

# ZMLUVA č. P-0030831500 o využívaní elektronických služieb

OBECNÝ ÚRAD ČECHYNCE okres Lúča	
Došlo: 15. 2. 2012	
Číslo: 1011/2012	Prílohy:
Vybavené:	Referent: <i>Grupp</i>

(ďalej len „zmluva“)

## Článok I Zmluvné strany

### Zdravotná poisťovňa:

**so sídlom:** Union zdravotná poisťovňa, a.s.  
Bajkalská 29/A, 821 08 Bratislava  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného  
súdu Bratislava I, odd. Sa, vložka č. 3832/B

**IČO:** 36284831  
**DIČ:** 2022152517

**zastúpená:** Roman Podolák, predseda predstavenstva  
Elena Majeková, člen predstavenstva

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

### Používateľ:

**Názov/titul, meno a priezvisko:** Obec Čechynce  
**Sídlo/miesto prevádzkovania  
zdr.zariadenia:** HLAVNÁ 112, 95107 Čechynce,

**IČO:** 00308315  
**DIČ:**

**RPL ID:** 100000096247

**Kontaktná osoba:** Martina Koišová  
**e-Mail kontaktnej osoby:** obec.cechynce@slovanet.sk

**Oprávnená osoba:** Vendelín Száraz  
**funkcia:** Štatutár

(ďalej len „používateľ“)

## Článok II Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je využívanie elektronických služieb prostredníctvom vytvoreného používateľského konta v rozsahu schválenom poskytovateľom na základe žiadosti používateľa.

## Článok III Zmluvné podmienky

1. Súčasťou tejto zmluvy sú Všeobecné podmienky pre poskytovanie a používanie elektronických služieb Internetového portálu Union zdravotnej poisťovne, a.s., zverejnené na stránkach elektronických služieb Union zdravotnej poisťovne, a.s. [www.unionzp.sk](http://www.unionzp.sk), s ktorými sa používateľ oboznámil pred uzatvorením zmluvy a zaväzuje sa ich dodržiavať. Poskytovateľ je oprávnený zmeniť alebo doplniť Všeobecné podmienky pre poskytovanie a používanie elektronických služieb Internetového portálu Union zdravotnej poisťovne, a.s. Vykonané zmeny a doplnenia sa poskytovateľ zaväzuje bezodkladne zverejniť na svojom Internetovom portáli a používateľa o tom bez zbytočného odkladu informovať prostredníctvom schránky správ na internetovom portáli.
2. Poskytovateľ sa zaväzuje informovať používateľa o produktoch, novinkách a zmenách v poskytovanej elektronickej službe, ako aj o zavedení nových služieb, prostredníctvom Internetového portálu poskytovateľa, k čomu používateľ podpísaním tejto zmluvy udeľuje svoj súhlas.

**Článok IV**  
**Všeobecné a záverečné ustanovenia**

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú a nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami.
2. Platnosť tejto zmluvy je možné ukončiť po vzájomnej písomnej dohode zmluvných strán alebo písomnou výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany s 1-mesačnou výpoveďnou lehotou, ktorá začne plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení písomnej výpovede druhej zmluvnej strane.
3. Ak používateľ nepoužije elektronickú službu počas doby dlhšej ako 12 mesiacov odo dňa sprístupnenia elektronickej služby poskytovateľom, poskytovateľ má právo od zmluvy po uplynutí tejto lehoty odstúpiť. Odstúpenie od zmluvy je účinné dňom doručenia písomného odstúpenia od zmluvy používateľovi.
4. Používateľ má právo od zmluvy odstúpiť ak nesúhlasí so zmenou Všeobecných podmienok pre poskytovanie a používanie elektronických služieb Internetového portálu Union zdravotnej poisťovne, a.s. Odstúpenie od zmluvy je účinné dňom doručenia písomného odstúpenia od zmluvy poskytovateľovi.
5. Zmluvné strany sa budú vzájomne bezodkladne písomne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
6. Akékoľvek zmeny alebo doplnenia tejto zmluvy je možné vykonať len formou písomného dodatku, podpísaného oboma zmluvnými stranami.
7. Zmluvné strany sa dohodli, že vzťahy touto zmluvou neupravené sa budú riadiť Všeobecnými podmienkami pre poskytovanie a používanie elektronických služieb Internetového portálu Union zdravotnej poisťovne, a.s., Obchodným zákonníkom a ďalšími príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.
8. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží po jednom rovnopise.
9. Zmluvné strany vyhlasujú, že sa s obsahom tejto zmluvy oboznámili, s jej obsahom súhlasia, na znak čoho ju podpisujú.

V .....BA.....

Dňa - 10 FEB. 2012.....

Za poskytovateľa:

.....  
*Duly*

na základe plnej moci  
Union zdravotná poisťovňa, a. s.

V .....ČECHYNICE.....

Dňa .....7.2.2012.....

Za používateľa:

.....  


  
Zdravotná poisťovňa  
**Union zdravotná poisťovňa, a.s.**  
Sajkovič 29/A, 821 09 Bratislava