

POISTENIE 1101

11/21

Ponuka poistenia – Návrh poistnej zmluvy – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie (82000)



UNIQA poisťovňa, a.s.  
Krasovského 15, 851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
Infolinka: (+421) 2 32 600 100,  
Web: www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501  
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000471  
Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

PONUKA POISTENIA - NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie (82000)

Číslo návrhu poistnej zmluvy  
8 0 0 2 1 8 7 9 1 9

Nová zmluva: Áno / Nie

Zmena poistenia: Áno / Nie

Číslo ziskateľa/ Sprostredkovateľa poistenia: 79940377

Súčasťou tohoto návrhu poistnej zmluvy sú všetky jej poistníkom podpísané prílohy, ktorých označenie je zhodné s číslom tohoto návrhu, resp. s číslom tejto poistnej zmluvy.

OSOBNÉ ÚDAJE:

Kategória klienta  
3 2 0



Poistník/Poistený

Údaje podľa listiny oprávňujúcej k výkonu podnikateľskej činnosti, napr. výpis z obchodného registra, živnostenský list atď.

|                                                              |              |
|--------------------------------------------------------------|--------------|
| Priezvisko, meno, titul / názov organizácie                  | Obec Jasenie |
| Bydlisko / sídlo, ulica, č.                                  | Jasenie 497  |
| PSČ                                                          | 97675        |
| Telefón                                                      |              |
| Miesto bydliska/sídlo firmy a č. dodávacej pošty             | Jasenie      |
| Korešpondenčná adresa (nevypĺňa sa, ak je totožná so sídlom) |              |
| Názov peňažného ústavu                                       |              |
| Číslo účtu                                                   |              |
| IČO                                                          | 00313521     |
| DIČ                                                          | 2021169909   |

**Ponuka poistenia – Návrh poistnej zmluvy – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie (82000)**

UNIQA poisťovňa, a.s.  
Krasovského 15, 851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
Infolinka: (+421) 2 32 600 100,  
Web: www.uniga.sk, IČO: 00 653 501  
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000471

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

**Doba trvania poistenia a účinnosť zmeny** – poistenie začína (mení sa) nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok (zmena) poistenia a končí nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia.

Začiatok poistenia:

21.01.2021

Koniec poistenia:

28.02.2021

Účinnosť zmeny:

**Periodicita platenia poisteného** (zvolenú možnosť označte krížikom):

|        |  |           |  |              |   |      |  |
|--------|--|-----------|--|--------------|---|------|--|
| Ročne: |  | Polročne: |  | Jednorazovo: | X | Iná: |  |
|--------|--|-----------|--|--------------|---|------|--|

**Spôsob platenia poistného** (zvolenú možnosť označte krížikom):

|   |                  |
|---|------------------|
|   | Zloženkou        |
| X | Prevodom z účtu  |
|   | Inkasom z účtu   |
|   | Trvalým príkazom |

**Predchádzajúce poistenia** – bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo odmietnuté:

**Áno / Nie\*** ak áno, uveďte poisťovňu, rok, číslo poistnej zmluvy a dôvod

**Škodovosť** – vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poistenému z výkonu činností poisťovaných týmto návrhom poistnej zmluvy ?

**Áno / Nie\*** ak áno, uveďte rok a rozsah škody

**Poznámky:**

1. Uzemná platnosť poistenia: Slovenská republika.
2. Poistený nie je povinný predkladať zoznam zamestnancov v zmysle čl. 4 písm. d) ZD.
3. Dohodnutá spoluúčasť je 10%, min. 30 € na každú poistnú udalosť.
4. Poistenie sa vzťahuje len na poskytovanie zdravotnú starostlivosť v súvislosti s činnosťou Mobilných Odborných Miest (MOM) pre testovanie populácie na koronavírus.
5. Akékoľvek priame alebo nepriame škody spôsobené infekčnými chorobami sú z poistenia vylúčené.

**Ponuka poistenia – Návrh poisťnej zmluvy – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie (82000)**

UNIQA poisťovňa, a.s.  
Krasovského 15, 851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
Infolinka: (+421) 2 32 600 100,  
Web: [www.uniqua.sk](http://www.uniqua.sk), IČO: 00 653 501  
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000471  
Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

6. Poistenie sa vzťahuje aj na spolupoistené osoby: zdravotníci, dobrovoľníci a iné fyzické osoby zabezpečujúce chod a priebeh testovania populácie na koronavírus.
7. Odchýľne od čl. 1 ods. 3 ZD sa dojednáva, že zodpovedný zástupca môže byť v pracovnoprávnom pomere alebo v inom obdobnom právnom vzťahu s poisteným (dohoda o vykonaní práce, dohoda o dobrovoľníckej činnosti a pod.)

