

## POISTNÁ ZMLUVA

### Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia

**Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika**

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

**(ďalej len „poisťovateľ“)**

a

**Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny, Rastislavova 785/43, P.O.BOX E-23, 042 53 Košice**

IČO: 35 562 340 / DIČ: 20 21 871 808,

štátna príspevková organizácia, zriadená zriaďovacou listinou Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, číslo zriaďovacej listiny: 08100-14/2004-OPP zo dňa 26.07.2014

zapísaná v registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:

Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny, Rastislavova 43, P.O.BOX E-23, 042 53 Košice

e-mail: [inmm@inmm.sk](mailto:inmm@inmm.sk)

IBAN: SK14 8180 0000 0070 0028 5159, BIC: SPSRSKBA

**(ďalej len „poisťník a poistený“)**

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb. v znení neskorších zmien a doplnkov

#### **zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia.**

Táto zmluva sa uzatvára na základe výsledku verejného obstarávania na zákazku s nízkou hodnotou podľa § 117 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní v znení neskorších predpisov v zmysle Výzvy na predkladanie ponúk z 25.06.2019 na predmet zákazky „Poistenie majetku a poistenie zodpovednosti za škodu“, 2. časť Poistenie zodpovednosti za škodu.

#### **Poistná doba: od 26.07.2019**

nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi, alebo ak takéto potvrdenie nebolo poisťovateľovi doručené v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a §47a ods. 2 Občianskeho zákonníka) **na dobu určitú do 25.07.2021**

#### **Poistné obdobia:**

- technický rok

odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka

do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

#### **Predmet poistenia**

Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu:

a) vzniknutú inému chybou pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

b) spôsobenú inému (tretej osobe) činnosťou alebo v súvislosti s činnosťou prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (všeobecná zodpovednosť) v rozsahu podľa čl. 3 VPPZ,

ak poistený za škodu zodpovedá v zmysle príslušných právnych predpisov.

## Rozsah poistenia

Rozsah poistenia zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia, práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa určujú Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/0109 (ďalej len "VPPZ") a Osobitné dojednania ODZZ/0109 (ďalej len "ODZZ"), ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

<b>Poisťná suma</b> pre poistenie za škodu spôsobenú pri výkone činnosti zdravotníckeho zariadenia	332.000,00 € za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia
<b>Spoluúčasť</b>	170,00 €

<b>Sublimit</b> pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	16.600,00 € za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia
Spoluúčasť	90,00 €

<b>Sublimit</b> pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti	30.000,00 € za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia
Spoluúčasť	100,00 €

## Osobitné dojednania:

Odchyľne od čl. 3 písm. c) ODZZ/0109 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti spôsobenú poisteným pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, pod podmienkou právoplatného súdneho rozhodnutia. Ďalej sa dojednáva, že plnenie poisťovateľa v zmysle tohto bodu je obmedzené sumou **30.000,00 EUR** za jednu a všetky poisťné udalosti v poisťnom období. Táto suma je sublimitom vo vzťahu k dohodnutej poisťnej sume, tzn. že plnenie poisťovateľa pri jednej poisťnej udalosti vrátane udalosti podľa tohto bodu nesmie presiahnuť sumu **332.000,00 EUR**. Poistený sa podieľa na poisťnom plnení pri poisťnej udalosti podľa tohto bodu spoluúčasťou vo výške 100,00 EUR.

## Výška a splatnosť poisťného:

Druh poisťného	bežné
Frekvencia platenia	ročne
Poisťné s daňou v poisťnom období	5.403,00 €
Dátum splatnosti	26.07. príslušného kalendárneho roka, počnúc rokom 2019
Prvé poisťné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Účet pre úhradu	SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11315627
Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 01.01.2019.	

## Záverečné ustanovenia

1. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
2. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručenie poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
3. V prípade, ak poisťník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poistnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poistnej zmluvy v Obchodnom vestníku.
4. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistený i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
5. Práva a povinnosti poisteného, poisťníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach, pričom tieto tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.
6. Pre poistnú zmluvu platí slovenský právny poriadok, pre prípadné spory týkajúce sa poistných vzťahov medzi poisteným a poisťovateľom sú príslušné súdy v Slovenskej republike.
7. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty, osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicke ([staznosti-up@union.sk](mailto:staznosti-up@union.sk) alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na [www.union.sk](http://www.union.sk)). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch, je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na <https://www.union.sk/kontaktny-formular>.
8. Poisťovateľ neposkytne poistné plnenie a ani neposkytne akékoľvek iné plnenie poškodenému ani poistenému, pokiaľ by bol poisťovateľ vystavený hrozbe pokút, sankcií, obmedzení alebo zákazov, ktoré vyplývajú z:
  - a) obchodných alebo ekonomických sankcií Európskej únie,
  - b) práva alebo platných predpisov Európskej únie,
  - c) rozhodnutí Organizácie spojených národov,
  - d) platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
9. Ak sa právne predpisy alebo technické normy uvedené v týchto VPPZ alebo príslušných osobitných dojednaniach novelizujú, alebo nahradia novými, nestrácajú ustanovenia, ktoré sa na tieto právne predpisy alebo technické normy odvolávajú, platnosť, ale právne predpisy alebo technické normy uvedené v týchto ustanoveniach sa automaticky nahrádzajú novelizovanými alebo novými technickými normami.
10. Nároky poisteného z poistenia podľa týchto poistných podmienok nemôžu byť bez výslovného súhlasu poisťovateľa postúpené ani založené. Zmluvné strany sa dohodli, že pohľadávky, ktoré vzniknú poisťovateľovi z tohto zmluvného vzťahu voči poisťníkovi, poisťovateľ nie je oprávnený postúpiť podľa § 524 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) tretím osobám bez predchádzajúceho súhlasu poisťníka. Právny úkon, ktorým budú postúpené pohľadávky v rozpore s dohodou poisťníka podľa predchádzajúcej vety tohto ustanovenia zmluvy, je podľa § 39 Občianskeho zákonníka neplatný. Súhlas poisťníka je v zmysle Príkazu ministra zdravotníctva SR č. 7/2017 zo dňa 25. septembra 2017 platný len za podmienky, že bol na takýto úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva zdravotníctva SR.
11. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
  - a) všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
  - b) mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
    - vyššie uvedené poistné podmienky a osobitné dojednania
    - Informačný dokument o poistnom produkte – Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia,
    - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.

12. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v štyroch rovnopisoch, z toho tri rovnopisy dostane poisťník a jeden rovnopis dostane poisťovateľ.
13. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

Za poisťníka:

Za poisťovateľa

V Košiciach .....

V Bratislave 15.07.2019

---

MUDr. Viliam Čislák, MPH, MBA  
riaditeľ  
Inštitút nukleárnej a molekulárnej  
medicíny

---

Mgr. Michal Špaňár, MBA  
predseda predstavenstva  
Union poisťovňa, a. s.

---

Ing. Elena Májeková  
členka predstavenstva  
Union poisťovňa, a. s.