

Úplné znenie poistnej zmluvy č. 9107053285 v zmysle dodatku č. 1

UNIQA pojišťovna, a.s.

Evropská 810/136

160 00 Praha 6

Česká republika

IČO: 492 40 480

zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012

podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

Poistiteľ:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Krasovského 3986/15

851 01 Bratislava

Slovenská republika

IČO: 53 812 948

zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Zastúpená: Rastislav Havran, vedúci organizačnej zložky

a

Poistník: Nemocnica Poprad, a.s.

Banícka 803/28

058 45 Poprad

IČO: 36513458

Obchodný register Okresného súdu:Prešov

Oddiel: Sa; Vložka číslo:10322/P

Zastúpená: JUDr.Ing. Stanislav Kandrik, LL.M - Predseda predstavenstva

JUDr. Milan Vavrek, MBA - Podpredseda predstavenstva

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poistných podmienok tento dodatok č.1 k poistnej zmluve

číslo **9107053285**

Začiatok poistenia: 28.1.2023

Účinnosť zmeny: 27.1.2024

Koniec poistenia: 1.3.2024 00:00 hod.

Druh poistenia:

Nešt.zdrav.zariad.- lekár

69 062,50 eur

Daň z poistenia (8 %):

5 525,00 eur

Poistné za poistné obdobie vrátane dane:

74 587,50 eur

Splatnosť: 28. 01. 2023

Splátka poistného vrátane dane

74 587,50 eur

Zmluvné dojednania:

UNIQA linka +421 232 600 100

e-mail: info@uniqa.sk

www.uniqa.sk

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Povinné zmluvné podmienky vyžadované poisteným:

1. Poisťovňa je povinná vystaviť faktúru za poskytnutie služby do 15 dní odo dňa jej riadneho plnenia.
2. Poisťovňa, podpísaním tejto zmluvy v zmysle ustanovení zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, udeľuje poisťníkovi/ poistenému súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu údajov uvedených v tejto zmluve na evidenčné účely, najmä vedenie registra zmlúv poisťníka/poisteného na dobu určitú, počas vedenia registra zmlúv poisťníka/poisteného.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že poisťovňa nie je oprávnená postúpiť inému svoju pohľadávku vzniknutú z titulu plnenia podľa tejto zmluvy bez predchádzajúceho písomného súhlasu poisťníka/poisteného. Právny úkon, ktorým budú pohľadávky poisťovne postúpené v rozpore s predchádzajúcou vetou, bude v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka neplatný.
4. Zmluvné strany berú na vedomie, že poisťník/poistený udeľí súhlas s postúpením pohľadávky za podmienky, že bol na takýto úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva zdravotníctva SR.
5. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
6. V prípade, ak sa po uzatvorení tejto zmluvy preukáže, že na relevantnom trhu existuje cena (ďalej tiež ako "nižšia cena") za rovnaké alebo porovnateľné plnenie ako je obsiahnuté v tejto zmluve a poisťovňa už preukázateľne v minulosti za takúto nižšiu cenu plnenie poskytovala, resp. ešte stále poskytuje, pričom rozdiel medzi nižšou cenou a cenou podľa tejto zmluvy je viac ako 5 % v neprospech ceny podľa tejto zmluvy, zaväzuje sa poisťovňa poskytnúť poisťníkovi/poistenému pre takéto plnenie objednané po preukázaní tejto skutočnosti dodatočnú zľavu vo výške rozdielu medzi ním poskytovanou cenou podľa tejto zmluvy a nižšou cenou.

Protikorupčná klauzula vyžadovaná poisteným:

1. Poisťovňa sa pri plnení tejto Zmluvy zaväzuje dodržiavať Platnú legislatívu zakazujúcu podplácanie verejných činiteľov a súkromných osôb, ovplyvňovanie verejných činiteľov za účelom dosiahnutia výhod, pranie špinavých peňazí, a to najmä, ale nie výlučne pri verejnom obstarávaní, podľa predpisov vzťahujúcich sa na verejné obstarávanie a týchto predpisov:

- a. zákon č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v platnom znení,
- b. zákon č. 91/2016 Z. z. o trestnej zodpovednosti právnických osôb v platnom znení,
- c. zákon č. 307/2014 Z.z . o niektorých opatreniach súvisiacich s oznamovaním protispoločenskej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
- d. zákon č. 54/2019 Z. z. o ochrane oznamovateľov protispoločenskej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov

2. Poisťovňa sa zaväzuje zaviesť a zachovávať všetky nevyhnutné a vhodné postupy a opatrenia spôsobilé zabrániť korupčnému konaniu.

