

**Poistná zmluva č. 511059943 – zmena č. 001**

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú  
pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti**

**Poistník / Poistený:**

**Oravská poliklinika Námestovo**

Ul. Červeného kríža č. 62/30

029 01 Námestovo

IČO: 00634875

Zriaďovacia listina MZ SR zo dňa 14.6.1991 č. 1970/1991-A/VI-3 v zmysle jej platných zmien  
aktuálne platné Rozhodnutia MV SR a Žilinského samosprávneho kraja

**zastúpená: Mgr. Daniela Fejová, riaditeľka**

**Poisťovateľ:**

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**

Dostojevského rad 4

815 74 Bratislava 1

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

DIČ: 2020374862

Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

**Poistná zmluva č. 511059943 – zmena č. 001**

**Poistník / Poistený:** Oravská poliklinika Námestovo  
Ul. Červeného kríža č. 62/30  
029 01 Námestovo  
IČO: 00634875  
Zriaďovacia listina MZ SR zo dňa 14.6.1991 č. 1970/1991-A/VI-3 v zmysle jej platných zmien,  
Zastúpená: Mgr. Daniela Fejová, riaditeľka

**Poist'ovateľ:** Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
Dostojevského rad 4  
815 74 Bratislava 1  
IČO: 00 151 700  
IČ DPH: SK2020374862  
DIČ: 2020374862  
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

uzatvárajú v zmysle všeobecne – záväzných právnych predpisov túto poistnú zmluvu

### **Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti**

**Poistné podmienky:** Toto poistenie sa riadi „Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti“ Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. (ďalej len „VPP-L“) účinných odo dňa 01.01.2010 vrátane príslušných osobitných zmluvných dojednaní a dohodnutých dodatkov Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s.

**Začiatok poistenia a poistné obdobie:** Dátum dojednania zmeny: 18.02.2014    Začiatok poistenia/ začiatok zmeny: 29.10.2012    Výročný deň: 19.02.2014    Poistné obdobie: 29.10. kalendárny rok  
Pokiaľ je poistné obdobie 1 rok, poistenie sa predlžuje o ďalší rok, ak nie je vypovedané najneskôr šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

**Retroaktívny dátum:** 01.01.2009  
Pre porušenie povinnosti od 01.01.2009 do 07.03. 2011 platia dojednania uvedené v PZ č. 511 024 650.  
Pre porušenie povinnosti od 07.03.2011 do 29.10.2012 platia dojednania uvedené v PZ č. 511 044 009.  
Dojednáva sa, že retroaktívny dátum neplatí pre rozšírenie poistného krytia na neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti (doložka L-UNI)

**Územná platnosť:** SR

**Miesto výkonu zdravotnej starostlivosti:** Oravská poliklinika Námestovo, ul. Červeného kríža č. 62/30, 029 01 Námestovo  
ďalšie v zmysle aktuálne platných povolení alebo oprávnení poskytovateľa v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.

**Druh zdravotnej starostlivosti:** Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zmysle aktuálne platných povolení alebo oprávnení poskytovateľa v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.  
Zároveň zostávajú v platnosti výluky v zmysle čl. 4 ods.1 a 2 VPP-L, ak nie je v tejto poistnej zmluve dojednané inak.

**Poistná suma:** 170 000 EUR pre jednu a všetky poistné udalosti, ktoré nastali v jednom poistnom období, z toho sublimit 20 000 EUR – neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti (doložka L-UNI)\_Neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti)

**Poistené riziká:** V rozsahu článku 3 ods. 1,2,3,4,5,7,8,9 VPP-L a v rozsahu osobitných dojednaní tejto poistnej zmluvy.