**OBLASŤ:** 82000  
**PODOBLASŤ:**

82006

**DRUH POISTENIA**

Zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie – 2006, príslušné Zmluvné dojednania, klauzuly a iné prílohy uvedené na tomto návrhu poisťnej zmluvy.

Neštátne zdravotnícke zariadenie – mobilné odberové miesto  
Profesia, druh

Počet zamestnancov poisteného

Obrat poisteného

Za zdaňovacie obdobie

**Miesto poistenia – územná platnosť poistenia:**

Slovenská republika

**Prílohy** – uveďte presný názov Zmluvných dojednaní, klauzúl alebo iných príloh, ktoré sa dojednávajú k poisteniu podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy.

| Por.č. | Názov prílohy                                                                                                  |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)     | Kópia povolenia prevádzkovať zdravotnícke zariadenie – mobilné odberové miesto                                 |
| 2)     | Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky neštátnych zdravotníckych zariadení - 2006 |

**Položky predmetu poistenia**

Krytie 01

**Ponuka poistenia – Návrh poistnej zmluvy – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie (82000)**

UNIQA poisťovňa, a.s.  
Krasovského 15, 851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
Infolinka: (+421) 2 32 600 100,  
Web: [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), IČO: 00 653 501  
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000471

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

**Predmet poistenia:**

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie

**Poistná suma:**

10 000 EUR

**Ročné poistné na krytie rizika:**

150,00

**Daň z poistenia (8%):**

12,00 EUR

**Poistné za poistné obdobie vrátane dane:**

162,00 EUR

**Splátka poistného vrátane dane:**

162,00 EUR

**Spoluúčasť:**

|      |                    |            |
|------|--------------------|------------|
| 10 % | minimálne: 30,00 € | maximálne: |
|------|--------------------|------------|

Súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy sú všetky prílohy podpísané poistníkom a zástupcom poisťiteľa, ktorých označenie je zhodné s číslom tohto návrhu.

**Nespotrebované poistné žiadam v plnej výške:**

☐

preúčtovať v prospech ďalšej splátky poistného

☐

vrátiť na číslo účtu

**VYHLÁSENIA POISTNÍKA**

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

**SANKČNÁ KLAUZULA**

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poistnú ochranu a poistené plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného

**Ponuka poistenia – Návrh poisťnej zmluvy – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie (82000)**

UNIQA poisťovňa, a.s.  
Krasovského 15, 851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
Infolinka: (+421) 2 32 600 100,  
Web: [www.uniqua.sk](http://www.uniqua.sk), IČO: 00 653 501  
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000471

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poisťných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len „podmienky“) a zmluvných dojednaní, ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy. Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poisťnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa [www.uniqua.sk](http://www.uniqua.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poisťnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poisťného za poisťné obdobie vrátane dane.

**OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV – VYHLÁSENIE POISŤNÍKA**

Svojím podpisom beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácia o spracúvaní osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle [www.uniqua.sk](http://www.uniqua.sk).

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu poisťnej zmluvy.

V Jasení dňa 20.1.2021

.....  
Podpis poisťníka

**Vyhlásenie poisťiteľa:**

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poisťník je pre poisťníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom poisťiteľa - UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

**Ponuka poistenia – Návrh poistnej zmluvy – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie (82000)**

UNIQA poisťovňa, a.s.  
Krasovského 15, 851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
IČO: 23 32 600 100,  
www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501  
IČ DPH: SK7020000471  
Sa, Vložka číslo: 843/B

Obchodný register Okresného súdu B

V Jasení dňa 20.1.2021

ING. BOGDANA

Meno obchodného  
zástupcu poisťiteľa

Podpís  
zástupcu

**Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektíve na akceptovaná.**

V Zvolen

dňa 20.01.21

ING. EVA KRUPOVÁ

Meno osoby oprávnenej  
k prijatiu návrhu

Podpis osoby oprávnenej  
k prijatiu návrhu

DEM  
poisťovacia kancelária, s.r.o.  
reg.č.: 22864

Kozáček 5  
960 01 Zvolen  
IČO: 36 648 761  
DIČ: 2022195834

## **ZMLUVNÉ DOJEDNANIA** **pre poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky neštátnych zdravotníckych** **zariadení - 2006**

Na poistenie zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „poistený“) sa vzťahujú príslušné právne predpisy, Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie – 2006 (ďalej len „VPPZ-P“) a tieto zmluvné dojednania.

### **Článok 1**

#### **Predmet poistenia**

- (1) Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu poisteného ako prevádzkovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia poskytujúceho v zmysle príslušných právnych predpisov na základe povolenia príslušného orgánu zdravotnú starostlivosť.
- (2) Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradenskej, ošetrovateľskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpeľnej, ambulantnej a lekárenskej starostlivosti v neštátnych zdravotníckych zariadeniach (ďalej len „poistená činnosť“).
- (3) Ak sa poistenie dojednáva pre právnickú osobu, poistenie sa vzťahuje na právnickú osobu spôsobilú vykonávať odborné činnosti, ak má zodpovedného zástupcu, zamestnaného v pracovnoprávnom pomere.

