



Poistný certifikát

Poist'ovateľ: **HDI Versicherung AG**
so sídlom Edelsinnstraße 7-11, 1120 Viedeň, Rakúska republika
zapísaná v registri Obchodného súdu Viedeň (Firmenbuch Handelsgericht Wien) pod č.91142 h
podnikajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky
HDI Versicherung AG pobočka poisťovne z iného členského štátu
so sídlom Obchodná 2, 811 06 Bratislava, Slovenská republika
zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č. 1575/B
IČO: 36 857 475

týmto potvrdzuje, že s občianskym združením

Poistník: **Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica**
so sídlom Nám. L. Svobodu 4, 974 09 Banská Bystrica, Slovenská republika
IČO: 379 579 37

uzavrel poistnú zmluvu na poistenie zodpovednosti za škodu na zdraví a veciach osôb
v dôsledku klinického skúšania.

Spolupoistený: Zdravotnícke zariadenie, ako vykonávateľ klinického skúšania:
podľa prílohy k tomuto certifikátu

Splnomocnený zadávateľ klinického skúšania:
Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica
so sídlom Nám. L. Svobodu 4, 974 09 Banská Bystrica, Slovenská republika, IČO: 379 579 37

Zadávateľ klinického skúšania:
University Hospital of Münster
so sídlom: Albert-Schweitzer-Campus 1, budova D5, 48149 Münster, Nemecko

Číslo poistnej zmluvy: **4100647**

Rozsah poistenia: Zodpovednosť zadávateľa klinického skúšania a zdravotníckeho zariadenia vykonávajúceho
klinické skúšanie za škody na zdraví a veciach zúčastnených osôb v dôsledku klinického
skúšania

Názov klinického skúšania: **Štúdia, protokol č. LBL 2018** - Medzinárodný kooperatívny liečebný protokol pre deti
a adolescentov s lymfoblastovým lymfómom. EuraCT number: 2017-001691-39.

Územná platnosť poistenia: Slovenská republika

Limit plnenia: **EUR 200 000,-** pre 1 osobu zúčastnenú klinického skúšania
EUR 1 000 000,- pre všetky osoby zúčastnené klinického skúšania
na jednu a všetky poistné udalosti počas doby trvania poistenia

Doba trvania poistenia klinického skúšania: 01.05.2020, 00:00 hod. – 01.11.2024,00:00 hod.

Tento certifikát je platný iba za predpokladu trvania poistenia dojednaného vyššie uvedenou poistnou zmluvou. Poisťovateľom bol vydaný pre potreby poisteného a/alebo spolupoistených subjektov, výlučne za účelom potvrdenia o skutočnostiach v ňom uvedených. Certifikát žiadnym spôsobom nenahrádza, nemení alebo nedoplní poistnú zmluvu a jej prípadné dodatky.

Dátum vystavenia: 16.04.2020

Pečiatka a podpis zástupcov poisťovateľa:

.....
Otokar Cudlman
riaditeľ

.....
Mgr. Stanislava Pekarčíková
underwriter poistenia
zodpovednosti za škodu



Príloha k poistnému certifikátu
Zoznam spolupoistených zdravotníckych zariadení

1.	Klinika pediatrickej onkológie a hematológie SZU Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica Nám. L.Svobodu 4, 974 09 Banská Bystrica, Slovenská republika
2.	Klinika detskej hematológie a onkológie, Národný ústav detských chorôb Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika
3.	Oddelenie detskej onkológie a hematológie, Detská fakultná nemocnica Košice Tr. SNP 1, 04011 Košice