

Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia

Union poistovňa, a. s.

IČO 31322051 / DIČ 2020800353

Bajkalská 29/A

81360 Bratislava

Slovenská republika

Číslo účtu: 6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

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

(ďalej len „Union“)

a

POISTENÝ/POISTNÍK

Obchodné meno

Poliklinika Karlova Ves

Adresa

Ličšie údolie 57, 842 31 Bratislava

IČO

17336236

DIČ

2020890432

zapísaný v inom registri

Bratislavského samosprávneho kraja, zriaďovacia

pod číslom zo dňa

Listina OZD-02/2003, rozhodnutie BSK104557/2006-ZDR/2

uzavierajú tento dodatok, ktorý tvorí integrujúcu súčasť poisťnej zmluvy č. 20 33528

Účinnosť dodatku: od 12.04.2014

Predmet dodatku:

Zmena počtu poisteného personálu

Lekársky personál 6

Stredoškolský a vysokoškolský personál 8

Nasledujúce poisťné obdobia	
Frekvencia platenia poisťného:	ročne
Ročné poisťné za PZ + D1 -	403,48 €
Dátum splatnosti poisťného:	12.04. príslušného kalendárneho roka
Účet pre úhradu poisťného:	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol:	2033528

Ostatné ustanovenia poisťnej zmluvy č.2033528 ostávajú nezmenené.

Tento dodatok sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú stranu.

Bratislava, 08.04.2014

Bratislava, 08.04.2014

pečiatka a podpis poisteného
Ing. Galina Lopatová
riaditeľka polikliniky

pečiatka a podpis poisťovateľa
Tatjana Bakičová
viazaný finančný agent