

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti
prevádzkovateľa nešáltného zdravotníckeho zariadenia

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny poisťovník pri DTH, zúčastní sa v Odborovej organizácii
Občianskeho zväzu Bratislava (súčasť: SÚ, v súlade s. 30-45/P (ďalej len „podmienky“))

Číslo poistnej
zmluvy

1199000834

ziskateľské číslo
sprostredkovateľa

301444

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7619 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (Číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník	Obec Čičava	☐ Rodné číslo / ☒ IČO	0	0	3	3	2	3	0	5
Adresa	Čičava 41	PSČ	0	9	3	0	1			
Korešpondenčná adresa		PSČ								
Telefón/Email		IBAN								
Poistený		☐ Rodné číslo / ☐ IČO								
Adresa		PSČ								
Profesijná zodpovednosť	Počet odbor. pracovníkov	Poistná suma	Spoluúčast	Satzba v %	Ročné poistné					
	6	10 000 EUR	50 EUR		120 EUR					
Všeobecná zodpovednosť	(toto pripoistenie sa riadi VPP 113-4)	Poistná suma	Spoluúčast	Satzba v %	Ročné poistné					
		EUR	10 %		EUR					
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Splátka poistného vrátane dane ¹							
120 EUR	8,89 EUR	111,11 EUR	120 EUR							
Poistné je	☐ bežné ☒ jednorazové	Periodicita platenia poistného	☐ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☒ jednorazovo							

Minimálna splátka poistného je vo výške 50 EUR.
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.
¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Druh platby:	☐ poštový peňažný poukaz ☒ bezhotovostne s avízom ☐ inkaso z účtu poistníka
Začiatok poistenia	2 3 0 1 2 0 2 1
Koniec poistenia	2 2 0 4 2 0 2 1
	☐ na dobu neurčitú

Ďalšie ustanovenia: Poistenie platí len na poskytovanie zdrav. starostlivosti počas činnosti MOM pri testovaní COVID-19.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu – všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-5“), so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone odbornej činnosti podľa osobitých právnych predpisov (ďalej len „VPP 104-4“), so Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „ZD 119-4“) a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zodpovednosti za škodu (ďalej len „VPP 113-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 prevzal v písomnej podobe, alebo ☒ že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

Podpis poistníka

v o Vranove n. T.

2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

