



Poistené. Garantované. Vybavené.

Poistná zmluva . 9100237586 o poistení majetku

uzavretá v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov

Poisovate :

Groupama poisovateľská spoločnosť a.s., pobočka poisovateľská z iného členského štátu

Sídlo: Miletičova 21, 821 08 Bratislava

IČO: 47 236 060

DIČ: 4020340236

IČ DPH: SK4020340236

V zastúpení: Mgr. Ladislav Gajdoschík, vedúci organizačnej zložky

Bankové spojenie: OTP Banka Slovensko, a.s.

IBAN: SK85 5200 0000 0000 1334 9121

SWIFT/BIC: OTPVSKBX

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka číslo: 2019/B organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071.

(aleť len poisovateľská spoločnosť)

a

Poistník/ poistený:

Fakultná nemocnica Nitra

Sídlo: Ľepárska 6, 949 01 Nitra

IČO: 17 336 007

DIČ: 2021205197

Bankové spojenie: Ľepárska pokladnica

číslo účtu: SK49 8180 0000 0070 0028 0649

V zastúpení: Ing. Jarmila Mikuzová, - generálna riaditeľka FN Nitra
MUDr. Marián Bakoz, PhD., MHA - medicínsky riaditeľ
Ing. Martin Neztický, MBA - ekonomický riaditeľ

(aleť len "poistník", poistník je zároveň poisteným, pokiaľ nie je uvedené inak)

(aleť len "poistník+alebo poistený")

(aleť spolu aj ako zmluvné strany)

lánok I.
Rozsah poistenia, poistené veci, poistné sumy, spoluú asti

1. **oivelné poistenie**
2. **Poistenie pre prípad odcudzenia veci**
3. **Poistenie strojov (lom stroja) a elektroniky**

1. oivelné poistenie

je upravené Vzeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku (alej tieo sVPPM%o a Osobitnými poistnými podmienkami pre Oivelné poistenie (alej tieo sOPPZ%oa jeho rozsah je vymedzený v nasledujúcich zmluvných ustanoveniach:

Riziká kryté Oivelným poistením dojednaným touto poistnou zmluvou:

- poOiar a jeho sprievodné javy;
- výbuch;
- úder blesku;
- náraz alebo zrútenie sa lietajúceho telesa s posádkou, jeho astí alebo jeho nákladu;
- povode , záplava;
- víchrica;
- krupobitie;
- zosuv pôdy, zrútenie skál alebo zeminy;
- prepád neznámej dutiny,
- lavína;
- tiaO snehu alebo námrazy;
- náraz vozidla;
- dym;
- pád stromov, stoOiarov a iných predmetov;
- zemetrasenie;
- atmosférické zráOky,
- vodovodné zkody.

Tabu ka . 1

Poradové íslo	Predmet poistenia	Poistná suma bez DPH [EUR]	Jednorazové poistné [EUR]
1.	Kraniálna navigácia s plánovacou stanicou a prísluženstvom, v. . N29773668	303 000,00	196,96
2.	Elektromagnetický modul ku kraniálnej navigácii v. . 9792483	50 742,00	33,00
3.	Integrácia navigácie s ultrazvukovým prístrojom (ALOKA S8) v.c. 9672872	28 800,00	18,72
4.	Integrácia navigácie s opera ným mikroskopom (ZEISS S8) v. . 9672872	26 000,00	16,92
5.	Opera ný mikroskop Kinnevo 900 2D, v. . 6640122434;	405 000,00	263,24
6.	Správa videosignálov v. . VIP1723F0009	50 024,00	32,52
7.	Ultrazvukový prístroj (ProSound Alpha7) v.c. M02080	51 598,00	33,52

Miesto poistenia: Fakultná nemocnica Nitra, Ťpitálska 6, 949 01 Nitra

Dojednáva sa, že poistený sa podieľa na poistnom plnení z každej poistnej udalosti spolu s asou vo výške 2 000,00 EUR.

ale sa dojednáva, že horná hranica plnenia poisovateľa za jednu a všetky škody spôsobené poistným rizikom vodovodnej škody (podľa čl. 4, bod 3 OPPZ), ktoré nastanú počas poistnej doby je vo výške **100 000,00 EUR**.

Poistné za poistné obdobie **594,88 EUR**.

