

Poistná zmluva č. 411 014 510

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistník: Nemocnica svätého Michala, a. s.

Cintorínska 16, Bratislava 811 08

IČO: 44 570 783

DIČ: 2022738586

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.: 4677/B

Poistení: Všetci minulí, súčasní a budúci členovia predstavenstva a dozornej rady všetci riadiaci pracovníci poisťníka Nemocnica svätého Michala, a.s.

Poisťovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, SK- 815 74 Bratislava 1

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

DIČ: 2020374862

Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

Poistná zmluva č. 411 014 510

Poistník: Nemocnica svätého Michala, a. s.

Cintorínska 16, Bratislava 811 08

IČO: 44 570 783

DIČ: 2022738586

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.: 4677/B

Poistení: Všetci minulí, súčasní a budúci členovia predstavenstva, dozornej rady všetci riadiaci pracovníci poisťníka Nemocnica svätého Michala, a.s.

Poisťovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

DIČ: 2020374862

Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistné podmienky: Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti s dňom účinnosti od 15.03.2009 (ďalej len VPP), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

Poistné obdobie:	Začiatok poistenia:	Poistné obdobie:	Koniec poistenia:
	20.05.2012 00:00 h.	1 rok	19.05.2011 24:00 h.

Poistná zmluva je dojednaná na dobu určitú.

Retroaktívny dátum:

31.12.2008

Terminálna platnosť: Celý svet s výnimkou území a/alebo jurisdikcie USA a Kanady

Predmet poistenia: Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti v rozsahu Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti a Osobitných zmluvných dojednaní, ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy.

Limit zodpovednosti: **2 000 000,00 EUR** (alebo ekvivalent v inej mene) na jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia

Spoluúčasť: bez spoluúčasti

Obsah poistenia:

- a) Poistenie členov orgánov spoločnosti
- b) Poistenie náhrady spoločnosti
- c) Poistenie nákladov obhajoby, súdnych trov, trov mimosúdneho vyrovnania
- d) Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena

Jednorázové poistné:

5 690,00 EUR

Osobitné dojednanie:

Odchylné od Čl. V Rozšírenie doby možnosti oznámenia nároku sa tento článok dojednáva nasledovne:

Automatické Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku. V prípade, že Spoločnosť po zániku poistenia ani v priebehu Rozšírenej doby možnosti oznámenia nároku neuzatvorí poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti na ďalšie obdobie u Poistiteľa ani u žiadneho iného poistiteľa, ani nebude krytá proti tomuto riziku prostredníctvom programového krytia materskou spoločnosťou ani žiadnym iným spôsobom, ani nedojedná Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku, platí Automatické Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku Poistiteľovi v dĺžke 3 rokov od skončenia Doby trvania Poistenia u Poistiteľa, bez zaplatenia dodatočného Poistného.

Záverečné ustanovenia:

1. Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslovanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
2. Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poistnej zmluve upravujú VPP a Občiansky

Underwriter: Mgr. Eva Macejčíková, odbor firemných klientov, tel.: 02/5963 3425,
fax: 02/6066 5457

PZ 411 014 510

Sprostredkovateľ: RENOMIA, s.r.o.

1 / 2

- zákonník.
- Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poisťnej zmluve a v podkladoch predložených poisťovateľovi sú úplné a pravdivé a nezamlčal žiadnu podstatnú skutočnosť, o ktorej vedel pred uzavretím poisťnej zmluvy.
 - Poistník uzatvára poisťnú zmluvu vo vlastnom mene.
 - Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poisťnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
 - Poistník sa oboznámil s obsahom tejto poisťnej zmluvy, porozumel jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísal.
 - Táto poisťná zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
 - Poistník prehlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy v súlade s Opatrením Národnej banky Slovenska č. 4/2010 z 9. marca 2010 v zmysle čl. 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. Uvedená informácia je k dispozícii na internetovej stránke poisťovateľa na adrese: http://www.allianzsp.sk/tmp/image_cache/link/0000316008/a_D%26O.pdf
 - Táto poisťná zmluva neposkytuje žiadne krytie v prípade, že by poskytnutie takéhoto poisťného krytia bolo v rozpore s akýmkoľvek právnym predpisom, smernicou alebo nariadením OSN a/alebo EÚ/EHS a/alebo akýmkoľvek národným právnym predpisom, ktorý upravuje ekonomické alebo obchodné sankcie.