**Spoluúčasť:** 0 EUR na každú poistnú udalosť

**Bežné poistné:** 837,40 EUR

**Splatnosť poistného:** Bežné poistné je splatné vždy najneskôr k 01.01. príslušného kalendárneho roka na naše bankové spojenie:

**Metodik:** Mgr. Alena Kováčiková, odbor firemných klientov  
**Underwriter:** Ing.Peter Mikláš

PZ 511059943  
- zmena č.001

**Získateľ:** Respect Slovakia, s.r.o. 36361

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1  
Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX  
Konštantný symbol: **3558**  
Variabilný symbol: **511059943**

**Osobitné  
dojednania:**

V zmysle ustanovení VPP-L sa týmito osobitnými dojednaniaми, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, upravujú VPP-L nasledovne :

1. Odchylné od čl. 4 ods. 1 písm. w) VPP-L sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú **AIDS alebo hepatitídou**. Poistenie sa ďalej vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú **TBC a salmonelózou**.
2. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu lekárov a ostatných zdravotníckych pracovníkov spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti vrátane :
  - a) chybou v diagnostike ( napr. nestanovenie diagnózy, neskoré stanovenie diagnózy),
  - b) chybou v terapii ( napr. nevhodná kombinácia liečiv, chyby pri podávaní injekčnou cestou),
  - c) chybou pri transfúziách (napr. nepodanie transfúzie, zámena krvnej konzervy, chybné určenie krvnej skupiny),
  - d) chybou pri liečbe s použitím cudzích telies (napr. nesprávna indikácia, bakteriálna kontaminácia),
  - e) chybou v preventívnej činnosti (napr. nezaočkovanie, nezabezpečenie hospitalizácie, ak bola potrebná),
  - f) administratívnou chybou ( napr. nesprávne poučenie alebo nepoučenie pacienta).
3. Odchylné od čl. 4 ods. 1 písm. v) sa poistenie vzťahuje aj na neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti v zmysle doložky L-UNI, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.
4. Odchylné od čl. 4 ods. 1 písm. r) VPP-L sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú výkonom zdravotnej starostlivosti **v odbore esteticko-plastická chirurgia a korektívna dermatológia** vykonávanej mimo zdravotnej indikácie, z estetických dôvodov, pokiaľ poistený má oprávnenie na výkon zdravotnej starostlivosti v danom odbore, škoda na zdraví je preukazateľná a poistený za škodu zodpovedá.
5. Odchylné od čl. 6 VPP-L sa poistenie dojednáva bez spoluúčasti poisteného na každej poisťnej udalosti.
6. Poistné sa dojednáva pevnou finančnou sumou uvedenou v prílohe k tejto poisťnej zmluve pod názvom „vyúčtovanie poistného“. V tomto vyúčtovaní uvedené počty vlastných lekárov a stredného zdravotníckeho personálu („SZP“) /sestry, pôrodné asistentky, rádiologickí asistenti, zdravotnícki asistenti, laboranti, asistenti výživy, fyzioterapeuti, maséri, sanitári so vzdelaním/ sú v tejto prílohe uvedené len orientačne a slúžili ako pomocný ukazovateľ pri stanovení výšky poistného. V prípade že by sa početné stavy lekárov a SZP zvýšili v priebehu poistného obdobia o 10% a viac, zmluvné strany prehodnotia výšku poistného.
7. Ostatné ustanovenia VPP-L zostávajú týmito osobitnými dojednaniaми nedotknuté.

**Záverečné  
ustanovenia:**

1. Túto poisťnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslovanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
2. Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poisťnej zmluve upravuje Občiansky zákonník a príslušné VPP-L.
3. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť pre uzavretie tejto poisťnej zmluvy podstatnú.
4. Poistník uzatvára poisťnú zmluvu vo vlastnom mene.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poisťnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
6. Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny v skutočnostiach, ktoré môžu mať vplyv na obsah tejto zmluvy.
7. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poisťnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
8. Poistník prehlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy v súlade s Opatrením Národnej banky Slovenska č. 4/2010 z 9. marca 2010 v zmysle čl. 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. Uvedená informácia je k dispozícii na internetovej stránke poisťovateľa na adrese:  
[http://www.allianzsp.sk/pp\\_zodpovednost\\_podnikatelia\\_mas\\_informacia](http://www.allianzsp.sk/pp_zodpovednost_podnikatelia_mas_informacia)