2. Poistenie pre prípad odcudzenia vecí

je upravené všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku (ale aj tie sVPPM%) a osobitnými poistnými podmienkami pre poistenie pre prípad odcudzenia (ale aj tie sOPPO%) a jeho rozsah je vymedzený v nasledujúcich zmluvných ustanoveniach:

Tabuľka .2

Poradové číslo	Predmet poistenia	Poistná suma vrátane DPH [EUR]	Jednorazové poistné [EUR]
1.	Kraniálna navigácia s plánovacou stanicou a príslušenstvom, v. . N29773668	363 600,00	418,16
2.	Elektromagnetický modul ku kraniálnej navigácii v. . 9792483	60 890,40	70,04
3.	Integrácia navigácie s ultrazvukovým prístrojom (ALOKA S8) v.c. 9672872	34 560,00	39,76
4.	Integrácia navigácie s operačným mikroskopom (ZEISS S8) v. . 9672872	31 200,00	35,88
5.	Operačný mikroskop Kinnevo 900 2D, v. . 6640122434;	486 000,00	558,92
6.	Správa videosignálov v. . VIP1723F0009	60 028,80	69,04
7.	Ultrazvukový prístroj (ProSound Alpha7) v.c. M02080	61 917,60	71,20

Miesto poistenia: Fakultná nemocnica Nitra, Špitálska 6, 949 01 Nitra

Dojednáva sa, že poistený sa podieľa na poistnom plnení z každej poistnej udalosti spolu s asou vo výške 2 000,00 EUR.

Poistné za poistné obdobie **1 263,00 EUR**.

3. Poistenie strojov

je upravené všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku (ale aj tie sVPPM%) a zmluvnými dojednaniami pre poistenie strojov (ale aj tie sZDS%) a jeho rozsah je vymedzený v nasledujúcich zmluvných ustanoveniach:

Tabuľka .3

Poradové číslo	Predmet poistenia	Poistná suma bez DPH [EUR]	Jednorazové poistné [EUR]
1.	Kraniálna navigácia s plánovacou stanicou a príslušenstvom, v. . N29773668	303 000,00	560,56

2.	Elektromagnetický modul ku kraniálnej navigácii v. . 9792483	50 742,00	93,88
3.	Integrácia navigácie s ultrazvukovým prístrojom (ALOKA S8) v.c. 9672872	28 800,00	53,28
4.	Integrácia navigácie s opera ným mikroskopom (ZEISS S8) v. . 9672872	26 000,00	48,12
5.	Opera ný mikroskop Kinnevo 900 2D, v. . 6640122434;	405 000,00	749,24
6.	Správa videosignálov v. . VIP1723F0009	50 024,00	92,56
7.	Ultrazvukový prístroj (ProSound Alpha7) v.c. M02080	51 598,00	95,44

Miesto poistenia: Fakultná nemocnica Nitra, Ľpítalska 6, 949 01 Nitra

Dojednáva sa, že poistený sa podieľa na poistnom plnení z každej poistnej udalosti spoluúčasťou vo výške 2 000,00 EUR.

Poistenie sa nevzťahuje na oddeliteľné časti prístrojov, ktoré prichádzajú do styku s ľudským telom, napr. jednorazové zdravotnícke pomôcky a iné komponenty charakteru spotrebného zdravotníckeho materiálu.

Poistné za poistné obdobie **1 693,08 EUR**.

Článok II. Hlásenie škodovej udalosti

Vznik škodovej udalosti je poistený povinný oznámiť bez zbytočného odkladu v súlade s Poistnými podmienkami poisťovateľa a zároveň toto oznámenie predložiť na príslušnom tlačíve na adrese:

Groupama poisťovňa a. s.,
pobočka poisťovne z iného leňského ztátu
Likvidácia poistných udalostí
Miletieva 21
821 08 Bratislava
Tel.: 02/ 208 54 208
E-mail: info@groupama.sk
alebo vo všetkých pobočkách poisťovateľa

Článok III. Poistné

Dojednáva sa, že:

- Poistné podľa § 796 Občianskeho zákonníka je jednorazové. **Celkové poistné** za poistnú dobu za poistenie dojednané touto zmluvou je **3 550,96 EUR**.
- Úhrada za poskytnutie poisťovacích služieb bude realizovaná formou bezhotovostného platobného styku na základe faktúry vystavenej poisťovateľom;
- Poistník poukáže poistné príkazom na úhradu na účet **SK85 5200 0000 0000 1334 9121**, SWIFT/BIC kód **OTPVSKBX**, referencia platiteľa **VS9100237586/SS/KS3558**. Poistné sa považuje za uhradené dňom jeho pripísania na účet poisťovateľa.

