



PZ č. 9127004221  
Účinnosť zmeny: 11.10.2021  
strana 1/4

## Úplné znenie poisťnej zmluvy č. 9127004221 v zmysle dodatku č. 1

UNIQA poisťovňa, a.s.  
Evropská 810/136  
160 00 Praha 6  
Česká republika  
IČO: 492 40 480  
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012

podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

**Poistiteľ:**

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu  
Krasovského 3986/15  
851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
IČO: 53 812 948  
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B  
Zastúpená: Ing. Martin Žáček, CSc., vedúci organizačnej zložky

a

**Poistník:** Bratislavský samosprávny kraj  
Sabinovská 16  
820 05 Bratislava 25  
IČO: 36063606

Obchodný register Okresného súdu:  
Oddiel: ; Vložka číslo:  
Zastúpená: Mgr. Juraj Droba, MBA, MA

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poisťných podmienok tento dodatok č. 1  
k poisťnej zmluve

číslo **9127004221**

Začiatok poistenia: 23.4.2021  
Koniec poistenia: 1.1.2022 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 11.10.2021

**Druh poistenia:**

Nešť.zdrav.zariad.- lekár 2 950,00 eur

**Daň z poistenia (8 %):** 236,00 eur  
**Poistné za poistné obdobie vrátane dane:** 3 186,00 eur  
**Splatnosť:** 23. 4. 2021  
**Splátka poistného vrátane dane** 3 186,00 eur

**Zmluvné dojednania:**

UNIQA linka +421 232 600 100

e-mail: info@uniqa.sk

www.uniqa.sk

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná  
v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:  
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika,  
IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B



**Druh poistenia: Nešt.zdrav.zariad.- lekár**

**Všeobecné zmluvné dojednania:**

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - 2006, Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky neštátnych zdravotníckych zariadení - 2006, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia uvedenými v tejto poistnej zmluve.

**Osobitné zmluvné dojednania:**

Poistený: Bratislavský samosprávny kraj

IČO: 36063606

Spolupoistení: Zdravotníci, dobrovoľníci a iné fyzické osoby zabezpečujúce chod a priebeh očkovania

1. Poistený nie je povinný predkladať zoznam zamestnancov v zmysle čl. 4 písm. d) ZD.
2. Dohodnutá spoluúčasť je 5%, min. 30,- EUR na každú poistnú udalosť.
3. Poistenie sa vzťahuje len na poskytovanú zdravotnú starostlivosť v Epidemiologickej ambulancii pre dospelých vyšetrenie Covidu-19 v súvislosti s očkovaním populácie proti koronavírusu.
4. Akékoľvek priame alebo nepriame škody spôsobené infekčnými chorobami sú z poistenia vylúčené.
5. Poistenie sa vzťahuje aj na spolupoistené osoby: zdravotníci, dobrovoľníci a iné fyzické osoby zabezpečujúce chod a priebeh očkovania populácie proti koronavírusu.
6. Odchýlne od čl. 1 ods. 3 ZD sa dojednáva, že zodpovedný zástupca môže byť v pracovnoprávnom pomere alebo v inom obdobnom právnom vzťahu s poisteným (dohoda o vykonaní práce, dohoda o dobrovoľnej činnosti a pod.)
7. Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - neštátne zdravotnícke zariadenie sa dojednáva na limit plnenia 100.000,- EUR, ktorý predstavuje max. plnenie poisťovateľa z jednej a zo všetkých udalostí vzniknutých v čase trvania poistenia.
8. Poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou priestorov, v ktorých sa vykonáva očkovanie, vrátane škôd spôsobených na prenajatých nehnuteľnostiach v rozsahu Všeobecných poistných podmienok pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2021, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy.

**Miesto poistenia:** Slovenská republika

**Predmet poistenia:**

**Zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú  
výkonom profesie - neštátne zdravotnícke zariadenie /  
lekár**

| Poistná suma   | Jednorázové poistné |
|----------------|---------------------|
| 800 000,00 eur | 2 950,00 eur        |

Spoluúčasť v %: 5.0  
Spoluúčasť minimálna: 30,00 eur

## VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu proti poistnému, ktoré je uvedené ponuke na poistenie. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

## OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISTNÍKA

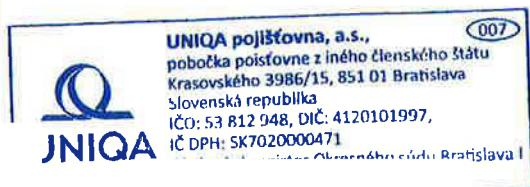
Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácia o spracúvaní osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Ako poistník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).

## Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.



PZ č. 9127004221  
Účinnosť zmeny: 11.10.2021  
strana 4/4

**Kamila Paleniková**  
referent správy  
špeciálnych zmlúv

Pasill Poistitel  
Bratislava dňa 8.10.2021

Poistník



#### YHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poisťovne zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý si uzatvára poistník je pre poistníka vhodný.

V ..... dňa .....

Meno obchodného  
zástupcu poisťovne

Podpis obchodného  
zástupcu poisťovne