3. Poisťovňa prehlasuje, že podľa jeho vedomostí žiaden zo štatutárnych zástupcov, vedúcich zamestnancov, zamestnancov, splnomocnených zástupcov alebo iných osôb podieľajúcich sa na strane Poisťovne na poskytnutí služby a plnení ďalších povinností podľa Zmluvy priamo alebo nepriamo neponúka, nedáva, neposkytuje, nežiada, ani nesúhlasí s poskytnutím alebo prijatím peňazí, alebo akejkoľvek inej ocenehodnoty, výhody alebo daru žiadnej právnickej alebo fyzickej osobe, najmä nie verejnému ani štátnemu zamestnancovi, politickej strane, politickému kandidátovi, osobe, ktorá pôsobí v akomkoľvek orgáne zákonodarnej, správnej alebo súdnej moci, zamestnancovi štátneho podniku alebo medzinárodnej verejnej organizácie, a to v akejkoľvek krajine, so zámerom korupčne ovplyvniť, odmeniť, alebo naviesť k nekorektnému výkonu príslušnej funkcie alebo činnosti túto alebo nepriamo akúkoľvek inú osobu, za účelom získať alebo udržať pre poisťníka/poisteného akýkoľvek prospech alebo výhody pri výkone činnosti.

4. Poisťovňa prehlasuje, že podľa jeho vedomostí žiaden zo štatutárnych zástupcov, vedúcich zamestnancov, zamestnancov, splnomocnených zástupcov ani akákoľvek iná osoba podieľajúca sa na strane Poisťovne na poskytnutí služby a plnení ďalších povinností podľa Zmluvy nebola a nie je evidovaná žiadnym štátnym orgánom ako vylúčená, s pozastavenou činnosťou, navrhnutá na vylúčenie alebo pozastavenie činnosti, prípadne inak nežiaduca v rámci účasti na verejnom obstarávaní a/alebo v rámci účasti na ponukách zo strany Svetovej banky prípadne inej medzinárodnej rozvojovej banky.

5. Poisťovňa sa zaväzuje po primeranú dobu, ktorou sa rozumie 5 rokov po ukončení tejto Zmluvy, zachovať súvisiacu dokumentáciu v súlade s podmienkami tohto článku Zmluvy.

6. Poisťovňa sa zaväzuje, že neposkytuje kompenzácie za prijatie zákazky, resp. uzatvorenie tejto zmluvy.

7. Poisťovňa sa zaväzuje, že nie je previazaná so štatutárnym zástupcom organizácie, resp. zamestnancom organizácie.

8. Poistovňa sa zaväzuje, že Poistníkovi/poistenému oznámi akékoľvek porušenie povinností podľa tejto Protikorupčnej klauzuly, alebo zistenie skutočnosti v rozpore s prehláseniami Poistovne uvedenými v tejto Protikorupčnej klauzule a to bez zbytočného odkladu po tom ako sa o takomto porušení alebo skutočnosti dozvedel.

9. V prípade, ak Poistník/poistený písomne upozorní Poistovňu na dôvodné podozrenie o porušení záväzku Poistovne vyplývajúcej z tejto protikorupčnej klauzuly alebo na rozpor s prehláseniami Poistovne uvedenými v tejto Protikorupčnej klauzule :

a. Poistník/poistený je oprávnený pozastaviť plnenie z tejto Zmluvy, a to aj bez predchádzajúceho upozornenia Poistovne a po dobu, ktorú Poistník/ poistený vzhľadom na zistenie relevantných skutočností považuje za nevyhnutnú. Poistovňa berie na vedomie a súhlasí s tým, že po dobu zisťovania skutočností nedôjde k vzniku akýchkoľvek povinností Poistníka/poisteného voči Poistovni plynúcich z takého pozastavenia plnenia zo Zmluvy a nebude sa to považovať za porušenie povinností podľa tejto zmluvy.

b. Poistovňa je povinná prijať všetky relevantné opatrenia, aby zabránila strate alebo zničeniu akýchkoľvek údajov a dokumentov vo vzťahu k zistenému korupčnému konaniu.

10. V prípade, ak Poistovňa poruší ktorúkoľvek z povinností podľa tejto Protikorupčnej klauzuly Poistník/poistený je oprávnený aj bez predchádzajúceho upozornenia odstúpiť od Zmluvy s okamžitou očítnosťou bez toho, aby Poistovni vznikol akýkoľvek nárok zo zodpovednosti za odstúpenie Poistníka/poisteného od Zmluvy.

11. Poistovňa sa zaväzuje, že poskytne Poistníkovi/poistenému v zákonom stanovenom rozsahu náhradu škody za akúkoľvek škodu spôsobenú Poistníkovi/ poistenému v súvislosti s porušením tejto Protikorupčnej klauzuly.