Článok IV. Záverečné ustanovenia

1. Táto poisťná zmluva sa uzaviera na dobu určitú. Poistná doba je jeden rok. Poistné obdobie sa zhoduje s poistnou dobou. **Poistenie začína dňom 14.02.2020 (0:00 h) a končí dňom 13.02.2021 (24:00 h).**
2. Podmienky dohodnuté v poisťnej zmluve po dobu jej platnosti môžu poisťník a poisťovateľ meniť na základe obojstrannej písomnej dohody vyhotovenej vo forme datovaného a číslovaného dodatku k poisťnej zmluve podpísaného oboma zmluvnými stranami, s uvedením právneho a faktického dôvodu zmeny.
3. Pre poistenie podľa tejto poisťnej zmluvy platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Poistných podmienok poisťovateľa a zmluvných dojednaní, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že s obsahom uvedených dokumentov sa oboznámil a tieto prevzal v písomnej forme.
4. Poistník/poistený potvrdzuje, že mu poisťovateľ poskytol informáciu o spracovaní osobných údajov podľa § 19 zákona č. 18/2018 Z.z., o ochrane osobných údajov.
5. Poistník/poistený súhlasí, aby ho poisťovateľ kontaktoval (osobne, telefonicky, poštou alebo e-mailom) o informáciách súvisiacich s únosmi a aktivitami poisťovateľa a, vrátane predloženia ponuky poistenia. Áno Nie
Poistník je oprávnený odvolať súhlas so spracúvaním a využívaním jeho osobných údajov na vyznaní uvedené účely, ktoré si vyžadujú osobitný súhlas. Odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov na vyznaní uvedené účely, ktoré si vyžadujú osobitný súhlas, nadobúda účinnosť jeden mesiac po doručení poisťovateľovi.
6. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
7. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezahŕňa žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poisťnou zmluvou.
8. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobode informácií povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný vydať a doručiť poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poisťnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení. Pre doručenie potvrdenia o zverejnení tejto poisťnej zmluvy platí, že toto potvrdenie sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia o zverejnení poisťnej zmluvy, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie v elektronickej podobe.
9. Všetky ustanovenia tejto poisťnej zmluvy sú samostatnými podmienkami poisťnej zmluvy. V prípade, že bude niektoré ustanovenie vyhlásené za neplatné, zakázané alebo nevynútiteľné súdom alebo iným príslušným orgánom z akéhokoľvek dôvodu, okrem prípadu, že je jeho výklad zúžený, táto poisťná zmluva sa bude vykladať tak, ako keby toto neplatné, zakázané alebo nevynútiteľné ustanovenie bolo dohodnuté vo význame, ktorý nie je neplatný, zakázaný alebo nevynútiteľný; pričom vzťah platnosti, zákonnosť a vynútiteľnosť ostatných ustanovení tejto poisťnej zmluvy nebude nijakým spôsobom dotknutá alebo ohrozená.
10. Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

-
- Príloha . 1 . VPPM
Príloha . 2 . OPPZ
Príloha . 3 . OPPO
Príloha . 4 . Spôsoby zabezpečenia
Príloha . 5 . ZDS

11. Táto zmluva nadobúda platnosť od jej podpísania oprávnenými zástupcami poslednej zo zmluvných strán a účinnosť od nasledujúcom po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
12. Táto poisťná zmluva obsahuje 6 strán a prílohy a vyhotovuje sa v 2 rovnopisoch, z ktorých po podpísaní dostane každá zmluvná strana jedno vyhotovenie.
13. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto poisťnú zmluvu prečítali, že jej porozumeli, uzavreli ju slobodne, vôľne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok, a na znak súhlasu ju podpisujú.
14. Sprostredkovateľom poistenia je: INSIA a.s. (podriadený sprostredkovateľ Young & Freeman spol. s r.o.), ziskové číslo: 813805348.

V Nitre dňa

V Bratislave dňa 13.2.2020

Za poisťníka:

Za poisťovateľa:

Ing. Jarmila Mikuzová
Generálna riaditeľka
FN Nitra

Mgr. Ladislav Gajdoschík
Vedúci organizačnej zložky
Groupama poisťovňa a.s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

MUDr. Marián Bakoz, PhD., MHA
Medicínsky riaditeľ
FN Nitra

Ing. Martin Neztický, MBA
Ekonomický riaditeľ
FN Nitra