### **Článok 2**

#### **Rozsah poistenia**

- (1) Z poistenia zodpovednosti za škodu má poistený právo, aby za neho poistiteľ nahradil škodu vzniknutú tretej osobe na živote, zdraví alebo na veci:
  - a) v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v neštátnom zdravotníckom zariadení,
  - b) pokiaľ bola spôsobená iba v súvislosti s prevádzkou neštátneho zdravotníckeho zariadenia, ktoré slúži výlučne na výkon poistenej činnosti,pokiaľ je prevádzkovateľom poistený a pokiaľ za túto škodu zodpovedá v dôsledku svojho konania alebo vzťahu z doby trvania poistenia,
- (2) Poistenie sa vzťahuje aj na škodu spôsobenú tretej osobe v súvislosti s vykonávaním poistenej činnosti osobami, ktoré oprávnené konali v mene poisteného ako jeho zamestnanci (lekársky personál, stredný zdravotnícky personál, pomocný zdravotnícky personál) za podmienky, že všetci boli menovite uvedení so svojim odborným zameraním a kvalifikáciou v poistnej zmluve a za všetkých bolo platené poistné.

### **Článok 3**

#### **Poistná udalosť**

- (1) Poistnou udalosťou je vznik povinnosti poisteného nahradiť vzniknutú škodu, spôsobenú v priamej súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa platných právnych predpisov, za ktorú poistený zodpovedá podľa občianskoprávných predpisov, a sú splnené všetky podmienky uvedené vo VPPZ-P, týchto zmluvných dojednaniach a poistnej zmluve pre vznik poistnej udalosti a povinnosti poistiteľa plniť.
- (2) Vyšetrovanie potrebné na zistenie rozsahu povinnosti poistiteľa plniť je skončené, len čo sa s poškodeným dohodla výška náhrady škody alebo len čo poistiteľ dostal právoplatné rozhodnutie o výške náhrady škody, ktorá by mala byť dôvodom na poskytnutie poistného plnenia poškodenému.
- (3) V prípade pochybností určenia dátumu vzniku škody na živote a zdraví, sa takáto škoda považuje za vzniknutú v čase prvého overeného lekárskeho nálezu poškodeného, vypracovaného touto zmluvou nepoisteným lekárom.

#### **Článok 4**

##### **Povinnosti poisteného**

Okrem povinností uvedených vo VPPZ-P je poistený tiež povinný:

- a) predložiť pri dojednávaní poistenia rozhodnutie o zriadení neštátneho zdravotníckeho zariadenia vydané príslušným orgánom,
- b) bez zbytočného odkladu oznámiť poisťiteľovi pozastavenie výkonu činnosti neštátneho zdravotníckeho zariadenia alebo zrušenie neštátneho zdravotníckeho zariadenia,
- c) ak došlo ku škode, je poistený povinný spísať s poškodeným zápisnicu o škode najneskôr do 15 dní odkedy sa o škode dozvedel, rovnopis zápisnice predloží poistený poisťiteľovi pri nahlásení škody,
- d) poskytnúť poisťovateľovi menný zoznam všetkých pracovníkov, ktorých zamestnáva s uvedením ich odborností a kvalifikácie a po každej zmene ho ihneď aktualizovať; tento zoznam tvorí neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy (ďalej len „zoznam zamestnancov“), pričom každá aktualizácia zoznamu zamestnancov je účinná momentom jej doručenia poisťiteľovi a poistením nie je krytá zodpovednosť poisteného spôsobená konaním jeho zamestnanca v mene poisteného, ak sa tento zamestnanec v zozname zamestnancov v čase takéhoto konania nenachádzal, resp. aktualizácia zoznamu zamestnancov obsahujúca meno zamestnanca nebola účinná,
- e) v prípade poisťnej udalosti požiadať poškodeného pacienta, resp. iné dotknuté subjekty, aby ho zbavil povinnosti mlčanlivosti.

