

Poistná zmluva č. 511059862-zmena č. 1

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti

Poistník / Poistený:

Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L.Nádaši Jégého Dolný Kubín

Nemocničná 1944/10

026 01 Dolný Kubín

IČO: 00634905

Zriaďovacia listina MZ SR zo dňa 14.6.1991 č. 1970/1991-A/VI-1 v zmysle jej platných zmien,
aktuálne platné Rozhodnutia MV SR a Žilinského samosprávneho kraja

zastúpená: PhDr. Jozef Mintál, MBA -riaditeľ

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.

Poistná zmluva č.

511059862 – zmena č. 1

Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L.Nádaši Jégého Dolný Kubín

Nemocničná 1944/10

026 14 Dolný Kubín

Poistník /

Poistený:

IČO 00634905

Zriaďovacia listina MZ SR zo dňa 14.6.1991 č. 1970/1991-AVI-1 v zmysle jej platných zmien,
aktuálne platné Rozhodnutia MZ SR a Žilinského samosprávneho kraja
Zastúpená: PhDr. Jozef Mintál, MBA - riaditeľ

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 18.12.2009 platí poistná suma a spoluúčasť uvedená v PZ č. 511 024 645.
Pre porušenie povinností od 19.12.2009 do 25.10.2012 platí spoluúčasť uvedená v PZ č. 511 033 200.
Pre rozšírenie poistného krytia na neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti (doložka L-UNI) platí retroaktívny dátum 19.12.2009.

Územná platnosť:

SR

Miesto výkonu zdravotnej starostlivosti:

Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín, ul. Nemocničná 1944/10, 026 14 Dolný Kubín,
ďalšie v zmysle platných Rozhodnutí MZ SR a Žilinského samosprávneho kraja

Druh zdravotnej starostlivosti:

Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zmysle aktuálne platných Rozhodnutí MZSR a Žilinského samosprávneho kraja.
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 sublimiť **40 000 EUR** – neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti (doložka L-UNI_ Neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti) a sublimiť na prevzaté dokumenty **50 000 EUR** /v súlade s čl.3, odsek 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:

300 EUR na každú poistnú udalosť

Bežné poistné:

4 659,51 EUR

Lehotné poistné polročné:

2 329,76 EUR

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

PZ 511059862

1/3

Splatnosť poistného:

Bežné poistné je splatné polročne vždy najneskôr k 01.01. a 01.07.. príslušného poistného obdobia na naše bankové spojenie:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
Tatra banka, a. s., Vajanského nábr. 5, 810 06 Bratislava
Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Konštantný symbol: 3558
Variabilný symbol: 511059862

Osobitné dojednania:

V zmysle ustanovení VPP -L sa týmito osobitnými dojednania, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej 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) administratívnu chybou (napr. nesprávne poučenie alebo nepoučenie pacienta).
3. 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 vykonávanej mimo zdravotnej indikácie, z estetických dôvodov, pokiaľ škoda na zdraví je preukazateľná a poistený za škodu zodpovedá.
4. Poistenie sa vzťahuje aj na neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti v zmysle doložky L-UNI, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.
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 50 000 EUR.
6. Poistné sa dojednáva pevnou finančnou sumou uvedenou v prílohe k tejto poistnej 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. Odchylné od čl. 10 ods. 5 VPP-L sa dojednáva, že prirážka za úhradu poistného v polročných splátkach vo výške 3% z ročného poistného sa nebude uplatňovať.
8. Ostatné ustanovenia VPP-L zostávajú týmito osobitnými dojednania nedotknuté.

Záverne ustanovenia:

1. Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslovanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
2. Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poistnej zmluve upravuje Občiansky zákonník a príslušné VPP-L.
3. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamieľal žiadnu skutočnosť pre uzavretie tejto poistnej zmluvy podstatnú.
4. Poistník uzatvára poistnú zmluvu vo vlastnom mene.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej 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 poistnej 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 poistnej 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

Vyúčtovanie k poisťnej zmluve č. 5110590862-zmena č.1

Poisťník/Poisťnený:	DONsP MUDr. L.N.Jégého Dolný Kubín		
Adresa:	Nemocničná 1944/10, 026 14 Dolný Kubín		
ICO:	00 634 905		
Predmet poistenia:	Zodpovednosť za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti		
Druh zdravotnej starostlivosti:	Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zmysle platných Rozhodnutí MZ SR a Žilinského samosprávneho kraja		
Poisťná suma:	170 000,00 EUR		
Spoluúčasť:	300,00 EUR		
Výpočet poisťného:			
Jednotka	Počet	Sadzba	Základné poisťné v EUR
Lekári	88	124,51	10 956,88
Ostatní zdravotnícki pracovníci	368	7,10	2 612,80
Základné poisťné spolu			13 569,68
Zľavy zo základného poisťného spolu		Zľava v %	Poisťné v EUR
množstevná zľava		30,00%	4 070,90
zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť		0,00%	0,00
Prirážka za zvýšené riziko k základnému poisťnému spolu		Sublimit	Prirážka v %
prevzaté dokumenty		50 000,00	0,00%
neoprávnený zásah do práva na ochranu osobnosti		40 000,00	0,00%
Celkové poisťné v EUR		11 648,78	
Zľavy z celkového poisťného:		Zľava v %	Poisťné v EUR
Zmluvná obchodná zľava za členstvo		10,00%	1 164,88
Obchodná zľava z celkového poisťného		50,00%	5 824,39
Celkové ročné poisťné v EUR:		4 659,51	

Sumár poisťného:

Bežné poisťné:	4 659,51 EUR
-----------------------	---------------------

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
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.

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 40 000 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.