

Fakultná nemocnica Nitra
 Špitálska 6
 949 01 Nitra
 IČO: 17 336 007
 Rozhodnutie o zmene Zriaďovacej listiny č. 11165 – 2/2006 - SP zo dňa 29.3.2006,
 s účinnosťou od 1.4.2006
 Zastúpená: MUDr. Jozef Valocký, riaditeľ

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 všeobecne – záväzných právnych predpisov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti

Poistné podmienky: Toto poistenie sa riadi „Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti“ Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. (ďalej len „VPP-L“), účinných odo dňa 01.01.2010, vrátane príslušných osobitných zmluvných dojednaní a dohodnutých dodatkov Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s.

Začiatok poistenia a poistné obdobie: Dátum dojednania: **Vznik poistenia:** **Účinnosť zmeny:** Poistné obdobie
 18.10.2012 **19.10.2009** **19.10.2012** bežný rok
 Poistné obdobie je 1 rok a predlžuje sa o ďalší rok, pokiaľ nedôjde k výpovedi poistenia.

Územná platnosť: SR

Miesto výkonu zdravotnej starostlivosti: Špitálska 6, 949 01 Nitra

Druh zdravotnej starostlivosti: Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zmysle Rozhodnutia o zmene Zriaďovacej listiny č. 11165 – 2/2006 - SP zo dňa 29.3.2006, s účinnosťou od 1.4.2006.
 Zároveň zostávajú v platnosti výluky v zmysle čl. 4 ods.1 a 2 VPP-L.

Poistná suma: **1 000 000,00 EUR pre jednu a všetky poistné udalosti, ktoré nastali v jednom poistnom období**

Poistené riziká: V rozsahu článku 3 ods. 1,2,3,4,5,7,8,9 VPP-L

Spoluúčasť: Poistenie sa dojednáva so spoluúčasťou poisteného vo výške **1 660,00 EUR** pre každú poistnú udalosť počas poistného obdobia

Bežné poistné: **21 960,00 EUR**

Lehotné poistné polročné: **10 980,00 EUR**

Bežné poistné je splatné vždy 19.10. a 19.04. príslušného poistného obdobia na naše bankové spojenie:

Splatnosť poistného: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
 Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 811 06 Bratislava
 Číslo účtu: **2626006702 / 1100**
 Konštantný symbol: **3558**
 Variabilný symbol: 511031251

Metodik: Mgr. Alena Kováčiková, odbor firemných klientov
Underwriter: Ivana Ambrová, odbor firemných klientov, kontakt: 02/5963 3308

Ziskateľ: INSlA, a.s. – č. 52699

PZ 511 031 251
 – Dodatok č. 1
 1/ 2

Osobitné zmluvné dojednania:

Odchylné od čl. 10 ods. 5 VPP-L sa dojednáva, že prirážka za úhradu poistného v splátkach sa nebude uplatňovať.

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 upravuje Občiansky zákonník a príslušné VPP-L.
3. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť pre uzavretie tejto poistnej zmluvy podstatnú.
4. Poistník uzatvára poistnú zmluvu vo vlastnom mene.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
6. Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny v skutočnostiach, na ktoré mu boli položené otázky.
7. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.

Prílohy:

- Vyúčtovanie poistného
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. („VPP-L“), účinných odo dňa 01.01.2010
- Rozhodnutie o zmene Zriaďovacej listiny č. 11165 – 2/2006 - SP zo dňa 29.3.2006, s účinnosťou od 1.4.2006

Vyhlásenie poistníka:

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 poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa údajov uvedených v zmluve.

Táto poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.

V Bratislave, dňa 18.10.2012

podpis a pečať poistníka

meno a priezvisko: MUDr. Jozef Valocký
funkcia: riaditeľ
číslo OP:
RČ:
bydlisko:

podpis a pečať poisťovateľa

Mgr. Alena Kováčiková
metodik

Vyúčtovanie k poisťnej zmluve č. 511 031 251- Dodatok č. 1

Poistník/Poistený:	Fakultná nemocnica Nitra		
Adresa:	Špitálska 6, 949 01 Nitra		
IČO:	17 336 007		
Predmet poistenia:	Zodpovednosť za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti		
Druh zdravotnej starostlivosti:	Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zmysle Rozhodnutia o zmene Zriaďovacej listiny č. 11165-2/2006-SP zo dňa 29.3.2006, s účinnosťou od 1.4.2006		
Poistná suma:	1 000 000,00 EUR		
Spoluúčasť:	1 660,00 EUR		
Výpočet poistného:			
Jednotka	Počet	Sadzba	Základné poistné v EUR
Lekári	236	189,63	44 752,68
Ostatní zdravotnícki pracovníci	578	11,55	6 675,90
Základné poistné spolu			51 428,58
Zľavy zo základného poistného spolu		Zľava v %	Poistné v EUR
množstevná zľava		35,00%	18 000,00
zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť		4,00%	2 057,14
Prirážka za zvýšené riziko k základnému poistnému spolu	Sublimit	Prirážka v %	Poistné v EUR
		0,00%	0,00
Celkové poistné v EUR			31 371,43
Zľavy z celkového poistného:		Zľava v %	Poistné v EUR
Zmluvná obchodná zľava za členstvo		0,00%	0,00
Obchodná zľava z celkového poistného		30,00%	9 411,43
Celkové ročné poistné v EUR:			21 960,00

Sumár poistného:

Bežné poistné:	21 960,00 EUR
Lehotné poistné polročné:	10 980,00 EUR

Bežné poistné je splatné vždy 19.10. a 19.04. príslušného poistného obdobia na naše bankové spojenie:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
 Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 811 06 Bratislava
 Číslo účtu: **2626006702 / 1100**
 Konštantný symbol: **3558**
 Variabilný symbol: **511031251**

V Bratislave dňa 18.10.2012

.....
 podpis a pečiatka poistníka

.....
 podpis a pečiatka poisťovateľa

Poistná zmluva č. 511 031 251 – Dodatok č. 1

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti

Poistník / Poistený:

Fakultná nemocnica Nitra

Špitálska 6

949 01 Nitra

IČO: 17 336 007

Rozhodnutie o zmene Zriaďovacej listiny č. 11165 – 2/2006 - SP zo dňa 29.3.2006,
s účinnosťou od 1.4.2006

Zastúpená: MUDr. Jozef Valocký, riaditeľ

Poistovateľ:

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.