

# AIG

## Poistná zmluva

7717056613

Poistiter

**AIG Európe Limited**

s registrovaným sídlom The AIG Building, 58 Fenchurch Street, London EC3M 4AB, United Kingdom, spoločnosť je registrovaná v Anglicku a Walese, číslo spoločnosti: 1448484

a koná na Slovensku prostredníctvom svojej organizačnej zložky

**AIG Európe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu**

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka číslo: 2126/B

Sídlo pobočky AC Diplomat, Palisády 29, 811 06 Bratislava, Slovenská republika

IČO 47 241 128  
IČDPH SK4020381332

V zastúpení Ing. Boris KOSTOV, vedúci organizačnej zložky a generálny riaditeľ

a

**Poistník /  
Poistený**

**Nemocnica svätého Michala, a.s.**

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 4677/B

d ďalej len ako „poistník“ alebo „poistený“ alebo „klient“

**Sídlo**

Cintorínska 16, Bratislava, 811 08 Slovenská republika

IČO  
IČDPH

44 570 783

**Miesto  
vyzasrpeno**

MUDr. Marián KRIŽKO, PhD., predseda predstavenstva  
MUDr. Juraj GALOV, PhD., člen predstavenstva

uzatvárajú v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov túto poistnú zmluvu na:

## POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Táto poistná zmluva, osobitné zmluvné dojednania, všeobecné poistné podmienky a prílohy tvoria spolu jeden neoddeliteľný dokument, ďalej len „poistná zmluva“. Akékoľvek slovo alebo výraz, ktorému sa príkladá špecifický význam, bude mať tento význam v celej poistnej zmluve.

Poistiter sa zaväzuje poskytovať poistenému / poisteným poistnú ochranu v súlade s podmienkami tejto zmluvy a poistník sa zaväzuje zaplatiť poisťiteľovi poistné v súlade s podmienkami tejto poistnej zmluvy.

Sprostredkovateľ  
poistenia

**Poistná zmluva****7717056613**

6. Zmluvné strany sa dohodli, že pre prípad vrátenia akéhokoľvek nespotrebovaného poistného (tzv. vratká poistného) z tejto poistnej zmluvy / dodatku k poistnej zmluve bude takéto poistné vrátené poistiteľom výlučne na účet poistníka, z ktorého bolo pôvodne zaplatené poistné za dobu trvania poistenia resp. príslušné poistné obdobie.
7. Dolu podpísaný zákazník - poistník („Klient“) týmto súhlasí s podmienkami Pravidiel ochrany súkromia, ktoré sú k dispozícii na [www.aigpoistenie.sk/sk-vseobecne-pravidla-ochrany-sukromia](http://www.aigpoistenie.sk/sk-vseobecne-pravidla-ochrany-sukromia) a [www.aigpoistenie.sk/sk-privacy-notice](http://www.aigpoistenie.sk/sk-privacy-notice) alebo ktorých kópiu možno získať od spoločnosti AIG Európe Limited. Klient poskytnutím informácií spoločnosti AIG Európe Limited o akejkoľvek identifikovateľnej osobe vyhlasuje, že má právo spoločnosti AIG Európe Limited poskytovať tieto Osobné informácie. S ohľadom na každú osobu, o ktorej Klient spoločnosti AIG Európe Limited poskytne Osobné informácie, Klient súhlasí, že: (a) bude danú osobu informovať o obsahu týchto Pravidiel ochrany súkromia a (b) získa akýkoľvek právne potrebný súhlas na získanie, používanie, zverejnenie a prenos (vrátane prenosu do zahraničia) Osobných informácií o danej osobe v súlade s týmito Pravidlami ochrany súkromia.
8. V zmysle § 792 Občianskeho zákonníka určuje poistiteľ lehotu prijatia návrhu poistnej zmluvy do 13.06.2013. Poistná zmluva je uzavretá, keď poistiteľ dostane oznámenie o prijatí návrhu poistnej zmluvy. Oznámením o prijatí návrhu poistnej zmluvy sa rozumie deň, kedy poistiteľ<sup>1</sup> obdrží návrh poistnej zmluvy podpísaný štatutárnym orgánom poisteného.
9. Poistná zmluva je vyhotovená v dvoch origináloch, pričom obidve zmluvná strany obdržia po jednom z nich. Sprostredkovateľ poistenia obdrží kópiu poistnej zmluvy.

V Bratislave *äfia*.

MUDr. Mari<sup>W</sup>K<sup>\*</sup>!\*&£ PhD.  
 predseda p<sup>^</sup>d'sia<sup>v</sup>éKätva,  
 Nemocnica<sup>'</sup> šNätétá>Wichala, a.s.

Ing. Boris KOSTOVÍ  
 vedúci organizačnej zložky  
 AIG Európe Limited, pobočka poisťovne z  
 iného členského štátu

..... ".....  
 Rodné číslo/alebo dátum narodenia zástupcu poistníka

.....  
 Adresa trvalého pobytu alebo iného pobytu zástupcu  
 poistníka

.....  
 Štátna príslušnosť zástupcu poistníka

.....  
 Druh a číslo dokladu totožnosti

MUDr. Juraj GALOVIČ, PhD.  
 členpredstavenstva  
 Nemocnica svätého Michala, a.s.

.....  
 Rodné číslo alebo dátum narodenia zástupcu poistníka