Ustanovenie o ochrane osobných údajov vyžadované poisteným:

Poistovňa sa zaväzuje, že informuje svojich zamestnancov, štatutárnych zástupcov, splnomocnených zástupcov a iné fyzické osoby, ktoré vystupujú v jeho mene vo vzťahu k Poistníkovi/poistenému, alebo ktoré sa podieľajú na plnení tejto Zmluvy (ďalej len "Dotknuté osoby") o spracúvaní ich osobných údajov Poistníka/poisteného ako prevádzkovateľom osobných údajov za účelom plnenia tejto Zmluvy, a to v rozsahu podľa čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES a zákona č. 18/2018 Z. z. a to bez zbytočného odkladu po tom, keď budú osobné údaje Dotknutých osôb poskytnuté Poistníkovi/poistenému. V rámci splnenia informačnej povinnosti sa Poistovňa zaväzuje oboznámiť Dotknuté osoby s dokumentom "Informačná povinnosť prevádzkovateľa o spracúvaní osobných údajov oprávnených zástupcov, kontaktných osôb a osôb podieľajúcich sa na plnení dodávateľských zmlúv na strane dodávateľov prevádzkovateľa" zverejneným na <https://www.nemocnicapp.sk/cat=222>.

Druh poistenia: Nešt.zdrav.zariad.- lekár

Všeobecné zmluvné dojednania:

Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - 2006, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto poistnej zmluve.

Osobitné zmluvné dojednania:

Osobitné zmluvné dojednania:

1. Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - 2006 (ďalej len "VPPZ-P")
2. Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky neštátnych zdravotníckych zariadení - 2006 (ďalej len "ZD")
3. Poistenie sa odchyľne od ZD vzťahuje aj na poskytovanie ústavnej starostlivosti a prevádzku nemocnice.
4. Poistený nie je povinný predkladať zoznam zamestnancov v zmysle čl. 4 písm. d) ZD.
5. V súlade s čl. 7 ZD sa dojednáva spoluúčasť vo výške 1 000,00 EUR pre každú poistnú udalosť.
6. Dojednáva sa, že maximálny limit poistného plnenia na jednu poistnú udalosť počas poistného obdobia je 100 000,00 EUR a pre všetky poistné udalosti počas poistného obdobia je 300 000,00 EUR.
7. Poistenie sa vzťahuje aj na škody spôsobené neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti do limitu plnenia 20 000,00 EUR. Poistenie sa vzťahuje len na škody spôsobené neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti, ktoré je následkom škody na živote alebo zdraví krytej ustanoveniami tejto poistnej zmluvy.
8. Poistenie sa vzťahuje aj na škody spôsobené prenosom vírusu HIV a choroby AIDS. Limit poistného plnenia 50 000,00 EUR na jednu poistnú udalosť a 75 000,00 EUR na všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia.
9. Poistenie sa vzťahuje aj na ušlý zisk vyplývajúci zo škody na živote, zdraví alebo materiálnej škody.
10. Poistenie sa vzťahuje aj na škody spôsobené umelým prerušením tehotenstva, vykonaným bez zdravotných dôvodov. Limit poistného plnenia 50 000,00 EUR na jednu poistnú udalosť a 75 000,00 EUR na všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia.
11. Poistenie sa vzťahuje aj na škody spôsobené kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý nebol uskutočnený z estetického dôvodu (plastická chirurgia). Limit poistného plnenia 50 000,00 EUR na jednu poistnú udalosť a 75 000,00 EUR na všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia.
12. Poistenie sa vzťahuje aj na škody spôsobené na prevzatých dokumentoch (zdravotná dokumentácia) s limitom poistného plnenia 10 000,00 EUR na jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia.
13. Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré boli prvýkrát uplatnené voči poistenému v čase trvania poistenia a ktoré vznikli v dobe najviac 12 mesiacov pred dňom účinnosti poistenia, za predpokladu, že poistený o ich vzniku nevedel a ani vzhľadom na všetky okolnosti vedieť nemohol. Poistenie sa nevzťahuje na akékoľvek škodové udalosti, ktoré sú poistenému známe v čase pred účinnosťou poistnej zmluvy.

Miesto poistenia: Slovenská republika

Predmet poistenia:

Zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - neštátne zdravotnícke zariadenie / lekár

Spoluúčasť čiastka: 1 000,00 eur

Poistná suma	Jednorázové poistné
300 000,00 eur	69 062,50 eur

UNIQA linka: +421 232 600 100 e-mail: info@uniqa.sk www.uniqa.sk

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

UYHLÁSENIÁ POISTNÍKA

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy .

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu proti poistnému, ktoré je uvedené ponuke na poistenie. Súhlasím s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIÁ POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov poistiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácia o spracúvaní osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Ako poistník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqa.sk.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Ir _____ JUDr. Stanislav Kandrik, LL.M

JUDr. Milan Navrek, MBA

V Bratislave dňa 26.1.2024

VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý si uzatvára poistník je pre poistníka vhodný.

v Praxade dňa 26.1.2024

M.G. JANA LAURENCOVA

Meno obchodného
zástupcu poistiteľa

Podpis obchodného
zástupcu poistiteľa