

# Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti zdravotníckeho zariadenia

## Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group,  
Slovenská republika, IČO: 00 585 441

Produkt: 60 - Zodpovednosť lekárov

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Úplný rozsah práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, je uvedený v Zmluvných dojednaniach poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti zdravotníckeho zariadenia a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 2020.

### O aký typ poistenia ide?

Z poistenia zodpovednosti za škodu má poistený ako prevádzkovateľ nemocnice právo, aby poisťovňa za neho nahradila škodu, ktorú spôsobí inému pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.



### Čo je predmetom poistenia?

Poistenie sa vzťahuje na škodu vzniknutú inému v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

#### Poistenie sa vzťahuje na škodu vzniknutú:

- ✓ na zdraví alebo usmrtením,
- ✓ poškodením, zničením alebo stratou veci:
  - za ktorú poistený zodpovedá,
  - a ktorá vznikla počas trvania poistnej doby,
  - a súčasne ktorá bola prvý raz písomne uplatnená poškodeným voči poistenému v čase trvania poistnej doby,
  - a súčasne nárok na náhradu škody bol poisťovni oznámený počas trvania poistnej doby,
  - ak poistenie zaniklo z iného dôvodu ako neplatenia poistného, platí automatické rozšírenie dĺžky doby na oznámenie vzniku nároku voči poistenému poisťovni v dĺžke 30 dní od zániku poistenia (za podmienky, že tento nárok voči poistenému vznikol ešte počas trvania poistnej zmluvy).

#### K poisteniu je možné dojsť pripoistenie, poistenie sa potom vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú:

- kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý však nebol usku- točený z estetického dôvodu (plastická chirurgia),
- na ušlom zisku.



### Čo nie je predmetom poistenia?

Poistenie sa nevzťahuje najmä na zodpovednosť za škodu spôsobenú:

- × inému zdravotníckemu zariadeniu, zamestnancovi zdravotníckeho zariadenia,
- × úmyselne alebo vedomou neobstaranosťou,
- × prevádzkou zdravotníckeho zariadenia,
- × výkonom zdravotnej starostlivosti na ktorú poistený nemá kvalifikáciu,
- × pri overovaní nových medicínskych poznatkov (klinické štúdie),
- × právnickej osobe, v ktorej má poistený majetkovú účasť.

**Upozornenie: Úplný zoznam výluk nájdete v článku 2 Zmluvných dojednanií poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia a v čl. 3 Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 2020**



### Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Spoluúčasť vo výške dojednanej v PZ
- ! Porušenie povinností poisteného má za následok uplatnenie nároku poisťovateľa na náhradu poistného plnenia alebo jeho časti

**Upozornenie: Úplný zoznam obmedzení nájdete v Zmluvných dojednaniach poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 2020.**



### Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie sa týka poistných udalostí, ktoré boli spôsobené a pri ktorých škoda vznikla na území Slovenskej republiky, pokiaľ sa v poistnej zmluve nedohodlo inak.



## Aké mám povinnosti?

### Povinnosti pred uzavretím poistenia

- Odpovedať pravdivo na všetky písomné otázky, ktoré sa týkajú dojednaného poistenia a majú vplyv na uzavretie poistnej zmluvy.

### Povinnosti počas trvania poistenia

- Počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať poistné.
- Oznámiť každú zmenu v podkladoch, ktoré boli rozhodujúce pre výpočet poistného.
- Oznámiť, že uzavrel poistnú zmluvu na to isté poistené riziko s inou poisťovňou, pričom je zároveň povinný oznámiť aj obchodné meno takejto poisťovne a výšku poistnej sumy.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní, že došlo k zmene, zrušeniu alebo zániku povolenia pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
- Oznámiť ďalšie zmeny týkajúce sa druhu a rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti a počtu odborných zdravotných pracovníkov.

### Povinnosti poisteného resp. poistníka v prípade škodovej udalosti

- Povinnosti v prípade poistnej udalosti:
- Bezodkladne oznámiť telefonicky (+421 2 5729 9999) alebo vyplnením online formuláru na [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk), vznik akejkoľvek škodovej udalosti v čase, kedy je možné zistiť rozsah, príčinu a výšku škody, najneskôr do 15 kalendárnych dní od jej vzniku alebo do 15 kalendárnych dní, odkedy sa o nej dozvedel.
- Poistený nie je oprávnený bez predchádzajúceho súhlasu poisťovne úplne alebo čiastočne uznať alebo uspokojiť nárok na náhradu škody.

**Upozornenie: Úplný zoznam povinností nájdete v Zmluvných dojednaniach poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 2020.**



## Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Poistné je možné platiť štvrtročne, polročne, alebo ročne, podľa zvolenej frekvencie platenia poistného v poistnej zmluve.
- Splatnosť a možnosti platby sú rovnaké počas celej platnosti poistnej zmluvy.
- Poistné možno platiť najmä prevodom z bankového účtu, poštovou poukážkou.
- Poistné sa považuje za uhradené po jeho pripísaní na účet poisťovne a to vrátane dane z poistenia.



## Kedy začína a končí krytie?

Poistenie vznikne prvým dňom nasledujúcim po dni uzavretia poistnej zmluvy, ak nebolo dohodnuté, že vznikne už uzavretím poistnej zmluvy alebo neskôr. Poistenie zaniká z dôvodov uvedených v poistnej zmluve, poistných podmienkach a v Občianskom zákonníku. Hlavné dôvody zániku poistenia sú:

- uplynutie doby dohodnutej v poistnej zmluve,
- ukončením činnosti poisteného,
- ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti,
- ak poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovňou na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred dorúčením tejto výzvy; to isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného. Poisťovňa je povinná doručiť výzvu podľa prvej vety do jedného mesiaca odo dňa splatnosti poistného. Ak nebola výzva doručená poistenie zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti,
- ak odpadla možnosť, že poistná udalosť nastane.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistenie je možné vypovedať:

- písomnou výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená poisťovní najneskôr šesť týždňov pred koncom poistného obdobia. Ak došlo k zmene výšky poistného a poisťovňa výšku poistného neoznámila tomu, kto s ňou uzavrel poistnú zmluvu, najneskôr desať týždňov pred uplynutím poistného obdobia, neuplatní sa lehota podľa prvej vety,
- písomnou výpoveďou do dvoch mesiacov od dátumu uzavretia poistnej zmluvy; výpovedná lehota je osemdenná a začína plynúť nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni doručenia výpovede poisťovní, uplynutím výpovednej lehoty poistenie zanikne, pričom poisťovňa má právo na podmernú časť poistného zodpovedajúcu dĺžke trvania poistenia,
- písomnou výpoveďou do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia, pričom výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.