


XII. Prílohy

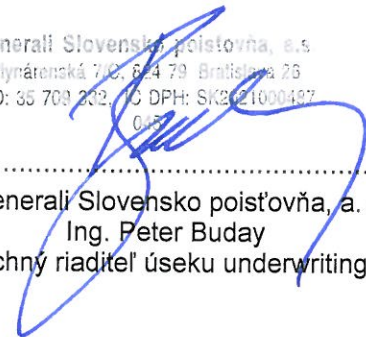
- Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného VPP PZ 08
- Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy
- Kópie dokumentov uvedených v bode III. tejto zmluvy

V Bratislava dňa 17.05.2010




.....
Nemocnica svätého Michala, a.s.
MUDr. Marian Križko, PhD.
predseda predstavenstva

Generali Slovensko poisťovňa, a.s.
Flybnárska 7/C, 824 79 Bratislava 26
IČO: 35 709 232, IČ DPH: SK2321000437
043



.....
Generali Slovensko poisťovňa, a. s.
Ing. Peter Buday
vrchný riaditeľ úseku underwritingu



.....
Nemocnica svätého Michala, a.s.
MUDr. Branislav Delej, CSc.
člen predstavenstva

- IX. Bankové spojenie poisťovateľa** Všeobecná úverová banka a.s., retailová pobočka Bratislava - Gorkého
číslo účtu: 0048134112/0200
variabilný symbol: 9051954111, KS 0558
- X. Hlásenie poistnej udalosti** Poistná zmluva je v správe poisťovateľa: Generali Slovensko poisťovňa, a. s. Nároky na poistné plnenie z poistenia podľa tejto zmluvy si bude poistený uplatňovať prostredníctvom sprostredkovateľa tohto poistenia.
- XI. Záverečné ustanovenia**
1. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
 2. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok PZ 08 a príloh uvedených v Prílohách tejto zmluvy.
 3. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
 4. Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto poistnej zmluve uvedené inak.
 5. Poistník svojím podpisom vyjadruje súhlas s tým, aby údaje uvedené v tejto zmluve boli spracúvané poisťovateľom, ktorý je prevádzkovateľom, ďalej subjektami patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poisťovateľ a jeho zmluvnými partnermi, ďalej subjektami poskytujúcimi pre poisťovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi poisťovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení vrátane sprístupnení osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z. z., a vykonávanie marketingovej činnosti priamo poisťovateľom a jeho zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu, a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol poistenými osobami a / alebo osobami oprávnenými k prevzatiu poistného plnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovne, a. s., najmä o práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Poistník svojím podpisom vyjadruje súhlas s tým, aby poisťovateľ údaje uvedené v tejto zmluve poskytol a sprístupnil spoločnostiam, ktoré poveril uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z tejto zmluvy.
 6. V súlade s ust. § 10 ods. 10 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon č. 297/2008 Z. z.“) týmto poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzaviera vo vlastnom mene. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že údaje, ktoré uviedol v tejto zmluve pre účely identifikácie v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. boli overené, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé a zaväzuje sa oznámiť poisťovateľovi každú zmenu týchto údajov.
 7. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení.
 8. Zmluvné strany prehlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju podpisujú.
 9. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

poisteného (ďalej len „**Regresy zdravotnej poisťovne**“).

Toto poistenie sa však vzťahuje iba na prípady, keď na zodpovednosť za pracovný úraz alebo chorobu z povolania, ku ktorým sa náklady na zdravotnú starostlivosť viažu, sa vzťahuje zákonné poistenie zodpovednosti poisteného za škodu pri pracovnom úraze alebo chorobe z povolania.

Poistenie v rozsahu tohto bodu zmluvy sa dojednáva v rámci poistnej sumy dojednanej pri poistení Profesionálnej zodpovednosti.

5. V súlade s ustanovením článku III. bodu 5. VPP PZ 08 sa poistenie taktiež nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú:
- výkonom zdravotnej starostlivosti, na ktorú poistený nemá kvalifikáciu v zmysle príslušných právnych predpisov;
 - neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti
 - pri overovaní nových poznatkov na živom človeku použitím metód doposiaľ nezavedených v klinickej praxi;
 - kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý neslúži na odstránenie miestneho ochorenia a je vykonávaný z dôvodov čisto estetických;
 - žiarením všetkého druhu, s výnimkou škôd na zdraví, ktoré vznikli pacientovi zdravotníckeho zariadenia v dôsledku jeho vyšetrovania a liečenia pomocou zdrojov rádioaktívneho žiarenia alebo rádioaktívnymi látkami a ďalej s výnimkou škôd, ktoré vznikli v dôsledku nepredvídateľnej poruchy ochranného zariadenia.

