

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Ziskateľské číslo 1:	00047373	Obchodné meno:	ŽILKA, s.r.o.		
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko zástupcu	a	meno	oprávneného	Telefonický	kontakt:
	poisťovateľa	Žilka Igor			
Ziskateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]	/
Poznámka:	E-mail zástupcu poisťovateľa: , uw: TM				
uw	Martin Daniel				

Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti, oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Roman			Titul	Ing.
Priezvisko:	Kľučiarik	funkcia	riaditeľ		
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš:	SK
Bydlisko:					01001

oprávnená osoba číslo 2:

Meno:				Titul	
Priezvisko:		Funkcia:			
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš	SK
Bydlisko:					

oprávnený zástupca poisťovateľa

Číslo
návrhu

v.s.: 9870117906



Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

- Nová poistná zmluva

- Zmena poistnej zmluvy
- Náhrada poistnej zmluvy

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poistnej zmluve

Dôvod
zmeny/náhrady:

Poistovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava
Dostojevského rad 4, Oddiel: Sa, Vložka, číslo 196/B
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO: 00 1151 700
Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX \ IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Poistník Obchodné meno: Psychiatrická liečebňa Sučany
IČO.: 17335612 Zapísaná v Obchodnom registri SR v Živnostenskom registri SR, iné (príspevková org.)
DIČ.: Vedenom kým: číslo:

Ulica a popisné č.: Hradiská 876/23

PSČ: 03852 Sídlo: Sučany

Zastúpený Meno: Roman Titul: Ing.
oprávnenou Priezvisko: Kľučiarik

osobou č. 1 Funkcia: riaditeľ

Zastúpený
oprávnenou
osobou č. 2 Funkcia

Korešpond. adresa Telefonický kontakt

Poistený
(vyplňte, ak
sa líši od
poistníka)

Vyhlasenie poistníka

- a) Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách
- b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
- c) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- d) Svojím podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby
- e) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: • ÁNO, ak • NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- f) Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poistnej zmluve (t.j. zmien ktoré nemajú vplyv na výšku poistného).
- g) Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania som vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ustanovení § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- h) Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 12 zákona č. 186/2009 Z.z. Cena je stanovená v zmysle Zákona č. 18/1996 Z.Z.

Sankčná doložka Poistovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poistné plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

Rekapituláci Počet

a poistného príloh Druh poistenia

	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
0 Poistenie majetku.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie strojov - technické riziká.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie prerušenia prevádzky.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie nákladu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie vozidiel autosalónov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie hospodárskych zvierat.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie plodín.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravcu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
1 Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári.....	1 648,90 EUR	1 071,78 EUR
0 Poistenie zodpovednosti, za škodu - ekon., právne profesie	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie zodpovednosti za škodu - IT.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Poistenie bytových domov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0 Stavebné poistenie.....	0,00 EUR	0,00 EUR

Výpočet poistného

Obchodná zľava: 10 % + Bonus*: 25 % = 35 % Celkové poistné s daňou** : 1 071,78 EUR
 Minimálne poistné s daňou** 100,00 EUR

Bežné poistné

[X] ROČNÁ SPLÁTKA · POLROČNÉ SPLÁTKY · ŠTVŔROČNÉ SPLÁTKY

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 992,39 EUR + 79,39 EUR

Jednorazové poistné · splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade** : 1 071,78 EUR ·

* V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom období tejto poistnej zmluvy má poisťovateľ právo odobrať bonus na nasledujúce poistné obdobie
 * Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistné obdobie: [X] bežný rok · kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): 1 0 1 1 Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia

Vznik /zmena a zánik poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 10.11.2021 00:00 hodín

[X] Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.) · Poistenie je na dobu určitú do:

Údaje pre platbu poistného

Bankové spojenie: SK171100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

Pre platbu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie). Pre platbu následného poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy, ktoré Vám bude oznámené na tlačive Poistka. Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme ročných/polročných /štvrtročných splátok, prvá splátka poistného je splatná v deň vzniku poistenia, Každá ďalšia splátka poistného je splatná v deň, ktorý sa svojim číselným označením zhoduje s výročným dňom poistenia, a to dvanásteho/šiesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné/v dojednaných termínoch splatnosti,