**Prílohy:**

- Vyúčtovanie poistného
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. („VPP-L“), účinných odo dňa 01.01.2010
- Zriaďovacia listina MZ SR zo dňa 14.6.1991 č. 1970/1991-A/VI-3 v zmysle jej platných zmien
- Doložka L-UNI

**Metodik:** Mgr. Alena Kováčiková, odbor firemných klientov  
**Underwriter:** Ing. Peter Mikláš

PZ 511059943  
- zmena č.001

**Ziskateľ:** Respect Slovakia, s.r.o. 36361

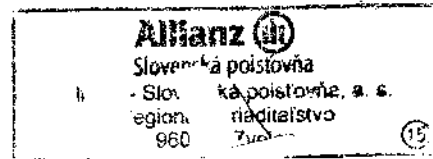
**Vyhlasenie  
poistníka:**

Poistník dáva poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v súvislosti s dojednaným poistením, so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracúvaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa údajov uvedených v zmluve.

Táto poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.

V Námestove, dňa 18.02.2014

Oravská poisťovníčka  
029 01 NÁMESTOVO



podpis a pečiatka poisteného

Mgr. Daniela Fejová  
riadiťka  
číslo OP: SP 537 327  
RČ: 645917/7164  
bydlisko: ul. Lán 191, 029 51  
Vasíľov

podpis a pečiatka poisťovateľa

Ing. Peter Mikláš  
produktový manažér senior

## Výúčtovanie k poisťnej zmluve č. 511059943 – zmena č. 001

|                                                         |                                                                                                                                                           |              |                        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|
| Poistník/Poistený:                                      | Oravská poliklinika Námestovo                                                                                                                             |              |                        |
| Adresa:                                                 | Ul. Červeného kríža č. 62/30, 029 01 Námestovo                                                                                                            |              |                        |
| IČO:                                                    | 634 875                                                                                                                                                   |              |                        |
| Predmet poistenia:                                      | Zodpovednosť za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti                                                                                 |              |                        |
| Druh zdravotnej starostlivosti:                         | Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zmysle aktuálne platných povolení alebo oprávnení poskytovateľa v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. |              |                        |
| Poistná suma:                                           | 170 000,00 EUR                                                                                                                                            |              |                        |
| Spoluúčast':                                            | 0,00 EUR                                                                                                                                                  |              |                        |
| Výpočet poistného:                                      |                                                                                                                                                           |              |                        |
| Jednotka                                                | Počet                                                                                                                                                     | Sadzba       | Základné poistné v EUR |
| Lekári                                                  | 3                                                                                                                                                         | 124,51       | 373,53                 |
| Ostatní zdravotníckí pracovníci                         | 27                                                                                                                                                        | 7,10         | 191,70                 |
| Základné poistné spolu                                  |                                                                                                                                                           |              | 565,23                 |
| Zľavy zo základného poistného spolu                     |                                                                                                                                                           | Zľava v %    | Poistné v EUR          |
| množstevná zľava                                        |                                                                                                                                                           | 0,00%        | 0,00                   |
| zľava za dojednanú vyššiu spoluúčast'                   |                                                                                                                                                           | 0,00%        | 0,00                   |
| Prirážka za zvýšené riziko k základnému poistnému spolu | Sublimit                                                                                                                                                  | Prirážka v % | Poistné v EUR          |
| zníženie spoluúčasti - prirážka                         |                                                                                                                                                           | 5,00%        | 28,2615                |
| neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti         | 20 000,00                                                                                                                                                 | 0,00%        | 1 500,00               |
| Celkové poistné v EUR                                   |                                                                                                                                                           |              | 2 093,49               |
| Zľavy z celkového poistného:                            |                                                                                                                                                           | Zľava v %    | Poistné v EUR          |
| Zmluvná obchodná zľava za členstvo                      |                                                                                                                                                           | 10,00%       | 209,35                 |
| Obchodná zľava z celkového poistného                    |                                                                                                                                                           | 50,00%       | 1 046,75               |
| Celkové ročné poistné v EUR:                            |                                                                                                                                                           |              | 837,40                 |

