



Číslo poisťnej zmluvy 11-323635

Poisťovňa

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE 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

Národný ústav reumatických chorôb, Nábr. I. Krasku 4, 921 01 Piešťany

IČO 00165271 / DIČ 2020530732

Zapísaná v Registri organizácií vedenom Štatistickým úradom SR

Zriadenie: Zriaďovacia listina Ministerstva zdravotníctva SR č. 19390-2/2007-OP zo dňa 17.7.2007

NACE: 86100

e-mail: nina.horska@nurch.sk

IBAN: SK85 8180 0000 0070 0028 5239, BIC: SPSRSKBA

(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

Poistné 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 poisťnej zmluvy je aj:

- Príloha č. 1: Zriaďovacia listina poisteného
- Príloha č. 2: Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia
- Príloha č. 3: Opis predmetu zákazky
- Príloha č. 4: Návrh na plnenie kritérií a špecifikácia predmetu zákazky: časť č. 2 zákazky

Článok 2

Základný rozsah poistenia

**Typ poskytovanej
zdravotnej starostlivosti**

Kombinovaná (ústavná zdravotná starostlivosť — nemocnica,
ambulantná zdravotná starostlivosť + zariadenie na poskytovanie
jednodňovej zdravotnej starostlivosti)

Poistený predmet činnosti (špecializácia poskytovanej zdravotnej starostlivosti)	Špecializovaná nemocnica, Zariadenie biomedicínskeho výskumu, Špecializované ambulancie, Zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, Zariadenie na poskytovanie jednotkovej zdravotnej starostlivosti
Detská špecializácia	nie
Počet lekárov / farmaceutov v špecializácii	25 (vrátane lekárov/farmaceutov uvedených medzi spolupoistenými osobami)
Počet odborného zdravotného personálu	123 odborný zdravotný personál evidovaný v pracovnom, alebo obdobnom pomere, prípadne vykonávajúci zdravotnú starostlivosť na základe zmluvy s poisteným
Územná platnosť poistenia	• 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	• 1-násobok poistnej sumy za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia • Prenos vírusu HIV: 50.000,00 € • Zásah do práva na ochranu osobnosti: 50.000,00 € • Čistá finančná škoda poškodeného: 50.000,00 € • Náhrada vybraných pokút, penále a sankcií: 500,00 €
Sublimit*	
Spoluúčasť	10% min. 330,00 €
Ročné poistné s daňou	1.056,00 €

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

Článok 3 Pripoistenia

Nedojednávajú sa.

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.

ČASŤ II SPOLOČNÉ USTANOVENIE

Článok 1 Doba poistenia, poistné obdobie

Poistná doba	od 01.04.2024 nie však skôr ako v deň nasledujúci po zverejnení
Poistné obdobia	do 31.03.2025 obidva dátumy vrátane, na dobu určitú Zhodné s poistnou dobou

Článok 2 Výška a splatnosť poisťného

Druh poisťného	jednorazové
Frekvencia platenia	ročne
Poisťné s daňou v poisťnom období	1.056,00 €
Dátum splatnosti poisťného	deň účinnosti poisťnej zmluvy
Prvé poisťné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu	SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11323635
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

- Práva a povinnosti poisteného, poisťníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach.
- Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdané:
 - Informačný dokument o poisťnom produkte – Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- Poisťník bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom vyššie uvedených poisťných podmienok a osobitných dojednaní. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté v písomnej forme.
- Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
- 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 27.3.2024

V Bratislave dňa 26.03.2024

poisťník/poistený
MUDr. Milan Derco
štatutárny orgán - riaditeľ

Národný ústav
reumatických chorôb
921 12 Piešťany
-1-

poisťovateľ
Ing. Juraj Chochol
senior riaditeľ

Vývoj a úpis komerčných rizík a zaistenia
na základe poverenia Union poisťovne, a. s.
Union poisťovňa, a. s.