

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

182

Hánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
odnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
súhlasí s týmto poistením a súhlasí s týmto poistenímčíslo poistnej
zmluvy 1199000953ziskateľské číslo
sprostredkovateľa 554

úkové spojenie: SLSP a.s., IBAN: SK26 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

oistník Obec TekovskÉ Nemce ☐ Rodné číslo / ☒ IČO 0 0 3 2 1 0 4 4

dresa Tekovsk 405/4, TekovskÉ Nemce PSČ 9 6 6 5 4

orešpondenčná adresa PSČ

elefón/Email 045/6892522 IBAN

oistený Obec TekovskÉ Nemce ☐ Rodné číslo / ☐ IČO

dresa Tekovsk 405/4, 966 54 TekovskÉ Nemce PSČ 9 6 6 5 4

Profesijná zodpovednosť	Počet odbor. pracovníkov	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v %	Ročné poistné
	12	10 000.00 EUR	50 EUR		- 180.00 EUR

Všeobecná zodpovednosť	(toto pripoistenie sa riadi VPP 113-4)	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v %	Ročné poistné
		EUR	50 EUR		EUR

Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Spĺátka poistného vrátane dane ¹
180.00 EUR	13.33 EUR	166.67 EUR	180.00 EUR

istné je ☐ bežné ☒ jednorazové Periodicita platenia poistného ☐ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☒ jednorazovo

minimálna splátka poistného je vo výške 50 EUR.

istné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

toto poistenie sa uplatňuje dan z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

ruh platby: ☐ poštový peňažný poukaz ☐ bezhotovostne s avízom ☐ inkaso z účtu poisťníkačíslo poistenia 2 2 0 1 2 0 2 1 Koniec poistenia 2 1 0 4 2 0 2 1 ☐ na dobu neurčitú

šie ustanovenia: Poistenie platí len na poskytovanie zdrav. starostlivosti po as innosti MOM pri testovaní COVID-19

hlásenie poisťníka

Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že

a) 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 dojednaniaми 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 uzatváraní 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.

b) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.

Poisťovňa informuje poisťníka, 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 (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň be

riamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň be

Teko
966 54 111/4
NEMCE

Podpis poisťníka

Zlatých Moravciach

2 1 0 1 2 0 2 1

Podpis poisťníka

Podpis zástupcu poisťovne