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Sučany

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

09.11.2021

poisťovník
 oprávnená osoba č. 1
 Roman Kľučiarik

poisťovateľ
 oprávnený zástupca
 Igor Žilka

poisťovník
 oprávnená osoba č. 2

A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu - lekáriPoistenci
zdravotná
starostlivosť

Druh zdravotníckeho zariadenia:

- ambulancia
- lekáreň

[x] iné, uveďte:

ústavné zariadenie - liečebňa

Druh poskytovanej zdravotnej starostlivosti:

Dotazník

Uvedie počet zdravotníckych pracovníkov vo Vašom zdravotníckom zariadení:

Lekár
Lekárnik
FarmaceutSamosprávny
Ostatné zdravotnícke povolanie iné ako lekár
(napr. logopéd, dentálny hygienik, fyzioterapeut
zubný technik, psychológ)Povolenie vydané kým:
kraj

- Ministerstvo zdravotníctva
- Iné-uveďte:

Povolenie vydané dňa:

číslo povolenia: 03788/2018/02-17

Disponujete lôžkovým oddelením?

[x] áno • nie počet lôžok: 160

Vykonávate operačné výkony?

- áno [x] nie ak áno, uveďte:

počet výkonov ročne:

Operačné výkony sú poskytované v:

- lokálnej anestézie
- celkovej anestézie

Profesia	Psychiater (PSY)	počet	Profesia	psychológ	počet
Profesia		počet	Profesia	liečebný pedagóg	počet
Profesia		počet	Profesia		počet
Profesia		počet	Profesia	fyzioterapeut	počet
Profesia		počet	Profesia		počet

Asistujúci zdravotnícky pracovník (nopr. zdravotná sestra, asistent, laborant). Uveďte:

sestra, sanitár, laborant, asistent, iné...

počet 71

Poistná suma [EUR]:

50 000,00

Územná platnosť: SR

Spoluúčasť [EUR]:

1 000,00

Poistné

Výpočet poistného;

1. LEKÁR, LEKÁRNIK, FARMACEUT			
	Počet lekárov, lekárnikov, farmaceutov	Sadzba [EUR]	Základné poistné [EUR]
1. Profesná skupina	0	115,00	920,00
2. Profesná skupina	0		0,00
3. Profesná skupina	0		0,00
Základné poistné - lekár, lekárnik, farmaceut!			920,00
2. OSTATNÉ ZDRAVOTNÍCKE POVOLANIA INÉ AKO LEKÁR			
	Počet	Sadzba [EUR]	Základné poistné [EUR]
1. Profesná skupina	6	70,00	420,00
2. Profesná skupina	4	95,00	380,00
3. Profesná skupina	0		0,00
Základné poistné - iné ako lekár:			800,00
3. ASISTUJÚCI ZDRAVOTNÝ PRACOVNÍK			
	Počet	Sadzba [EUR]	Základné poistné [EUR]
sestra, sanitár, laborant, asistent, iné .	71	18,00	1 278,00
Základné poistné spolu:			2 998,00

Zľavy
/Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Druh zľavy		Zľava [%]	Poistné [EUR]	
1. Množstevná zľava		30	899,40	
2. Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná		15	449,70	
3 Zľava za členstvo v komore, asociácii		0	0,00	
Pripoistenia: Predmety poistenia - Pripoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)				
Druh pripoistenia	Pri poistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1. Prevzaté dokumenty	• áno [x] nie			
2.				
3.				
4.				
Celkové poistné za prílohu - lekári:				1 648,90
Poistná za prílohu			Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „VPP - L“) účinné od 01012010.	
Poisťné podmienky				

Vznik,
zmena
poisteniaVznik/zmena poistenia
na tejto prílohe od

10.11.2021 00:00 hod.

Retroaktívny dátum od

00:00 hodín

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

09.11.2021