

DOHODA O VINKULÁCII POISTNÉHO PLNENIA

účastníci dohody:

1. KLIENT:

názov: Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená
sídlo: Mieru 549/16, 028 01 Trstená, Slovenská republika
IČO: 00634891,
zapísaný v: Registri právnických osôb, podnikateľov a orgánov, verejnej moci vedenom
Štatistickým úradom SR, registračné číslo 313-3412/102-19
konajúci: MUDr. Marian Tholt, riaditeľ nemocnice
(meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu),

(ďalej len ako „klient“).

2. POISŤOVŇA:

názov: KOOOPERATÍVA poisťovňa, a.s., VIENNA INSURANCE GROUP
sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00585441
zapísaný v: Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd: Sa, Vložka č.: 79/B
konajúci: Ing. Vladimír Bakeš, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ
(meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu),

(ďalej len ako „poisťovňa“).

3. POSKYTOVATEĽ:

názov: Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky
sídlo: Pribinova 25, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 50349287
konajúci: Peter Balík, minister investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky
(meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu),
v zastúpení: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
sídlo: Limbová 2, 837 52 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 00165565,
konajúci: Michal Palkovič, minister zdravotníctva Slovenskej republiky
(meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu),

na základe splnomocnenia obsiahnutého v zmluve o vykonávaní časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom č. 527/2015-961/MPRV SR zo dňa 13. 11. 2015 v znení neskorších dodatkov,

(ďalej len ako „poskytovateľ“),

(všetci spolu ďalej len ako „účastníci dohody“).

uzatvárajú slobodne, vážne, určite a zrozumiteľne nasledovnú dohodu:

1. Dňa 1.7.2023 uzavrel klient s poisťovňou poisťnú zmluvu č. 6627970470 – návrh poisťnej zmluvy č. 5519002090 (ďalej len ako „poisťná zmluva“), predmetom ktorej je poistenie nasledovného majetku:
 1. motorové vozidlo MAN TGE; EČV: TS098CB; VIN: WMA04VUY2P9002570;
(ďalej len ako „majetok“) na poisťnú sumu 175 260 eur (slovom: stosedemdesiatpäť tisíc dvestošesťdesiat eur).
2. Dňa 16.02.2022 uzavreli klient ako prijímateľ a poskytovateľ Zmluvu o poskytnutí nenávratného finančného príspevku č. Z-302021BLT1-85/2022 v znení Dodatku č. D1-302021BLT1-85/2022, predmetom ktorej je poskytnutie nenávratného finančného príspevku vo výške 149 653,16 eur (slovom: stoštyridsaťdeväťtisíc šesťstopäťdesiattri eur a šesťnásť centov) prijímateľovi (ďalej len „zmluva o poskytnutí NFP“).
3. Dňa 01.06.2023 uzavrel klient ako záložca a poskytovateľ ako záložný veriteľ zmluvu o zriadení záložného práva na majetok za účelom riadneho a úplného splnenia povinností a záväzkov vyplývajúcich zo zmluvy o poskytnutí NFP.
Registráciou v Notárskom centrálnom registri záložných práv dňa: 14.06.2023, spisová značka Notárskeho centrálného registra záložných práv: 20254/2023, vzniklo záložné právo na majetok uvedený v bode 1. vo výške 148 399,16 eur (slovom: stoštyridsaťosemtisíc tristodeväťdesiatdeväť eur a šesťnásť centov).
4. Klient ako záložca týmto vyhlasuje, že záložné právo na majetok vzniklo v prospech poskytovateľa ako záložného veriteľa zákonom stanoveným spôsobom, a to registráciou v Notárskom centrálnom registri záložných práv a zároveň žiada a dáva neodvolateľný príkaz, aby poisťovňa v prípade vzniku poisťnej udalosti vyplatila poisťné plnenie v sume vyplateného nenávratného finančného príspevku v zmysle zmluvy o poskytnutí NFP poskytovateľovi v súlade s touto dohodou. Tento príkaz môže byť zrušený len písomným potvrdením poskytovateľa o zániku jeho pohľadávok.
5. Poisťovňa sa týmto zaväzuje všetky poisťné plnenia vyplývajúce z poisťnej zmluvy podľa ods. 4 tejto dohody vyplatiť v prospech účtu poskytovateľa ako záložného veriteľa. V súvislosti s uvedeným sa poisťovňa zaväzuje pred vyplatením poisťného plnenia kontaktovať poskytovateľa za účelom špecifikácie platobných údajov (bankové spojenie, variabilný symbol a i.) poskytovateľom.
6. Klient sa zaväzuje udržiavať poistenie v rovnakom rozsahu na základe platnej a účinnej poisťnej doby po celú dobu trvania pohľadávok poskytovateľa, plniť svoje záväzky z nej vyplývajúce, najmä platiť poisťné riadne a včas a poisťnú zmluvu podstatne nemeniť, nevypovedať alebo inak ukončiť, resp. nevyvolať a zabrániť skutočnostiam rozhodujúcim pre výpoveď poisťnej zmluvy zo strany poisťovne až do riadneho a úplného splnenia povinností a záväzkov vyplývajúcich mu zo zmluvy o poskytnutí NFP. Klient sa ďalej zaväzuje písomne oznámiť poskytovateľovi porušenie povinností uvedených v tomto bode bez zbytočného odkladu.
7. Účastníci dohody sa dohodli, že poisťné plnenie z poisťnej zmluvy bude vinkulované v prospech poskytovateľa po celú dobu trvania jeho pohľadávok, až do riadneho a úplného splnenia povinností a záväzkov klienta ako prijímateľa vyplývajúcich mu zo zmluvy o poskytnutí NFP, čo však nie je prekážkou toho, aby poskytovateľ udelil písomný súhlas na výplatu poisťného plnenia priamo klientovi za účelom umožnenia dokončiť realizáciu projektu v zmysle uzavretej zmluvy o poskytnutí NFP.
8. Klient, týmto vyhlasuje, že súhlasí s tým, aby poisťovňa počas trvania tejto dohody (až do riadneho a úplného splnenia povinností a záväzkov vyplývajúcich zo zmluvy o poskytnutí NFP) poskytovala poskytovateľovi informácie týkajúce sa poisťnej zmluvy.

