

# POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO 1110026281

## POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

### POISTNÍK - POISTENÝ:

**Obchodné meno:** Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a. s.  
**Sídlo:** Satinského I.7770/1, 811 08 Bratislava, Slovenská republika  
**Registrácia:** Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.: 4677/B  
**IČO:** 44 570 783  
**DIČ:** 2022738586  
**IČ DPH:** SK2022738586

a

### POISŤOVATEĽ:

**Obchodné meno:** PREMIUM Insurance Company Limited  
**Sídlo:** Level 3, CF Business Centre, Triq Gort, STJ 3061, St Julian's, Malta  
**Registrácia:** Register spoločností na Malte, číslo zápisu C 91171  
*konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky*

**Obchodné meno:** PREMIUM Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu  
**Sídlo:** Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, Slovenská republika  
**Registrácia:** Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka číslo: 3737/B  
**IČO:** 50 659 669  
**DIČ:** 4120066170  
**IČ DPH:** SK4120066170  
**IBAN:**  
**BIC:**

uzatvárajú túto poisťnú zmluvu v zmysle všeobecne záväzných predpisov

**Underwriter:** Tomáš Rehuš  
**Sprostredkovateľ:** RENOMIA, s.r.o.  
Renata Kuracinová

### POISTENIE – POISTNÁ DOBA, POISTNÉ OBDOBIE

Poistná doba	poistenie sa dojednáva na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú <input checked="" type="checkbox"/> určitú
Začiatok poistenia	30.03.2023 00:00 hod.
Koniec poistenia	29.03.2024 23:59 hod.
Poistné obdobie	totožné s poistnou dobou

### DOJEDNANÉ POISTENIA

Časť A <input type="checkbox"/>	Časť B <input type="checkbox"/>	Časť C <input type="checkbox"/>	Časť D <input checked="" type="checkbox"/>	Časť E <input type="checkbox"/>	Časť F <input checked="" type="checkbox"/>
Živelné poistenie	Poistenie majetku pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu	Poistenie strojových zariadení a elektronických zariadení	Poistenie prerušenia prevádzky	Poistenie prepravovaného nákladu	Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistné podmienky	Toto poistenie sa riadi: <b>Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti</b> (ďalej len „PREMIUM VPPZ DO“) s dňom vstupu do účinnosti 01.02.2023.
Predmet poistenia	<b>Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti (Poistenie D&amp;O)</b>
Rozsah poistenia	a) Poistenie členov orgánov spoločnosti a výkonného manažmentu b) Poistenie náhrady spoločnosti c) Poistenie nákladov obhajoby, súdnych trov, trov mimosúdneho vyrovnania d) Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena e) Poistenie iných nákladov uvedených v osobitných dojednaniach zmluvy
Poistení	Všetci minulí, súčasní a budúci členovia predstavenstva, členovia dozornej rady, prokuristi a členovia výkonného manažmentu spoločnosti Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a. s. a ďalšie osoby uvedené v čl. 7 ods. 21 PREMIUM VPPZ DO
Územná platnosť	Celý svet s výnimkou USA a Kanady
Poistná suma	<b>3 000 000,00 EUR</b>
Retroaktívny dátum	30.03.2021
Spoluúčasť	bez spoluúčasti
Osobitné zmluvné dojednania	<b>Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena</b>  V zmysle čl. 2 ods. 4 písm. a) PREMIUM VPPZ DO sa poistenie vzťahuje aj na náhradu nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena, do výšky sublimitu 20% z dojednanej poistnej sumy.  <b>Dodatočné úpravy ustanovení PREMIUM VPPZ DO</b>  Poistenie sa okrem výluk uvedených v Čl. 3 PREMIUM VPPZ DO nevzťahuje aj na:  a) akékoľvek nároky priamo alebo nepriamo vyplývajúce zo škôd spôsobených v súvislosti s verejným obstarávaním, s dotáciami alebo príspevkami z Európskej Únie,  b) z akýchkoľvek nárokov uplatnených voči poistenému v dôsledku porušenia povinností, ktoré sa priamo alebo nepriamo zakladajú na, vyplývajú z, vzťahujú k, alebo zahŕňajú reštrukturalizáciu spoločnosti (vrátane všetkých súvisiacich činností a postupov), platobnú neschopnosť, vstup do likvidácie, zavedenie nútej správy, vyhlásenie konkurzu na majetok a/alebo akékoľvek exekučné konanie. Poisťovateľ nemá žiadnu povinnosť uhradiť ani náklady právneho zastúpenia poisteným alebo poisťníkovi, ktoré by súviseli s takýmto nárokom.  <b>Prehlásenie Poistníka / Poisteného</b>  Poisťník/poistený týmto prehlasuje, že žiaden z poistených členov predstavenstva, konateľov, členov dozornej rady, prokuristov alebo akýchkoľvek iných manažérov spoločnosti alebo dcérskych spoločností poisťníka nemá v čase podpisu tejto poistnej zmluvy informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťovateľovi z tejto poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.  Poisťník/poistený tiež prehlasuje, že voči žiadnemu minulému, ani súčasnému členovi predstavenstva, konateľovi, členovi dozornej rady, prokuristovi alebo



