistník berie na vedomie, že pre účely registrácie a poskytnutia služby MyUNIQA bude Poistiteľ spracúvať osobné údaje Poistníka a dotknutých osôb v rozsahu a za podmienok uvedených v informácii o spracúvaní osobných údajov, ktorá je dostupná na www.uniqa.sk/osobneudaje.

Súhlasy s marketingovou komunikáciou

- ☐ Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom telefonického oslovania s ponukami poistných produktov a iných produktov a služieb Spoločnosti UNIQA poisťovňa, a.s. alebo ich zmeny.
- ☐ Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom zasielania ponúk poistných a iných produktov a služieb tretích strán, ktoré Spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s. sprostredkúva.

Súhlas/y udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a UNIQA poisťovňou, a.s. a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

- ☒ Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Spoločnosť UNIQA získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Spoločnosti UNIQA, ústne na pobočke Spoločnosti UNIQA alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Spoločnosťou UNIQA.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Spoločnosť UNIQA zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Spoločnosť UNIQA musela zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Spoločnosti UNIQA prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Spoločnosť UNIQA poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach Spoločnosti UNIQA.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Spoločnosť UNIQA oprávnená spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Spoločnosť UNIQA, osobné údaje však pre Spoločnosť UNIQA môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich Spoločnosť UNIQA môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaistovňiam alebo spoločnostiam zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na Spoločnosť UNIQA alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, (email: statny.dozor@pdp.gov.sk, <https://dataprotection.gov.sk>).

Asistenčné služby

Asistenčné služby sú súčasťou poistenia a sú poskytované zdarma. Cieľom asistenčných služieb je zabezpečiť nevyhnutnú pomoc klientovi v havarijných situáciách, ktoré si vyžadujú vykonať nevyhnutné opatrenia za účelom odstránenia ich príčin.

Limity plnenia v havarijných situáciách sú nasledovné:

- inštalatér, elektrikár, kúrenár, plynár, sklenár, pokrývač, kominár: do 300,- €
- zámočník: do 150,- €

V rámci uvedených limitov sa hradia náklady na príjazd, odjazd, prácu remeselníka a drobný materiál použitý na odstránenie príčin havarijného stavu

Ďalej sú v rámci asistenčných služieb poskytované:

- sťahovacie služby, do limitu plnenia 300,- €
- stráženie prevádzky, do limitu plnenia 500,- €

- núdzová telefonická prevádzka, po dobu 7 dní
- vyhľadanie náhradných priestorov, predloženie 3 ponúk
- právna asistencia (telefonická), 60 minút
- právna asistencia (s finančným plnením), do limitu plnenia 500,- € (za predpokladu, že hodnota sporu je vyššia ako 150,- €)

Tieto krytia platia aj pre prípady, ak nejde o poistnú udalosť. V prípade, že škoda presahuje uvedené limity plnenia a nastala poistná udalosť, poskytne poisťovňa poistné plnenie aj nad rámec uvedených limitov.

Ak ste sa dostali do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, kontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby **UNIQA ASSISTANCE** na telefónnych číslach:

+421/2/544 11 029 a 0850 850 111.

UNIQA ASSISTANCE je tu pre Vás 24 hodín denne, 7 dní v týždni a 365 dní v roku.

Splátka poistného (EUR): **220,17**

Celkové ročné poistné (EUR): **220,17**

Vyhlásenie poistníka:

Prílohami tohto návrhu poistnej zmluvy sú **klauzuly**, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

80C001, 04L002

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) **poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID)** vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol **podrobne oboznámený** s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a **súhlasím s nimi**; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Zároveň potvrdzujem, v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy, prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniqua.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Ochrana osobných údajov - Vyhlásenie poistníka

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) **spracovávajú moje osobné údaje** v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy. Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva. **Vyhlasujem**, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniqua.sk.

✓ Trenčín

dňa

Podpis poistníka

Vyhlásenie poisťiteľa:

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poistník je pre poistníka vhodný.

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

✓ Trenčín

dňa

Meno obchod. zástupcu poisťiteľa

Podpis obchod. zástupcu poisťiteľa