9. Poistovňa týmto vyhlasuje, že neevduje a ani nezriadila žiadnu inú vinkuláciu poistného plnenia v akejkoľvek forme nad rámec tejto dohody v prospech tretej osoby na majetok poistený poistnou zmluvou.
10. Klient sa zaväzuje, že poistné plnenie z poistnej zmluvy nebude vinkulovať v prospech tretích osôb odlišných od poskytovateľa, nezriadi na neho záložné právo v prospech tretích osôb ani nepostúpi poistné plnenie tretím osobám, a to až do riadneho a úplného splnenia povinností a záväzkov vyplývajúcich mu zo zmluvy o poskytnutí NFP.
11. Poistovňa sa zaväzuje bez zbytočného odkladu, súčasne so zaslaním výzvy klientovi, písomne informovať poskytovateľa o prípadnom omeškaní platenia poistného, resp. o zániku poistnej zmluvy alebo o skutočnosti uvedenej v bode 10 tejto dohody. Kontaktné údaje pre zasielanie písomných informácií poisťovňou poskytovateľovi sú nasledovné:
 Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
 Sekcia európskych programov a projektov
 Limbová 2, 837 52 Bratislava
12. Poistovňa sa zaväzuje súčasne s výplatou poistného plnenia písomne oznámiť túto skutočnosť poskytovateľovi.
13. Táto dohoda sa vyhotovuje v 3 rovnopisoch, z ktorých každý účastník dohody dostane jeden rovnopis.
14. Táto dohoda je uzavretá a nadobúda účinnosť dňom jej podpisu všetkými účastníkmi dohody. Táto dohoda zaniká zrušením alebo ukončením poistnej zmluvy.
15. Účastníci dohody prehlasujú, že si túto dohodu pred jej podpisom prečítali, porozumeli jej a uzavreli ju podľa ich pravej, slobodnej, určitej a vážnej vôle, nie v tiesni a za nápadne nevýhodných podmienok.

Za poisťovňu:

v ŽILNE, dňa: 22-09-2023

Podpis
ING
 (meno a priezvisko oprávneného zástupcu poisťovne)

Ice Group
 vinkulácii
 9968824

Za klienta:

26-09-2023

v TRSTAVI

Podpis:
 MUDr. Marian Itoit, riaditeľ nemocnice
 (meno a priezvisko štatutárneho orgánu klienta)

Za poskytovateľa:

v Bratislava, dňa: 29-09-2023

Podpis
 Michal
 (meno a priezvisko štatutárneho orgánu poskytovateľa)

MIKA JANKECHOVÁ
 tna tajomníčka
 Slovenskej republiky



Handwritten text at the top left of the page.

Handwritten text in the middle left section.

Handwritten text in the middle right section.

Handwritten text at the bottom center of the page.