

Poistná zmluva č.: 2407161631 zo dňa 06.12.2019



Čl. I. Úvodné ustanovenia

1. Účastníci zmluvy

Generali Poist'ovňa, a. s.

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

IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487

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

Zastúpená: Mgr. Adela Gregorová
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Centrum pre liečbu drogových závislostí

Hraničná 4825/2 , 82105 Bratislava

IČO/RČ: 17336201

Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla

Vydal: ŠTATISTICKÝ ÚRAD SR, Dátum vydania:29.10.2019

Zastúpená: MUDr. Ľubomír Okruhlica, Csc., riaditeľ
(ďalej len „poisťník“)

Uzavreli túto poistnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu.

2. Sprostredkovateľ poistenia

Respect Slovakia, s.r.o., získaťské číslo: 80010831-3, mobil: +421917717324, tel. č.: +4212582761705, e-mail: sprava@respect-slovakia.sk

Poradca: Karol Vogel, e-mail: vogel@respect-slovakia.sk

Správca poistnej zmluvy: Mgr. Adela Gregorová

3. Prehľad druhov poistenia

<input type="checkbox"/>	Poistenie stavieb
<input type="checkbox"/>	Poistenie prerušenia prevádzky – Stavby
<input type="checkbox"/>	Poistenie hnutelných vecí
<input type="checkbox"/>	Poistenie prerušenia prevádzky – Hnuteľné veci
<input type="checkbox"/>	Poistenie elektronických zariadení
<input type="checkbox"/>	Poistenie strojov a strojných zariadení
<input type="checkbox"/>	Havarijné poistenie strojov
<input checked="" type="checkbox"/>	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
<input checked="" type="checkbox"/>	Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu

Čl. II. Dojednané poistenia

POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

1. Zmluvné dojednania

- 1.1. Poistenie sa uzatvára pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s činnosťou poisteného, ktorá je uvedená v poistnej zmluve za podmienok uvedených vo VPP VZ 14.
- 1.2. V rámci poistnej sumy základného rozsahu poistenia a spoluúčasti je možné základný rozsah poistenia na základe pripoistenia (doložiek) rozšíriť alebo zúžiť.

2. Odpovede poistníka na otázky poisťovateľa:

- 2.1. Výška príjmov, ktoré sú predmetom dane z príjmov, popřípadе predpokladané príjmy v €
1 571 000,00
- 2.2. Počet zamestnancov v pracovnom pomere: 41
- 2.3. Je poisťovanou činnosťou prenájom a/alebo správa nehnuteľností?
- nie
- 2.4. S poisťovanou činnosťou je spojené:
- odkladanie vecí zákazníkov
- práca mimo miesta podniku/prevádzky
- 2.5. Sú prevádzkové objekty/zariadenia neudržiavané a/alebo nie sú v prevádzky schopnom stave?
- nie
- 2.6. Rizikové otázky:
- C14 počet osôb činných pre poisteného je väčší ako 10
- D2 odkladanie vecí zákazníkov pri poskytnutí služieb na miestach, ktoré nie sú trvalo strážené
- 2.7. Podklad pre výpočet poistného: Počet lôžok = 40
- 2.8. Má poistený uzatvorené poistenie všeobecnej zodpovednosti aj u iného poisťovateľa?
- nie
- 2.9. Uvedte škodový priebeh zodpovednostných škôd za posledných 5 rokov:
Počet škôd: 0
Výška škôd: 0,00 €

3. Rozsah poistenia

Predmet činnosti:

- Činnosti špeciálnej lekárskej praxe

P.č.	Rozsah poistenia	Územný rozsah	Poistná suma / Limit plnenia (€)	Spoluúčast (€)	Ročné poistné s daňou (€)
1.	Základný rozsah poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu	Slovenská republika	50 000,00	30,00	54,00
2.	PRIPOISTENIA – Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu				
2.1.	Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne	Slovenská republika	10 000,00	30,00	22,68
Celkové ročné poistné s daňou za poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu za všetky poistené položky:					76,68

4. Pripoistenia / Doložky

V rámci poistnej sumy a spoluúčasti uvedenej v bode 3. sa poistenie v základnom rozsahu rozširuje o nasledovné poistné riziká:

4.1. **Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne**

Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov liečenia vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech zamestnanca poisteného a zároveň na náhradu nákladov vynaložených Sociálnou poisťovňou formou dávok sociálneho poistenia v prospech zamestnanca poisteného, v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania zapríčineného/nej nebanlivostným protiprávnym konaním poisteného.

Poistenie podľa tohto bodu sa však vzťahuje len na prípady, keď sa na zodpovednosť za škodu pri pracovnom úraze alebo pri chorobe z povolania, ku ktorým sa náklady zdravotnej a Sociálnej poisťovne viažu, vzťahuje povinné úrazové poistenie zamestnávateľa pre prípad poškodenia zdravia alebo úmrtia v dôsledku pracovného úrazu a choroby z povolania podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Poistenie v rozsahu tejto doložky sa dojednáva v rámci poistnej sumy dojednanej pri poistení zodpovednosti za škodu v základnom rozsahu.

Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky.

Limit plnenia 10 000,00 €

Ročné poistné 22,68 €

5. **Zvláštne dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu**

5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že právo na poistné plnenie z tejto poistnej zmluvy vzniká iba v prípade, ak v čase vzniku poistnej udalosti bude poistený vlastniť právoplatný doklad/oprávnenie na výkon podnikateľskej činnosti, alebo bude inak oprávnený na výkon činnosti uvedenej v poistnej zmluve, pre poistnou zmluvou dohodnutý územný rozsah.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA – ZDRUŽENÉ ZARIADENIA

1. **Zmluvné dojednania**

1.1. Článok II. ods. 1. Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14 (ďalej len "VPP PZ 14") sa dopĺňa nasledovne: Poistenie sa uzaviera pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia za škodu vzniknutú inej osobe úrazom alebo chorobou tejto osoby, poškodenia alebo zničenia vecí v súvislosti s prevádzkou zdravotníckeho zariadenia alebo poskytovaním zdravotnej starostlivosti: Zdravotnícke zariadenie ústavnej zdravotnej starostlivosti

Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradenskej, ošetrovateľskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpeľnej, liečebnej a lekárenskej starostlivosti.

Za vznik úrazu sa považuje okamih, kedy došlo ku krátkodobému, náhlemu a násilnému pôsobeniu vonkajších vplyvov, ktoré spôsobili poškodenie zdravia. Za vznik choroby sa považuje okamih, ktorý je ako vznik choroby lekársky osvedčený. Pokiaľ dôjde k smrti inej osoby následkom úrazu alebo choroby, je pre vznik práva na plnenie z poistenia rozhodujúci okamih vzniku úrazu alebo choroby, dôsledkom ktorých smrť nastala.

1.2. V súlade s ustanovením článku III. ods. 5. VPP PZ 14 sa poistenie ďalej nevzťahuje na zodpovednosť za škodu, ktorá bola spôsobená:

- a) výkonom zdravotnej starostlivosti, na ktorú poistený nemá kvalifikáciu v zmysle právnych predpisov,
- b) neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti,
- c) pri overovaní nových poznatkov na živom človeku použitím metód doposiaľ nezavedených v klinickej praxi,
- d) kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý neslúži na odstránenie miestneho ochorenia a je vykonaný z dôvodov čisto estetických,
- e) žiarením všetkého druhu, s výnimkou škôd na zdraví, ktoré vznikli pacientovi zdravotníckeho zariadenia v dôsledku jeho vyšetrenia a liečenia pomocou zdrojov rádioaktívneho žiarenia alebo rádioaktívnymi látkami a ďalej s výnimkou škôd, ktoré vznikli v dôsledku nepredvídanej poruchy ochranného zariadenia.

1.3. Poistenie sa nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody, za ktorú poistený zodpovedá, nastala pred dňom 01.01.2020.

1.4. Podkladom pre výpočet poistného je výška ročných príjmov poisteného za predchádzajúce zdaňovacie

obdobie z predmetnej poisťovanej činnosti.

1.5. Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky. Na škodové udalosti, ktoré vznikli mimo územia Slovenskej republiky sa poistenie vzťahuje iba v prípade zodpovednosti za škodu na zdraví, ktorá vznikla pri poskytovaní prvej pomoci v zahraničí.

2. Odpovede poisťníka na otázky poisťovateľa:

2.1. Uveďte výšku príjmov za predchádzajúce zdaňovacie obdobie (ak sa s činnosťou začína výška predpokladaných príjmov):
1 571 000,00 €

2.2. Má poistený uzatvorené poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia - združené zariadenia aj u iného poisťovateľa?
- nie

2.3. Uveďte škodový priebeh zodpovednostných škôd za posledných 5 rokov:
Počet škôd: 0
Výška škôd: 0,00 €

3. Rozsah poistenia

P.č.	Rozsah poistenia	Územný rozsah	Poistná suma / Limit plnenia (€)	Spoluúčasť (€)	Ročné poistné s daňou (€)
1.	Základný rozsah poistenia zodpovednosti za škodu ZZ - združené zariadenia	Slovenská republika	100 000,00	995,00	580,60
2.	PRIPOISTENIA – Poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia - združené zariadenia				
Nedojednané.					

Celkové ročné poistné s daňou za poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia – združené zariadenia za všetky poistené položky (€):	580,60
--	---------------

4. Pripoistenia / Doložky

Nedojednané.

