

Poistná zmluva č. 411 015 750

Poistník: Ústav zoológie Slovenskej akadémie vied
Dúbravská cesta 9, SK – 845 06 Bratislava
IČO: 00 679 097
(sponzor klinického skúšania)

Poistení: Ústav zoológie Slovenskej akadémie vied
Dúbravská cesta 9, SK – 845 06 Bratislava
IČO: 00 679 097
(sponzor klinického skúšania)

Univerzitná nemocnica Bratislava

Očná klinika Slovenskej zdravotníckej univerzity a Univerzitnej nemocnice Bratislava
Antolská 11
851 07 Bratislava

a spolupoistení v zmysle Zmluvných dojednaní

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

Poistné podmienky: Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (Poistný princíp „Claims Made“) Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. (ďalej aj „VPP-Z CM“), ktoré sú účinné od 15.03.2007 a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu v dôsledku vykonávania klinického skúšania humánnych liekov, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

Začiatok poistenia a poistné obdobie:	Začiatok poistenia: 01.01.2013 00:00 h	Poistné obdobie: 01.01.2013 – 31.12.2014	Koniec poistenia: 30.12.2014 24:00 h (poistenie dojednané na dobu určitú)
--	--	--	--

Územná platnosť: Slovenská republika

Poistená činnosť: Klinické skúšanie podľa platného protokolu

Počet pacientov: 50

Fáza skúšania: Neuvádza sa

Názov štúdie: Sledovanie účinnosti slovenského medovicového medu v liečbe vybraných ochorení oka

Skúšaný prípravok: Sterilný 100% medovicový včelí med z včelej farmy Medar (Bardejov) ožiarený gama radiáciou o intenzite 25 kGy.

Poistná suma: 1 000 000,00 EUR pre všetky „škodové udalosti“ počas poistného obdobia pre klinické skúšanie
200 000,00 pre 1 pacienta počas poistného obdobia
Odchylné od čl. 5, ods. 2, VPP-Z CM sa dojednáva, že maximálna výška náhrady škôd, zo všetkých

„škodových udalostí“ vzniknutých počas jedného poistného obdobia nesmie presiahnuť dojednanú poistnú sumu v poistnej zmluve.

Poistené

riziká: Všeobecná zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkovou činnosťou v rozsahu čl. 3 VPP-Z CM. V súlade s čl. 3, ods. 2, písm. b) sa poistenie dojednáva vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom.

Spoluúčast': Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti poisteného.

Zmluvné dojednania:

1. Spolupoistené subjekty:

poistenie sa vzťahuje aj na spolupoistených (vybrané ambulancie, ich odborní lekári, zdravotný personál a zamestnanci ambulancií), ktorí sú oprávnení vykonávať klinické skúšky v súlade s platným protokolom klinického skúšania, ktorí sú evidovaní u poisťovateľa a uvedení na priloženom certifikáte.

2. Predĺžená doba vznesenia nároku:

Odchylné od čl. 3, ods. 3 VPP-Z CM sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na „škodu“, ktorá vznikla počas doby poistenia a z ktorej nárok voči poistenému bol vznesený najneskôr 3 mesiace po skončení poistnej doby.

Jednorázové poistné:

1 800,00 EUR

Poistné sa dojednáva ako minimálne poistné za klinickú štúdiu.

Splatnosť poistného:

Poistné je splatné jednorazovo, najneskôr do 01.01.2013 na naše bankové spojenie:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
Tatra banka, a.s., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava
Číslo účtu: **26 26 006 702 / 1100**
IBAN: SK171100000002626006702
SWIFT: TATRSKBX
Konštantný symbol: **3558**
Variabilný symbol: **411 015 750**

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-Z CM.
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. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
7. Táto poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
8. Poistník prehlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy v súlade s Opatrením Národnej banky Slovenska č. 4/2010 z 9. marca 2010 v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. Uvedená informácia je k dispozícii na internetovej stránke poisťovateľa na adrese: www.allianzsp.sk/pp_zodpovednost_podnikatelia_priemysel_informacia

Prílohy:

- VPP-Z CM;
- Vyúčtovanie k poistnej zmluve;
- Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú v dôsledku vykonávania klinického skúšania humánnych liekov
- Poistný certifikát

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.

V Bratislave dňa 19.11.2012

ÚSTAV ZOOLOGIE
Slovenskej akadémie vied
Džbánová cesta 9

V A

podpis a pečiatka poistníka
RNDr. Milan Kozánek, CSc.
riaditeľ

podpis a pečiatka poisťovateľa
Mgr. Martin Daniel
odbor firemných klientov
underwriter

Mgr. Zuzana Trokanová
odbor firemných klientov
senior underwriter

Posledná platba príspevkov na dôchodok do 31.01.2013 na účte bankové spojenie

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dmtrievská ulica 4, 815 74 Bratislava 1

Telefón: 021 494 710 / 7110

Číslo účtu: 20 204 710 / 7110

IBAN SK44 2000 0000 0000 0000 0000

SWIFT TATRS333

Kontaktný zväzok: 0888

Varovný vzorek: 411 015 750

V Bratislave dňa 19.11.2012

Vyúčtovanie k poisťnej zmluve č. 411 015 750

Poistník: Ústav zoológie Slovenskej akadémie vied
Dúbravská cesta 9, SK – 845 06 Bratislava
IČO: 00 679 097
(sponzor klinického skúšania)

Poistné obdobie: 01.01.2013 - 30.12.2014

Jednorázové poistné: 1 800,00 EUR

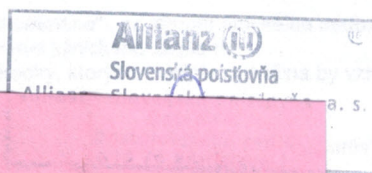
Jednorázové poistné:

1 800,00 EUR

Poistné je splatné jednorazovo, najneskôr do 01.01.2013 na naše bankové spojenie:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
Tatra banka, a.s., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava,
Číslo účtu: **26 26 006 702 / 1100**
IBAN:SK171100000002626006702
SWIFT:TATRSKBX
Konštantný symbol: **3558**
Variabilný symbol: **411 015 750**

V Bratislave dňa 19.11.2012



.....
podpis a pečiatka poisťovateľa