

Poistná zmluva č. 511059943 – zmena č.2

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

zastúpená Ing. Máriou Šiškovou, riaditeľkou

Zriaďovacia listina MZ SR zo dňa 14.6.1991 č. 1970/1991-A/VI-3 v zmysle jej platných zmien

Poistovateľ:

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.2****Oravská poliklinika Námestovo**

Ul. Červeného kríža č. 62/30

**Poistník /
Poistený:**

029 01 Námestovo

IČO: 00634875

zastúpená Ing. Mária Šišková, riaditeľka,

Zriaďovacia listina MZ SR zo dňa 14.6.1991 č. 1970/1991-AVI-3 v zmysle jej platných zmien

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4

815 74 Bratislava 1

Poisťovateľ:

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:	Vznik poistenia zmeny:	Výročný deň:	Poistné obdobie
13.12.2016	1.1.2017	1.1.	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:**

Pre porušenie povinností od 01.01.2009 do 07.03.2011 platia dojednania uvedené v PZ č. 511 024 650.
Pre porušenie povinností 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) a sublimit na prevzaté dokumenty 25 000 EUR / v súlade s čl.3, odsedk 6 VPP-L/

Poistené riziká:

V rozsahu článku 3 ods. 1,2,3,4,5,6,7,8,9 VPP-L a v rozsahu osobitných dojednaní tejto poistnej zmluvy.

Spoluúčasť:

0 EUR na každú poistnú udalosť

Bežné poistné:**902,10 EUR****Splatnosť
poistného:**

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
Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 811 06 Bratislava
Číslo účtu: **SK17 1100 0000 0026 2600 6702**
Konštantný symbol: **3558**
Variabilný symbol: **511059943**

Metodik: Ing. Ján Medelský
Underwriter: Ing. Edita Mináriková
Získateľ: Respect Slovakia, s.r.o. 36361

PZ 511059943

1/3

**Osobitné
dojednania:**

V zmysle ustanovení VPP -L sa týmito osobitnými dojednania, 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.6 VPP-L sa poistenie dojednáva bez spoluúčasti poisteného na každej poisťnej udalosti
5. Odchylné od čl.4 ods.1 písm.p/ VPP-L sa dojednáva,že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu vzniknutú z dôvodu straty, poškodenia alebo nesprávneho uloženia dokumentu písaného, tlačeného, rozmnoženého alebo akýchkoľvek elektronicky skladovaných alebo archivovaných informácií alebo materiálov zverených poistenému, a to do výšky sublimitu 25 000 EUR.
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 dojednania nedotknuté.

**Záverečné
ustanovenia:**

1. Túto poisťnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číselnými 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 svojim podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamlčal 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 svojim 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

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-1 v zmysle jej platných zmien
- Doložka L-UNI

**Vyhlasenie
poistnika:**

Poistnik 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. Poistnik 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 Dolnom Kubíne, dňa 13.12.2016

Oravská poliklinika
029 01 NÁMESTOVO

podpis a pečiatka poisteného

Ing. Mária Šišková
riaditeľka
číslo OP:
RČ:
bydlisko:



podpis a pečiatka poisťovateľa

Ing. Edita Mináriková Kristína Divincová
Underwriter underwriter

Vyúčtovanie k poisťnej zmluve č. 511059943-zmena č.2

Poisník/Poistený:	Oravská poliklinika Námestovo		
Adresa:	Ul. Červeného kríža č. 62/30, 029 01Námestovo		
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.		
Poisťná suma:	170 000,00 EUR		
Spoluúčasť:	0,00 EUR		
Výpočet poisťného:			
Jednotka	Počet	Sadzba	Základné poisťné v EUR
Lekári	4	124,51	498,04
Ostatní zdravotnícki pracovníci	27	7,10	191,70
Základné poisťné spolu			689,74
Zľavy zo základného poisťného spolu		Zľava v %	Poisťné v EUR
množstevná zľava		10,00%	68,97
zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť		0,00%	0,00
Prirážka za zvýšené riziko k základnému poisťnému spolu	Sublimit	Prirážka v %	Poisťné v EUR
zniženie spoluúčasti - prirážka		5,00%	34,487
prevzaté dokumenty	25000	0,00%	100,00
neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti	20 000,00	0,00%	1 500,00
Celkové poisťné v EUR			2 255,25
Zľavy z celkového poisťného:		Zľava v %	Poisťné v EUR
Zmluvná obchodná zľava za členstvo		10,00%	225,53
Obchodná zľava z celkového poisťného		50,00%	1 127,63
Celkové ročné poisťné v EUR:			902,10

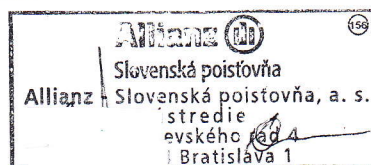
Sumár poisťného:

Bežné poisťné 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
 Tatra banka, a.s., Vajanského náb. 5, 810 06 Bratislava
 Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: 511059943

V Dolnom Kubíne, dňa 13.12.2016

Oravská poliklinika
 NÁMESTOVO



.....
 podpis a pečiatka poisťného

.....
 podpis a pečiatka poisťovateľa

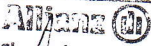
Doložka L: Neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti

1. Táto doložka tvorí neoddeliteľnú súčasť horeuvedenej poisťnej zmluvy.
2. Odchyľne od čl. 4 ods. 1 písm. v) VPP-L sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti spôsobenú poisteným pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
3. Odchyľne od čl. 1 ods. 2 a čl. 3 ods. 1 VPP-L sa poistenie vzťahuje aj na povinnosť poisteného nahradiť v peniazoch fyzickej osobe nemajetkovú ujmu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti spôsobenú poisteným pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
4. Poisťovateľ poskytne náhradu nemajetkovej ujmy v zmysle ods. 3 tejto doložky na základe právoplatného rozhodnutia vydaného v občianskom súdnom konaní, maximálne do výšky sublimitu **20 000 EUR** pre jednu a všetky poisťné udalosti v zmysle ods. 3 tejto doložky, ktoré vzniknú počas jedného poisťného obdobia, z celkovej dojednanej poisťnej sumy.
5. V prípade, ak je v poisťnej zmluve dohodnutý retroaktívny dátum, dojednáva sa, že retroaktívny dátum neplatí pre rozšírenie poisťného krytia pre nemajetkovú ujmu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti v zmysle ods. 3 tejto doložky. Poisťné krytie začína až dňom vzniku poistenia (začiatku poisťnej doby).
6. Týmto sa dojednáva spoluúčasť poisteného na náhrade nemajetkovej ujmy v zmysle ods. 3 tejto doložky vo výške 1 000 EUR na každej poisťnej udalosti, pokiaľ sa v poisťnej zmluve nedohodla vyššia spoluúčasť.
7. Ostatné ustanovenia VPP-L nie sú touto doložkou dotknuté.

V D.Kubíne dňa 13.12.2016

Oravská poliklinika
029 01 NÁMESTOVO

podpis a otlačok pečiatky poistníka

 Slovenská poisťovňa
Allianz Slovenská poisťovňa, a. s.
ústredie
Jevského rad 4
Bratislava

podpis a otlačok pečiatky zástupcu
poisťovateľa