Splatnosť poisťného: Jednorázové poisťné je splatné v zmysle Vyúčtovania k poisťnej zmluve na naše bankové spojenie:

V zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti ochrane pred financovaním terorizmu sa dojednáva, že poisťník je povinný uhradiť prvú splátku poisťného alebo jednorázové poisťné celým prostredníctvom účtu, ktorý má klient otvorený v úverovej inštitúcii, v opačnom prípade poisťovateľ v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. vykoná vo vzťahu ku klientovi základnú starostlivosť (identifikáciu, monitorovanie, prijatie dodatočných opatrení a získanie dodatočných informácií atď).

Tatra banka, a.s.
Číslo účtu: 2626 006 702 / 1100
Konštantný symbol: 3558
Variabilný symbol: 411 014 510

Prílohy:

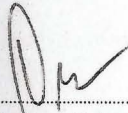
- Vyúčtovanie k poisťnej zmluve
- Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti s dňom účinnosti od 15.03.2009


Vyhlasenie poisťníka: Poistník dáva poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v súvislosti s dojednaným poistením, so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracúvaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa údajov uvedených v zmluve.

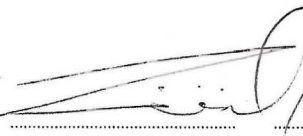
V Bratislave, dňa 18.05.2012

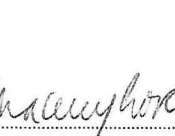
Nemocnica svätého Michala, a.s.
Clintorínska 16, 811 08 Bratislava

Allianz  (109)
Slovenská poisťovňa
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
ústredie
Dostojevského rad 4
811 24 Bratislava 1
IČO: 00151739 IČPH: SK2020374862 DIČ: 2020374862


MUDr. Mária Gvozdjaková MPH
predseda
predstavenstva
podpis a pečiatka poisťníka


MUDr. Tomáš Horváth
člen
predstavenstva


Mgr. Branislav Minárik
odbor firemných klientov
underwriter senior
podpis a pečiatka poisťovateľa


Mgr. Eva Macejčíková
odbor firemných klientov
underwriter

Vyúčtovanie k poisťnej zmluve č. 411 014 510

Poistník: Nemocnica svätého Michala, a. s.
Cintorínska 16, Bratislava 811 08
IČO: 44 570 783
DIČ: 2022738586
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.: 4677/B

Druh poistenia: Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistné obdobie: 20.05.2012 – 19.05.2013

Predmet poistenia	Limit zodpovednosti	Spoluúčasť	Poistné
Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi predstavenstva, dozornej rady, konateľmi a prokuristami spoločnosti	2 000 000,00 EUR (alebo ekvivalent v inej mene) na jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia	bez spoluúčasti	5 690,00 EUR

Jednorázové poistné:

5 690,00 EUR

Jednorázové poistné je splatné bezodkladne, najneskôr do 03.06.2012 na naše bankové spojenie:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
Komerčná banka, a.s.
Číslo účtu: **2626 006 702 / 1100**
Konštantný symbol: **3558**
Variabilný symbol: **411 014 510**

Bratislave, dňa 18.05.2012

Nemocnica svätého Michala, a.s.
Cintorínska 16, 811 08 Bratislava
-9-

Podpis a pečiatka poistníka

Allianz 
Slovenská poisťovňa
Allianz Slovenská poisťovňa, a. s.
ústredie
Dostojevského rad 4
815 74 Bratislava I
IČO:00151700 IČDPH:00151700 DIČ:2020374862

podpis a pečiatka poisťovateľa