#### **Článok 5**

##### **Výluky z poistenia**

(1) Poistenie sa okrem výluk uvedených v čl. 5 VPPZ-P ďalej nevzťahuje ani na zodpovednosť škodu vzniknutú alebo spôsobenú:

- a) neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti,
- b) pri overovaní nových poznatkov na živom človeku použitím metód, ktoré doposiaľ nie sú overené v klinickej praxi; rovnako sú z poistenia vylúčené škody spôsobené použitím prístrojov, ktoré nie sú všeobecne uznávané lekárskou vedou,
- c) prenosom víru HIV (Human Immunodeficiency Virus),
- d) kozmetickým alebo chirurgickým zákrokom, ktorý bol vykonaný výlučne z estetických dôvodov,
- e) žiarením všetkého druhu, pokiaľ ku škode nedošlo v dôsledku neočakávanej poruchy ochranného zariadenia, s výnimkou škody na zdraví vzniknutej pacientovi v dôsledku jeho vyšetrenia rádioaktívnymi látkami,
- f) používaním prípravkov na redukciu váhy,
- g) silikónovými implantátmi,
- h) prípravou krvných produktov alebo prevádzkovaním krvnej banky a s tým súvisiace alebo následné škody,
- i) umelým prerušením tehotenstva, sterilizáciou, umelým oplodnením, potratom alebo užívaním antikoncepcie,
- j) odborným zákrokom, ktorý bol vykonaný odborne nespôsobilou osobou,
- k) v súvislosti s poskytovaním služieb alebo vykonávaním činností, ktoré priamo nesúvisia s poistenou činnosťou, alebo vykonaním činností, ktoré nie sú v súvislosti s daným prípadom obvyklé,
- l) z poskytovania zdravotníckej starostlivosti v nemocničnom alebo inom zdravotníckom zariadení mimo vlastnej praxe, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak.

(2) Poistenie sa nevzťahuje na škodu prejavujúcu sa genetickými zmenami organizmu, ani na škodu vzniknutú v súvislosti s lekárskeym a biologickým výskumom.

(3) Poistenie sa nevzťahuje na nároky na náhradu iných majetkových škôd, ktoré nie sú škodami na živote, zdraví alebo na veci, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak.

(4) Poistenie sa nevzťahuje na škody spôsobené činnosťou poisteného; prekračujúcou kvalifikáciu, ktorá mu bola uznaná podľa všeobecne záväzných právnych predpisov.

(5) Poistenie sa tiež nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú:

- a) na veciach, ktoré poistený používa,



- b) škodovou udalosťou, ktorá nastala mimo územia SR, s výnimkou škody na zdraví spôsobenej pri poskytovaní prvej pomoci v zahraničí.
- (6) Poistenie sa nevzťahuje na škody vzniknuté mimo územia Slovenskej republiky.
- (7) Poistiteľ nenahradí škodu spôsobenú zamestnancom poisteného, ktorý nebol uvedený v platnom zozname zamestnancov podľa čl. 4 písm. d) týchto zmluvných dojednaní a poistením nie je krytá zodpovednosť poisteného spôsobená konaním jeho zamestnanca v mene poisteného, ak sa tento zamestnanec v zozname zamestnancov v čase takéhoto konania nenachádzal, resp. aktualizácia zoznamu zamestnancov obsahujúca meno zamestnanca nebola účinná.
- (8) V poistnej zmluve je možné dohodnúť aj iné špecifické výluky.

## **Článok 6**

### **Plnenie poisťovateľa**

- (1) V prípade poistnej udalosti poistiteľ poskytne poistné plnenie za jednu a zároveň všetky poistné udalosti v jednom poistnom období maximálne do výšky poistnej sumy dojedanej v poistnej zmluve, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dojednané inak.
- (2) Ak sú v poistnej zmluve dojednané limity plnenia, dojednávajú sa tieto limity na jednu a zároveň všetky poistné udalosti v jednom poistnom období vrámci dojedanej poistnej sumy.

## **Článok 7**

### **Spoluúčasť**

- (1) Poistený sa podieľa na plnení z každej poistnej udalosti spoluúčasťou 20% z poistného plnenia, najmenej však 66 € a najviac 330 €, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dojednané inak.

## **Článok 8**

### **Zánik poistenia**

- (1) Okrem dôvodov uvedených v príslušných právnych predpisoch a VPPZ-P poistenie podľa týchto zmluvných dojednaní zaniká tiež:
- a) smrťou poisteného,
  - b) rozhodnutím príslušného orgánu o zrušení neštátneho zdravotníckeho zariadenia,
  - c) rozhodnutím príslušného orgánu o pozastavení výkonu činnosti neštátneho zdravotníckeho zariadenia.

## **Článok 9**

### **Záverečné ustanovenia**

- (1) Nároky vyplývajúce z týchto zmluvných dojednaní nesmie poistený bez súhlasu poistiteľa postúpiť tretej osobe.
- (2) V prípadoch, ktoré sú odchyľne upravené od VPPZ-P, majú prednosť tieto zmluvné dojednania.
- (3) Všetky ustanovenia týchto zmluvných dojednaní môžu byť upravené, doplnené alebo pozmenené poistnou zmluvou.

21.01.2021

miesto a dátum



  
Poistník/ Poistený