akémukoľvek inému manažérovi spoločnosti alebo niektorej dcérskej spoločnosti poistníka, nebol v minulosti uplatnený nárok na náhradu škody, ani nebola podaná žaloba v dôsledku porušenia povinností pri výkone funkcie okrem nárokov uvedených v dotazníku k poisteniu.

# Poistné

## POISTENIE

Časť A	Živelné poistenie
Časť B	Poistenie majetku pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu
Časť C	Poistenie strojových zariadení a elektronických zariadení
Časť D	Poistenie prerušenia prevádzky
Časť E	Poistenie prepravovaného majetku
Časť F	Poistenie zodpovednosti za škodu

**Jednorazové poistné**

## POISTNÉ

10 800,00 EUR  
10 800,00 EUR

## PERIODICITA PLATENIA POISTNÉHO A SPLATNOSŤ POISTNÉHO

### Periodicita

Ročne  Polročne  Štvrťročne  Jednorazovo

### Poistné je splatné jednou splátkou

vo výške **10 800,00** EUR  
ku **06.04.** **2023**

## INFORMÁCIE NA ÚHRADU POISTNÉHO

Banka:

IBAN:

BIC (SWIFT):

Variabilný symbol:

Konštantný symbol:

**1110026281** (variabilný symbol je totožný s číslom poisťnej zmluvy)





## 1. PREMIUM Insurance Company Limited

Poistovateľ PREMIUM Insurance Company Limited je spoločnosť spravujúca sa právom štátu Maltská republika a oprávnenie na vykonávanie poisťovacej činnosti jej bola vydaná orgánom dohľadu na finančnom trhu Maltskej republiky, The Malta Financial Services Authority (<https://www.mfsa.com.mt/>).

PREMIUM Insurance Company Limited je oprávnená na území Slovenskej republiky vykonávať poisťovaciu činnosť na základe slobody poskytovania služieb v členských krajinách Európskej únie a zároveň prostredníctvom svojej organizačnej zložky PREMIUM Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorá je evidovaná Národnou bankou Slovenska medzi subjektami finančného trhu pôsobiacimi na území Slovenskej republiky.

## 2. Informácie k ochrane osobných údajov

V zmysle ustanovenia § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon o poisťovníctve“) je poisťovateľ ako pobočka poisťovne z iného členského štátu oprávnený v súlade s ustanovením Článku 6 bodu 3 písmena b) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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) (ďalej len „Nariadenie GDPR“) získavať osobné údaje a iné informácie súvisiace s výkonom poisťovacej a zaistovacej činnosti od klienta bez jeho súhlasu.

Ďalšie informácie v zmysle ustanovenia Článku 13 a nasl. Nariadenia GDPR, týkajúce sa informácií a prístupu k osobným údajom, vrátane práv klienta ako dotknutej osoby, sú zo strany poisťovateľa zverejnené a poskytnuté klientovi na internetovej stránke [www.premium-ic.sk](http://www.premium-ic.sk)

Na požiadanie môžu byť tieto informácie poskytnuté aj písomne.

## 3. Sankčná klauzula

Poistenie (zaistenie) podľa tejto poisťovacej zmluvy sa nepovažuje za platne dojednané a poisťovateľovi (zaistovateľovi) nevzniká povinnosť nahradiť škodu alebo poskytnúť akýkoľvek druh plnenia alebo poskytnúť inú výhodu v prípadoch, keď by platnosť poistenia, náhrada škody, poskytnutie plnenia alebo inej výhody bolo v rozpore s akýmkoľvek rozhodnutím Organizácie spojených národov (vrátane jej pridružených medzinárodných organizácií), Európskej únie alebo USA o uložení politických, obchodných a/alebo ekonomických sankcií, alebo by takéto konanie poisťovateľa (zaistovateľa) malo na základe platných sankčných nariadení a právnych predpisov za následok uvalenie sankcie, zákazu alebo iného obmedzenia.

## 4. Vyhlásenie poistníka o pravdivosti údajov

Poistník / poistený berie na vedomie, že podmienky poistenia stanovené poisťovateľom v poisťovacej zmluve vychádzajú aj z informácií poistníka/poisteného o škodovej histórii poisteného, resp. zo škodovej histórie deklarovanej poistníkom / poisteným v doručenom dotazníku. V prípade, ak by sa preukázala nepravdivosť informácií o škodovej histórii poisteného, je poisťovateľ oprávnený od poisťovacej zmluvy odstúpiť.

