



Poisťovňa

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

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

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

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

(ďalej len „**poisťovateľ**“)

a

HOREZZA, a.s., Teplická 81, 921 01 Piešťany, Slovenská republika

IČO: 36 280 127 / DIČ: 2022129384

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, odd. Sa, vl. č. 10414/T

Názov a adresa poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

Hotel Granit Piešťany - kúpeľný ústav, Teplická 81, 921 01 Piešťany

Hotel Granit Nová Polianka - klimatické kúpele, Nová Polianka 22012, 059 83 Vysoké Tatry

Hotel Granit Tatranské Zruby - klimatické kúpele, Tatranské Zruby 20002, 062 01 Vysoké Tatry

SK NACE: 86909

IBAN: SK46 0900 0000 0050 4591 1142, BIC: GIBASKBX

(ďalej len „**poisťník a poistený**“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších predpisov
poisťnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu (ďalej len „**zmluva**“)

ČASŤ I

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Článok 1

Poisťné podmienky

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poisťné podmienky poistenia majetku a zodpovednosti za škodu pre podnikateľské subjekty VPPMZ/0922 (ďalej len „**VPPMZ**“)
- Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti ODZ-PZS/0922 (ďalej len „**ODZ-PZS**“).

Súčasťou poisťovnej zmluvy je aj:

Príloha č. 1: Podklady k príprave ponuky

Príloha č. 2: Povolenie/rozhodnutie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia

Článok 2

Základný rozsah poistenia

Typ poskytovanej zdravotnej starostlivosti

- vykonávanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti (následnej, kúpeľnej, preventívno-rehabilitačnej, liečebnej, diagnostickej a závodnej) a s ňou súvisiacich činností
- vykonávanie ústavnej zdravotnej starostlivosti (následnej, kúpeľnej, preventívno-rehabilitačnej, liečebnej a diagnostickej)

Poistený predmet činnosti (špecializácia poskytovanej zdravotnej starostlivosti)	<ul style="list-style-type: none"> • pneumologicko - ftizeologická ambulánna a ústavná zdravotná starostlivosť • ambulancia fyziatrie balneológie a liečebnej rehabilitácie
Detská špecializácia	nie
Počet lekárov / farmaceutov v špecializácii	5 (vrátane lekárov/farmaceutov uvedených medzi spolupoistenými osobami)
Počet odborného zdravotného personálu	34 odborný zdravotný personál evidovaný v pracovnom, alebo obdobnom pomere, prípadne vykonávajúci zdravotnú starostlivosť na základe zmluvy s poisteným
Územná platnosť poistenia	<ul style="list-style-type: none"> • Celý svet, s príčinou vzniku na území Slovenskej republiky. • Celý svet pre nároky v súvislosti s nesprávne poskytnutou prvou pomocou. • Celý svet pre nároky v súvislosti s prednáškovou činnosťou poisteného v rozsahu poistenej činnosti (špecializácie), vrátane nesprávne poskytnutej informácie, rady alebo návodu.
Poistná suma	50.000,00 €
Limit poistného plnenia	za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia
Sublimit*	<ul style="list-style-type: none"> • Prenos vírusu HIV: 25.000,00 € • Čistá finančná škoda poškodeného: 25.000,00 € • Náhrada pokút, penále a sankcií: 500,00 €
Spoluúčasť	300,00 €
Ročné poistné s daňou	512,21 €

* Sublimit poistného plnenia: 1-násobok poistnej sumy za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia

Článok 3 Pripoistenia

Neboli dojednané.

Článok 4 Zvláštne dojednania

1. Odchýlne od čl. 5 ods. 2 písm. a) ODZ-PZS sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu, ktorá vznikla manželovi/manželke poisteného, jeho príbuznému v priamom rade, súrodencom a osobám, ktoré žijú s poisteným v spoločnej domácnosti ako poškodenému, v súvislosti so základným predmetom poistenia. Ustanovenie čl. 5 ods. 3 písm. i) ODZ-PZS týmto nie je dotknuté.
2. Osobitne sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na výkon ústavnej ambulátnej zdravotnej starostlivosti v odbore:
 - a) ústavná zdravotná starostlivosť (následná, kúpeľná, preventívno-rehabilitačná, liečebná a diagnostická
 - b) ambulánna zdravotná starostlivosť (následná, kúpeľná, preventívno-rehabilitačná, liečebná a diagnostická
 - c) pneumologicko - ftizeologická ambulánna a ústavná zdravotná starostlivosť
3. Odchylné od čl. 3 ods. 1 písm. j) ODZ-PZS sa poistenie nevzťahuje na zodpovednosť poskytovateľa zdravotnej starostlivosti za škodu, ktorá vznikla poškodenému zásahom do práva na ochranu osobnosti.
4. Odchylné od čl. 4 ods. 1 písm. h) ODZ-PZS, sa poistenie nevzťahuje na retroaktivitu.

Článok 1
Doba poistenia, poistné obdobie

Poistná doba	od 01.07.2023 nie však skôr ako v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky, na dobu určitú do 30.06.2024 .
Poistné obdobia	zhodné s poistnou dobou

Článok 2
Výška a splatnosť poistného

Druh poistného	jednorazové
Frekvencia platenia	naraz
Poistné s daňou v poistnom období	512,21 €
Dátum splatnosti	deň účinnosti poistnej zmluvy
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu	SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11322680
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.	

Článok 3
Záverečné ustanovenia

1. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach.
2. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - a) všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - b) mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
 - Informačný dokument o poistnom produkte – Poistenie zodpovednosti za škodu,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
3. Poistník bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom vyššie uvedených poistných podmienok a osobitných dojednaní. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté v písomnej forme.
4. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
5. 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.

V Piešťanoch dňa 29.06.2023

V Bratislave dňa 29.06.2023

poistník/poistený
PhDr. Mgr. Július Kolocsányi
predseda predstavenstva

poisťovateľ
Ing. Katarína Bartková
upisovateľ korporátnych rizík

Číslo obchodnej zmluvy: 11-MAK-235
Názov sprostredkovateľa: GRANDEN s r.o. / Mgr. Štefan Čermák
Upisovateľ korporátnych rizík: Mgr. Terézia Sekerová