

## POISTNÁ ZMLUVA

### Poistenie zodpovednosti za škodu

**Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika**

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B

IBAN: [REDACTED]

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

**ROZVOJOVÁ AGENTÚRA Banskobystrického samosprávneho kraja, n. o.,**

**Námestie SNP 1/1, Banská Bystrica, 97401**

IČO: 51744422 / DIČ: 2120807117

Zapísaná v štatistickom registri organizácií Štatistického úradu SR

SK NACE: 94992

(ďalej len „poisťník a poistený“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov

#### poisťnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu

**Poisťná doba:** od 07.02.2020

nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi, alebo ak takéto potvrdenie nebolo poisťovateľovi doručené v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (§ 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a §47a ods. 2 Občianskeho zákonníka) **na dobu neurčitú**

**Poisťné obdobia:**

odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka  
do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

#### Článok 1

##### Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti VPPZ/1018 (ďalej len „VPPZ“)
- Osobitné dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu ODZ-VZ/1018 (ďalej len „ODZ-VZ“),

ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj:

- Príloha č. 1 Výpis zo štatistického registra organizácií
- Príloha č. 2 Výpis z registra neziskových organizácií

<b>Poistené činnosti</b>	poistenie podľa tejto časti zmluvy sa vzťahuje na činnosti poisteného uvedené vo Výpise z registra neziskových organizácií v prílohe č. 2 okrem nižšie uvedených činností: - y) poskytovanie zdravotnej starostlivosti
<b>Obrat z poistených činností</b>	250.000,00 €
<b>Územná platnosť poistenia</b>	Slovenská republika
<b>Limit poisťného plnenia – poisťná suma</b>	za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia

Základný rozsah poistenia	Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné s daňou
Všeobecná zodpovednosť za škodu	200.000,00 €	50,00 €	173,33 €
<b>Ročné poistné s daňou spolu</b>			<b>173,33 €</b>

## Článok 2 Zvláštne dojednania

- V súlade s ustanovením čl. 11 ods. 3 VPPZ sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú zásahom do práva na ochranu osobnosti, či iné náklady vzniknuté v dôsledku existencie nemajetkovej ujmy.
- Pre predmet poistenia podľa čl. 3 ods. 1 písm. c) a d) ODZ-VZ sa odchyľne dojednáva spoluúčasť vo výške 20,00 €.
- Okrem výluk uvedených v čl.11 VPPZ/1018 a v čl. 5 ODZ-VZ/1018 a v súlade s ustanovením čl. 11 ods. 3 VPPZ/1018 sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje aj na zodpovednosť za škodu na majetku alebo zdraví, ktorá vznikla pri vykonávaní stavebných a/alebo montážnych prác.

## Článok 3 Pripoistenia

Bez pripoistení.

## Článok 5 Výška a splatnosť poistného

Druh poistného	bežné
Poistné s daňou za poistné obdobie	173,33 €
Frekvencia platenia	ročne
Dátum splatnosti v prvom poistnom období	deň účinnosti poistnej zmluvy
Dátum splatnosti v ďalších poistných obdobiach	v deň a mesiac, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy príslušného kalendárneho roka (ak takýto deň v mesiaci nie je, je dňom splatnosti poistného posledný deň tohto mesiaca)
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu	
Variabilný symbol	
Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 01.01.2019.	

## Článok 6 Záverečné ustanovenia

- Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
- Poisťník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
- V prípade, ak poisťník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poistnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poistnej zmluvy v Obchodnom vestníku.

4. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach, pričom tieto tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.
5. Poisťovateľ má právo upraviť výšku poisťného ku dňu jeho splatnosti alebo ku dňu splatnosti prvej splátky v poisťnom období v prípade, ak po uzavretí poisťnej zmluvy dôjde k zmene faktorov, na základe ktorých bolo určené poisťné pri uzatváraní poisťnej zmluvy. Za zmenu faktorov sa považuje aj zvýšenie škodovosti v porovnaní so škodovosťou, s ktorou počítal poisťovateľ pri uzavieraní poistenia. Škodovosť je podiel nákladov na poisťné plnenia k predpísanému poisťnému. Poisťovateľ je povinný oznámiť novú výšku poisťného poistníkovi písomne, najneskôr v lehote dvoch týždňov pred jeho splatnosťou. Poistník je oprávnený poisťnú zmluvu vypovedať písomne, v lehote 1 mesiaca od doručenia oznámenia o zvýšení poisťného. Poisťná zmluva v takom prípade zaniká doručením výpovede poisťovateľovi. Výpoveď je bezplatná, poisťovateľ za takúto výpoveď neúčtuje žiaden poplatok.
6. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
  - a) všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
  - b) vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi,
  - c) mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdané:
    - vyššie uvedené poisťné podmienky,
    - Informačný dokument o poisťnom produkte – Poistenie zodpovednosti za škodu,
    - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
7. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
8. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Nových Zámkoch dňa 06.02.2020



poistník/poistený  
JUDr. Gabriela Bieliková  
riaditeľ

V Nových Zámkoch dňa 06.02.2020



poisťovateľ  
Mgr. Branislav Matunák  
viazaný finančný agent

**Union**  
v. s. r. o.  
1 Nové Zámky

Meno ziskateľa:  
Číslo ziskateľa:

Mgr. Branislav Matunák  
68000037

**UPOZORNENIE k PZ č. 11-317111**

Poistenie sa nevzťahuje na vykonávanie takého predmetu činnosti, ktorý v čase uzavretia poistnej zmluvy nemal poistený uvedený v príslušnom registri, prípad. oprávnení.

Prosím po zápise činnosti prevádzkovania bicyklov doručiť oprávnenie do Union poisťovne pre zaevidovanie tejto činnosti do poistného krytia,

Zobral na vedomie: [redacted] ..... dňa 06.02.2020

JUDr. Gabriela Bieliková

Upozornil klienta: [redacted] ..... dňa 06.02.2020

Mgr. Branislav Matunák

Union  
a.s.  
Nové Zámky