III. Poistená činnosť

Poistenie sa dojednáva pre prípad zodpovednosti za škodu vzniknutú inému v súvislosti s činnosťou zdravotníckeho zariadenia Nemocnica svätého Michala, a.s. a v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti týmto a v tomto zariadení a to na základe rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva SR č. 22585-2/2009-OP, zo dňa 28.10.2009, ktorého kópia je priložená k tejto zmluve a tvorí jej neoddeliteľnú súčasť. Poistenie sa ďalej dojednáva pre prípad zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia ako vlastníka nehnuteľností na adrese: Cesta na Červený most 1, 833 31 v Bratislave.

Kópia výpisu z Obchodného registra vedeného Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 4677/B, je priložená k tejto zmluve a tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.

Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradenskej, ošetrovateľskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpeľnej, liečebnej a lekárenskej starostlivosti.

IV. Územný rozsah poistenia

Poistenie sa dojednáva pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území **Slovenskej republiky**.

Na škodové udalosti, ktoré vznikli mimo územia Slovenskej republiky sa poistenie vzťahuje iba v prípade zodpovednosti za škodu na zdraví, ktorá vznikla pri poskytovaní prvej pomoci v zahraničí.

V. Poistná suma, limit plnenia, spoluúčasť,

Predmet poistenia	Poistná suma v EUR	*Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR
Profesijná zodpovednosť	165.970,-	_____	165,-
Regresy zdravotnej poisťovne		165.970,-	165,-

* Limit poistného plnenia z jednej poistnej udalosti

VI. Doba trvania poistenia

Poistenie začína dňa 18.05.2010 o 00:00 hod. a je dojednané na dobu určitú do 18.05.2011 o 00:00 hod.

VII. Poistné

Jednorázové poistné za poistenie podľa tejto zmluvy predstavuje **6.924,- EUR**.

VIII. Splatnosť poistného

Poistné je splatné v polročných splátkach nasledovne:

3.462,- EUR splatné ku dňu 18.05.2010
3.462,- EUR splatné ku dňu 18.11.2010

FU: 20.5.10
[Signature]



Poistná zmluva č. 905-19541-11

Generali Slovensko poisťovňa, a.s.
Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava 28
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487

Poistovateľ

Generali Slovensko poisťovňa, a. s.
Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26.
V mene ktorej koná:
Meno a priezvisko: Ing. Peter Buday, funkcia: vrchný riaditeľ úseku underwritingu

a

Poistník/Poistený

Nemocnica svätého Michala, a.s.
Cintorínska 16, 811 08 Bratislava
IČO: 44 570 783
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 4677/B
V mene ktorej koná:
Meno a priezvisko: MUDr. Marian Križko, PhD., funkcia: predseda predstavenstva
rodné číslo: [redacted], adresa pobytu: Bartókova 4707/6, 811 02 Bratislava
štátna príslušnosť: SR, druh a číslo dokladu totožnosti: č. OP:
Meno a priezvisko: MUDr. Branislav Delej, CSc., funkcia: člen predstavenstva
rodné číslo: [redacted], adresa pobytu: Beniaková 3086/1, 841 05 Bratislava
štátna príslušnosť: SR, druh a číslo dokladu totožnosti: č. OP:

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu (ďalej len "zmluva") **na poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného.**

I. Úvodné ustanovenia

Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami poisťovateľa, ktoré sú prílohou tejto zmluvy a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

II. Predmet poistenia

- Touto zmluvou sa dojednáva poistenie podľa Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného PZ 08 (ďalej len „VPP PZ 08“) pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú v súvislosti s výkonom poistených činností poisteného (ďalej len „**Profesijná zodpovednosť**“).
- V zmysle čl. XIV. bod 5. VPP PZ 08 sa dojednáva, že článok II. bodu 1. VPP PZ 08 znie nasledovne:
Poistenie sa uzaviera pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe úrazom alebo chorobou tejto osoby, poškodením alebo zničením veci, ktorú má táto osoba vo vlastníctve alebo v užívaní. Predpokladom vzniku práva na plnenie z poistenia je, že k úrazu, chorobe, poškodeniu alebo zničeniu veci (ďalej len „škodová udalosť“) došlo v dobe trvania poistenia, v súvislosti s činnosťou uvedenou v poistnej zmluve alebo vzťahmi z tejto činnosti vyplývajúcimi a na území vymedzenom v poistnej zmluve. V poistnej zmluve môžu byť dohodnuté iné predpoklady vzniku práva na plnenie z poistenia.
- Článok II. bod 3. VPP PZ 08 sa mení nasledovne:
Poisťovateľ poskytne plnenie z poistenia v prípade, že v dobe trvania poistenia bolo poistenému prvýkrát doručené písomné uplatnenie nároku poškodeného na náhradu škody. Poistenie sa však nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody nastala pred dňom 18.05.2010.
- Na základe dohody zmluvných strán sa osobitne dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech pracovníka poisteného v dôsledku nebanlivostného protiprávneho konania

Underwriter: Ing. Rastislav Láska
Sprostredkovateľ: RENOMIA, s.r.o.

tel.: 02/58276630
tel.: 02/54431397
fax.: 02/58276092
fax.: 02/54432934

e-mail: rastislav.laska@gsl.sk