

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

– Podnikatelia

17. 07. 2025

Váš finančný agent
ŽILKA, s.r.o.
Žilka Igor
+421905616208

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistenie



Dátum uzatvorenia

17. 07. 2025

Začiatok poistenia

10. 11. 2021



Typ návrhu

zmena poistnej zmluvy

číslo: 511125926



Začiatok zmeny poistenia

18. 07. 2025

Poistná doba

neurčitá



Číslo návrhu

9870117906

Poistné obdobie

Jeden rok

Dôvod zmeny poistnej zmluvy: uprava počtu personálu

Poistovateľ

Názov

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.

Adresa

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757,
DIČ: 2020374862, spoločnosť zapísaná v Obchodnom
registri vedenom Mestským súdom Bratislava III,
oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

Poistník

Obchodné meno

Psychiatrická liečebňa Sučany

Sídlo

Hradiská 876/23, 03852 Sučany

IČO

17335612

Register

(príspevková org.)

Oprávnená osoba 1

Ing. Roman Kľučiarik, riaditeľ

Poistený

Obchodné meno

Psychiatrická liečebňa Sučany

Sídlo

Hradiská 876/23, 03852 Sučany

IČO

17335612

Register

(príspevková org.)

17. 07. 2025

Váš finančný agent
ŽILKA, s.r.o.
Žilka Igor
+421905616208

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Rekapitulácia poistného

Druh poistenia	Počet príloh	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
Poistenie zodpov. za škodu – lekári	1	2 984,52 €	1 641,49 €

Rozpis bežného poistného za poistné obdobie

Obchodná zľava 10 % + Bonus* 35 %	45 %
Ročné poistné s daňou**	1 641,49 €
Minimálne poistné s daňou**	100,00 €
Poistné (splátka) + daň z poistenia (splátka)	1519,89 € + 121,59 €
Ročné poistné s daňou na úhradu	1 641,49 €

* 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.

Údaje pre platbu poistného

Bankové spojenie: **SK17 1100 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 oznámime na tlačive Poistka.

Výročný deň (deň a mesiac): **10. 11.**

Ak nie je stanovený výročný deň, je ním prvý deň dojednaného poistného obdobia.

Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme 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.

Detaily k Vášmu poisteniu

Vznik poistenia

Poistenie vzniká uzatvorením poistnej zmluvy, ktoré nastane podpísaním poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami a poistenie začína dňom uvedeným v poistnej zmluve.

Poistné podmienky a vyhlásenie poistníka

Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách. Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a Doložkami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal. Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé a nezamlčal som žiadnu skutočnosť týkajúceho sa poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto vyhlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania som vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby

17. 07. 2025

Váš finančný agent

ŽILKA, s.r.o.

Žilka Igor

+421905616208

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

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. Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní, finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z.

Sankčná doložka

Poistovateľ neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, 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 alebo iné plnenie alebo iná výhoda

poistovateľa 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.

Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poistovateľ a poistník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poistníka uvedený v časti Poistník, a email a telefón poistovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poistovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach. V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poistníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poistovateľa (poštou na adresu sídla poistníka) má poistovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzobníkom uverejneným na webovom sídle poistovateľa.

Vyhlásenie poistníka k spracovaniu osobných údajov

Prijatím návrhu poistnej zmluvy, potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu poistnej zmluvy. Beriem na vedomie, že mám právo požiadať poistovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webovom sídle poistovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poistovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby. Informácie o spracúvaní osobných údajov môžete nájsť na allianz.sk/gdpr

Podanie podnetov, sťažností

V prípade vašej nespokojnosti môžete ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne

17. 07. 2025

Váš finančný agent
ŽILKA, s.r.o.
Žilka Igor
+421905616208

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

v pobočkách a našich agentúrnych kanceláriách. Ústnu sťažnosť môžete podať aj na telefónnom čísle +421 2 50 122 222. Písomnú sťažnosť môžete zaslať aj emailom na dialog@allianz.sk alebo poštou na adresu Allianz.

