



cert

# POISTKA

číslo

**8100078829**

úplné znenie

písomné potvrdenie o prijatí dodatku k poisťnej zmluve č.8100078829

## Profesná zodpovednosť

Poistník:	Obec Stráne pod Tatrami Stráne pod Tatrami 2 059 76 Stráne pod Tatrami
RČ/IČO poisníka:	00326593
Poistený:	Obec Stráne pod Tatrami Stráne pod Tatrami 2, 059 76 Stráne pod Tatrami
RČ/IČO poisteného:	00326593
Začiatok poistenia:	22. 1. 2021
Koniec poistenia:	30. 6. 2021
Periodicita platenia poisťného:	jednorázovo
Dátum splatnosti:	22. 1. 2021
Ročné poisťné na krytie rizík:	-
Daň z poistenia (8 %):	12,00 eur
Poisťné za poisťné obdobie vrátane dane:	162,00 eur
Splátka poisťného vrátane dane:	162,00 eur
Číslo vydania:	001
Účinnosť zmeny:	30. 4. 2021
Miesto poistenia:	
Druh poistenia:	Neštátne zdravotné zariadenie - lekár
Rozsah poistenia je uvedený v prílohe, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťky.	

Ing. Martin Žáček, CSc.  
predseda predstavenstva

Wolfgang Friedl  
podpredseda predstavenstva

### Miesto poistenia

Slovenská republika

### Neštátne zdravotné zariadenie - lekár

Predmet poistenia	Poistná suma	Jednorazové poistné
Zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie - neštátne zdravotnícke zariadenie / MOM Spoluúčasť: 100,00 eur	10 000,00 eur	150,00 eur

Na dojednané poistenie sa nevzťahuje indexácia

### 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:

1. Poistený nie je povinný predkladať zoznam zamestnancov v zmysle čl. 4 písm. d) ZD. 2. Poistenie sa vzťahuje len na poskytovanie zdravotnú starostlivosť v súvislosti s činnosťou Mobilných Odborných Miest /MOM/ pre testovanie populácie na koronavírus. 3. Akékoľvek priame alebo nepriame škody spôsobené infekčnými chorobami sú z poistenia vylúčené. 4. Poistenie sa vzťahuje aj na spolupoistené osoby: zdravotníci, dobrovoľníci a iné fyzické osoby zabezpečujúce chod a priebeh testovania populácie na koronavírus. 5. 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.).