Sumár poistného:

|                |            |
|----------------|------------|
| Bežné poistné: | 837,40 EUR |
|----------------|------------|

Bežné poistné je splatné vždy najneskôr k 01.01. príslušného kalendárneho roka na naše bankové spojenie:

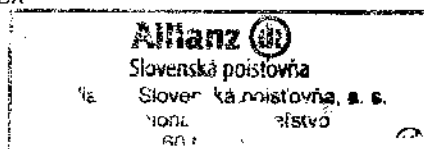
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: 511059943

V Námestove, dňa 18.02.2014

Oravská poliklinika  
029 01 NÁMESTOVO


podpis a pečiatka poisteného

podpis a pečiatka poisťovateľa



RESPECT

## Záznam z rokovania

**finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia  
s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy**

podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov  
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

### **Samostatný finančný agent:**

Respect Slovakia, s.r.o.

Sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 529/T

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

Zastúpený **podriadeným finančným agentom:**

Insurance centrum, s.r.o.

Sídlo podnikania: Stará Hradská 24, 010 03 Žilina, IČO: 46 953 663

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 166729

Konajúci: Ing. Jana Balošáková

(ďalej len "finančný agent")

a

### **Profesionálny klient:**

Obchodné meno: **Oravská poliklinika Námestovo**

Sídlo: ul. Červeného kríža č.62/30, 029 01 Námestovo

IČO: 00 634 875

Konajúci: Mgr. Daniela Fejová - riaditeľka

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta  
súvisiacich s uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poisťné riziko: **zodpovednosť za škodu pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti - aktualizácia**

2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika:  
**úprava počtu lekárov a zdravotníckych pracovníkov z dôvodu nevykonávania rýchlej lekárskej pomoci a rýchlej zdravotnej pomoci**

- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťnú zmluvu?  
☒ nie ☐ áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby:

3. Klient výslovne odmietol nasledovné poisťné riziká a možné dojednania v poisťnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: **zachovanie rozsahu poistenia podľa aktuálnej poisťnej zmluvy č. 511059943**

4. Dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poisťného produktu:  
**Aktualizácia poistenia doporučená z dôvodu zníženia poisťného pri znížení počtu lekárov a zdravotníckych pracovníkov**  
- porovnávané poisťné produkty: **neboli porovnávané poisťné produkty z dôvodu aktualizácie poisťnej zmluvy č.511059943 v priebehu poisťného obdobia**

5. Sprostredkovaný poisťný produkt: **Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti – poisťná zmluva č. 511059943 zmena č.001**

Poisťovňa: **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**



RESPECT

6. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich s poistným produktom:  
- **poistné** - výška: **837,40** (eur) - splatnosť: **1.1. každého kalendárneho roka**

7. Osobitné upozornenia: **preplatok pomernej časti poistného bude klientovi vrátené na jeho účet po spracovaní zmeny č.001 poistnej zmluvy č.511059943 v poisťovni**

Podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") klient týmto udeľuje finančnému agentovi výslovný súhlas so spracúvaním a využívaním svojich osobných údajov na účely finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia a zároveň podľa ust. § 10 ods. 4 zákona o ochrane osobných údajov klient udeľuje samostatnému finančnému agentovi výslovný súhlas s poskytovaním a sprístupnením jeho osobných údajov osobám, ktoré konajú za a v prospech poisťovní v súvislosti s poskytovaním finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia, ako aj podriadeným finančným agentom finančného agenta a spoločnosti Respect SK, s.r.o., so sídlom Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 36 727 105, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 19505/T.

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal kópiu tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený s kópiou základných informácií pre profesionálneho klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojedaniami a osobitnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k poisťovanému poistnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy v súlade s ust. § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy.

V Námestove, dňa 18.2.2014



finančný agent

Oravský úrad  
029 01 Námestovo

klient