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti

Oprávnená osoba 1	Ing. Roman Kľučiarik
Trvalý pobyt	Cintorínska 1384/31A, 01001 Žilina
Rodné číslo	6907038468
Preukaz totožnosti	Občiansky preukaz, číslo: MJ900459
Štátna príslušnosť	SK

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta 1	00047373
Obchodné meno	ŽILKA, s.r.o.
Priezvisko a meno	Žilka Igor

UW: Martin Daniel

Miesto a dátum uzatvorenia poisťnej zmluvy: Sučany, 17. 07. 2025

Prílohy

Druh poistenia/Príloha NPZ	Číslo prílohy
Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu – lekári	1

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú:

Všeobecné poisťné podmienky, zmluvné dojednania a doložky v zmysle dojednaných Príloh NPZ

Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s.

poisťovateľ
oprávnený zástupca

poisťník
oprávnená osoba 1

poisťník
oprávnená osoba 2

Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Váš Allianz

Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu - lekári

Poistená
zdravotná
starostlivosť

Druh zdravotníckeho zariadenia:

☐ ambulancia☐ lekáreň☒ iné, uveďte:

ústavné zariadenie - liečebňa

Druh poskytovanej zdravotnej starostlivosti:

Dotazník

Uveďte počet zdravotníckych pracovníkov vo Vašom zdravotníckom zariadení:

Lekár Lekárnik Farmaceut				Ostatné zdravotnícke povolanie iné ako lekár (napr. logopéd, dentálny hygienik, fyzioterapeut, zubný technik, psychológ)				Povolenie vydané kým: ☒ Samosprávny kraj ☐ Ministerstvo zdravotníctva ☐ Iné-uveďte: Povolenie vydané dňa: 24.10.2018 číslo povolenia: 03788/2018/OZ-17	
Profesia	Psychiater (PSY)	počet	13	Profesia	psychológ	počet	6	Disponujete lôžkovým oddelením?	
Profesia		počet		Profesia	liečebný pedagóg	počet	1	☒ áno ☐ nie počet lôžok: 182	
Profesia		počet		Profesia	fyzioterapeut	počet	4	Vykonávate operačné výkony?	
Profesia		počet		Profesia		počet		☐ áno ☒ nie ak áno, uveďte:	
Profesia		počet		Profesia		počet		počet výkonov ročne:	
Asistujúci zdravotnícky pracovník (napr. zdravotná sestra, asistent, laborant). Uveďte: sestra, sanitár, laborant, asistent, iné...							počet	96	Operačné výkony sú poskytované v: ☐ lokálnej anestéze ☐ celkovej anestéze

Poistná suma [EUR]:

100 000,00

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	13	186,66	2 426,58
2. Profesná skupina	0		0,00
3. Profesná skupina	0		0,00
Základné poistné - lekár, lekárnik, farmaceut:			2 426,58

2. OSTATNÉ ZDRAVOTNÍCKE POVOLANIA INÉ AKO LEKÁR

	Počet	Sadzba [EUR]	Základné poistné [EUR]
1. Profesná skupina	7	107,60	753,20
2. Profesná skupina	4	151,52	606,08
3. Profesná skupina	0		0,00
Základné poistné - iné ako lekár:			1 359,28

3. ASISTUJÚCI ZDRAVOTNÝ PRACOVNÍK

	Počet	Sadzba [EUR]	Základné poistné [EUR]
sestra, sanitár, laborant, asistent, iné...	96	29,65	2 846,40
Základné poistné spolu:			6 632,26



A 2 C C 2 2 0 6 0 1 4

Zľavy
/Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
1. Množstevná zľava	40	2 652,90
2. Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	15	994,84
3. Zľava za členstvo v komore, asociácii	0	0,00

Pripoistenia: Predmety poistenia - **Pripoistenia** (prirážka k základnému poistnému spolu)

Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1. Prevzaté dokumenty	☐ áno ☒ nie			
2.				
3.				
4.				

Poistné za
prílohuCelkové poistné za prílohu - lekári: Poistné podmienky Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „VPP - L“) účinné od 01. 06. 2024,
Doložky: **Rozhodnutie**a dokumenty:.....Vznik,
zmena
poisteniaVznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 00:00 hod.Retroaktívny dátum od 00:00 hodín

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe



A 2 C C 2 2 0 6 0 2 5