



Poisťovňa

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

IBAN: , BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

KÚPELE SLIAČ a.s., Kúpeľná 714/38, 962 31 Sliač

IČO: 31642438 / DIČ: 2020477096

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, odd. Sa, vl. č. 316/S

SK NACE: 86909

e-mail: miroslava.vilhancekova@kupelesliac.sk, fakury@kupelesliac.sk

IBAN: , BIC: GIBASKBX

(ďalej len „poisťník a poistený“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších predpisov
poisťnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu (ďalej len „zmluva“)

ČASŤ I

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Článok 1

Poisťné podmienky

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poisťné podmienky poistenia majetku a zodpovednosti za škodu pre podnikateľské subjekty VPPMZ/0922 (ďalej len „VPPMZ“)
- Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti ODZ-PZS/0922 (ďalej len „ODZ-PZS“).

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj:

Príloha č. 1: Rozhodnutie č.

a Rozhodnutie

Článok 2

Základný rozsah poistenia

Typ poskytovanej zdravotnej starostlivosti	Liečebňa, ambulantná a ústavná kúpeľná starostlivosť
Poistený predmet činnosti (špecializácia poskytovanej zdravotnej starostlivosti)	v zmysle prílohy č. 1
Detská špecializácia	nie
Počet lekárov / farmaceutov v špecializácii	12 (vrátane lekárov/farmaceutov uvedených medzi spolupoistenými osobami)
Počet odborného zdravotného personálu	34

Územná platnosť poistenia	<p>odborný zdravotný personál evidovaný v pracovnom, alebo obdobnom pomere, prípadne vykonávajúci zdravotnú starostlivosť na základe zmluvy s poisteným</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celý svet, s príčinou vzniku na území Slovenskej republiky. • Celý svet pre nároky v súvislosti s nesprávne poskytnutou prvou pomocou. • Celý svet pre nároky v súvislosti s prednáškovou činnosťou poisteného v rozsahu poistenej činnosti (špecializácie), vrátane nesprávne poskytnutej informácie, rady alebo návodu.
Poistná suma	200.000,00 €
Limit poistného plnenia	<ul style="list-style-type: none"> • za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia
Sublimit*	<ul style="list-style-type: none"> • Prenos vírusu HIV: 50.000,00 € • Zásah do práva na ochranu osobnosti: 50.000,00 € • Čistá finančná škoda poškodeného: 50.000,00 € • Náhrada pokút, penále a sankcií: 500,00 €
Spoluúčasť	100,00 €
Ročné poistné s daňou	1.041,77 €

* Sublimit poistného plnenia: 1-násobok poistnej sumy za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia

Článok 3 Pripoistenia

Neboli dojednané.

Článok 1 Doba poistenia, poistné obdobie

Poistná doba	od 24.01.2024 nie však skôr ako v deň nasledujúci po zverejnení na dobu neurčitú
Poistné obdobia	odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

Článok 2 Výška a splatnosť poistného

Druh poistného	bežné
Poistné s daňou za poistné obdobie	1.041,77 €
Frekvencia platenia	ročne
Dátum splatnosti v prvom poistnom období	deň účinnosti poistnej zmluvy
Dátum splatnosti v ďalších poistných obdobiach	v deň a mesiac, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy príslušného kalendárneho roka (ak takýto deň v mesiaci nie je, je dňom splatnosti poistného posledný deň tohto mesiaca)
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Účet pre úhradu	BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11323362
Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.	

Článok 3 Záverečné ustanovenia

1. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach.
2. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - a) všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - b) mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
 - Informačný dokument o poistnom produkte – Poistenie zodpovednosti za škodu,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
3. Poistník bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom vyššie uvedených poistných podmienok a osobitných dojednaní. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté v písomnej forme.
4. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Sliaci, dňa 22.01.2024

V Sliaci, dňa 22.01.2024

poistník/poistený
KÚPELE SLIAČ a.s.
Ing. Mgr. Martin Beňuch
Predseda predstavenstva

poisťovateľ
za Union poisťovňu, a. s.
na základe splnomocnenia
Ing. Michaela Hrtánková
číslo NBS 257346

poistník/poistený
KÚPELE SLIAČ a.s.
Ing. Michal Gabaš
Člen predstavenstva

Číslo obchodnej zmluvy: 11-MAK-745
Názov sprostredkovateľa: FINPORTAL, a.s. / Ing. Michaela Hrtánková

Upisovateľ korporátnych rizík: Ing. Katarína Bartková