5. Zvláštne dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia – združené zariadenia

5.1. Ak sú podkladom alebo jedným z podkladov pre výpočet poistného ročné príjmy alebo časť ročných príjmov poisteného, ktoré sú predmetom dane z príjmu, je poistený povinný zaslať poisťovateľovi 3 mesiace pred uplynutím poistného roka údaje o skutočne dosiahnutých príjmoch, ktoré sú predmetom dane z príjmu za predchádzajúce zdaňovacie obdobie. Poisťovateľ má právo v súvislosti so zmenami podmienok rozhodujúcich pre stanovenie výšky poistného upraviť výšku poistného na ďalšie poistné obdobie. Poisťovateľ oznámi túto skutočnosť poistenému najneskôr v lehote dvoch mesiacov pred splatnosťou poistného na ďalšie poistné obdobie, za ktoré sa má zmena vykonať. Pokiaľ poistený s vykonanou zmenou nesúhlasí, musí svoj nesúhlas uplatniť do jedného mesiaca odo dňa doručenia oznámenia poisťovateľa o zmene výšky poistného; v takom prípade poistenie zanikne uplynutím príslušného poistného obdobia, pokiaľ nebolo dohodnuté inak. Pokiaľ nebol v uvedenej lehote písomný nesúhlas poisteného doručený poisťovateľovi, poistenie nezanikne a poisťovateľ má právo na novú výšku poistného na ďalšie poistné obdobie.

Čl. III. Rekapitulácia dojednaného poistenia

1. Dojednané poistenie

P. č.	Názov poistenia	Poistené od	Ročné poistné s daňou (€)
1.	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	01.01.2020	76,68
2.	Poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia – združené zariadenia	01.01.2020	580,60
Celkové ročné poistné:			608,60
Daň:			48,68
Celkové ročné poistné s daňou:			657,28

2. Splatnosť poistného

2.1. Poistovateľ má právo pri zmene poistenia upraviť poistné podľa sadzieb platných k dátumu vykonania zmeny. Zmenou poistenia sa pre účely tejto zmluvy rozumie zmena v rozsahu poistenia, t.j. najmä zmena poistnej sumy, limitu plnenia, dopoistenia ďalšieho predmetu pripoistenia, ďalšieho poistného nebezpečenstva, zmena alebo dopoistenie ďalšieho miesta poistenia alebo zmena spoluúčasti.

2.2. Dojednáva sa, že poistné bude platené bezhotovostne.

Druh poistného	bežné		
Poistenie na dobu neurčitú	od 01.01.2020 do: neurčito s poistným obdobím 12 po sebe nasledujúcich mesiacov (poistný rok)		
Celkové ročné poistné s daňou	657,28 €	Počet splátok:	1
Dátum splatnosti poistného/splátok v poistnom období	01.01.		
Výška splátky/ splátok poistného s daňou	657,28 €		
Bankové spojenie	číslo účtu IBAN:	SK35 0200 0000 0000 4813 4112	
	BIC/SWIFT kód:	SUBASKBX	číslo účtu BBAN: 0048134112/0200
Konštantný symbol	3558		
Variabilný symbol	2407161631		

3. Začiatok a doba trvania poistenia

Toto poistenie sa v súlade s príslušnými poistnými podmienkami uzaviera **na dobu neurčitú** s poistným obdobím 12 mesiacov (poistný rok). Uzavreté poistenie je účinné od 00:00 hod. dňa **01.01.2020**.

4. Záverečné ustanovenia

4.1. Pokiaľ sa dohodlo platenie jednorazového poistného v splátkach, v prípade nezaplatenia niektorej splátky je poistné v zostatkovej výške splatné naraz.

4.2. Poistenie sa dojednáva aj v rozsahu Superdoložky ProFi 2018, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

5. Vyhlásenie poistníka/poisteného

- 5.1. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poistnej zmluvy prevzal všeobecné poistné podmienky, zmluvné ustanovenia a doložky uvedené v tejto poistnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poistných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poistnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že na všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v nahlásených skutočnostiach. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy a všeobecnými poistnými podmienkami.
- 5.2. Poistník svojim podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré tvoria prílohu tejto poistnej zmluvy a s ktorými sa poistník zaväzuje oboznámiť aj poistených. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovej stránke poisťovateľa www.generali.sk a na pobočkách Poisťovateľa.
- 5.3. 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 uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. 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. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie a 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.
- 5.4. Ak je osoba poistníka odlišná od osoby poisteného, poistník prehlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami, ktorými sa riadi táto poistná zmluva. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.
- 5.5. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volaní a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

ÁNO NIE

6. Prílohy

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

1. Osvedčenie o poistení
2. Osvedčenie o poistení
3. Informácie o spracúvaní osobných údajov
4. Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla, vydal: ŠTATISTICKÝ ÚRAD SR, zo dňa 29.10.2019

5. Rozhodnutie ... číslo S03568OP-2015, vydal: Ministerstvo zdravotníctva SR, dňa 01.06.2015
6. Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 (č. tlačiva: VPP_VZ14_01/2014v.8)
7. Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 14 (č. tlačiva: VPP_PZ14_01/2014v.8)
8. Superdoložka ProFi 2018 (č. tlačiva: Superdoložka_ProFi_2018_12/2018v.1)

Poisťná zmluva uzavretá v Košiciach dňa: 06.12.2019

Podpis (a pečiatka) poisťníka

Centrum pre liečbu drogových závislostí
Hraničná 2
821 05 Bratislava

Podpis zástupcu Generali Poist'ovňa, a. s.
povereného uzatvorením tejto zmluvy