## 5. Hlásenie škodových udalostí

Poistený je povinný nahlásiť vznik škodovej udalosti bez zbytočného odkladu v súlade so Všeobecnými poisťovnými podmienkami vzťahujúcimi sa k tejto poisťovacej zmluve jedným z nasledujúcich spôsobov:

- prostredníctvom e-ma
- prostredníctvom formuláru určenom na hlásenie škodových udalostí, umiestnenom na webovej stránke poisťovateľa
- telefonicky na telefónnom čísle
- osobne na obchodnom mieste poisťovateľa
- písomne na poštovej adrese poisťovateľa: PREMIUM Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, Slovenská republika
- prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia splnomocneného poisteným na tento úkon spôsobom uvedeným v písmenách (a) až (e)

Poistený (resp. sprostredkovateľ poistenia) je podľa Všeobecných poisťovných podmienok vzťahujúcich sa k tejto poisťovacej zmluve povinný najneskôr do 5 dní od oznámenia vzniku škody poisťovateľovi doložiť toto oznámenie poisťovateľovi aj v písomnej forme.

### 6. Súhlas s elektronickou korešpondenciou

Poistník  súhlasí /  nesúhlasí so zasielaním korešpondencie súvisiacej so správou tejto poistnej zmluvy a likvidáciou poistných udalostí vyplývajúcich z poistného krytia poskytovaného touto poistnou zmluvou elektronicky na emailovú adresu:

.....

V prípade zmeny emailovej adresy určenej na komunikáciu s poisťovateľom sa poisťník zaväzuje poisťovateľa bezodkladne o uvedenej zmene emailovej adresy informovať.

Poistník alebo poistený môže kedykoľvek požiadať poisťovateľa alebo finančného agenta, prostredníctvom ktorého poisťník túto poistnú zmluvu dojednal, o zaslanie ktoréhokoľvek dokumentu súvisiaceho s touto poistnou zmluvou aj v listinnej podobe, a to aj v prípade ak bol tento dokument už na základe vyššie udeleného súhlasu s elektronickou komunikáciou poisťníkovi zaslaný elektronicky na poisťníkom určenú emailovú adresu. Poisťovateľ, resp. finančný agent zašle poisťníkovi, resp. poistenému požadované dokumenty bez zbytočného odkladu na adresu určenú poisťníkom, resp. poisteným.

## Závěrečné ustanovenia

- Poistnú zmluvu je možné meniť a dopĺňať len číslovanými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán. Po podpise dodatku môže poisťovateľ pre prehľadnosť vyhotoviť nové úplné znenie poistnej zmluvy (číslovanú verziu).
- Spôsoby ukončenia tejto poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami upravujú Všeobecné poistné podmienky vzťahujúce sa k tejto poistnej zmluve.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.
- Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný vydať a doručiť poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že potvrdenie sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia o zverejnení poistnej zmluvy, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie v elektronickej podobe. Poisťovateľ súhlasí so zverejnením textu tejto poistnej zmluvy.
- Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neplatné alebo neúčinné, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení.
- Poistná zmluva spolu s poistnými podmienkami, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a prílohami uvedenými nižšie tvoria spolu neoddeliteľný celok. Poistná zmluva je vypracovaná v dvoch exemplároch, z ktorých má každý platnosť originálu, pričom zmluvné strany obdržia po jednom exemplári.
- V prípade dvojazyčného vyhotovenia poistnej zmluvy majú prednosť ustanovenia poistnej zmluvy a príslušných poistných podmienok v slovenskom jazyku, pričom zmluvné strany sa dohodli, že táto poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky a akékoľvek spory, nároky alebo rozpory vzniknuté z tejto poistnej zmluvy alebo v súvislosti s ňou, vrátane všetkých otázok týkajúcich sa jej existencie, platnosti alebo ukončenia budú predložené na rozhodnutie vecne a miestne príslušnému súdu Slovenskej republiky.
- Zmluvné strany prehlasujú, že sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni a nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu všetkými zmluvnými stranami.

### Prílohy

- PREMIUM VPPZ DO
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID) – Poistenie zodpovednosti za škodu

Za poisťovateľa:

Za poistníka:

V Bratislave \_\_\_\_\_, dň \_\_\_\_\_

V Bratislave \_\_\_\_\_, dň \_\_\_\_\_

PREMIUM VPPZ DO  
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Ing. Tomáš Rehuš  
prokurista

Univerzitná nemocnica  
svätého Michala, a. s.

Doc. MUDr. Branislav Delej, PhD., MPH  
predseda predstavenstva a generálny riaditeľ