



Pojistná smlouva

č. 8602816407

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 7

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika

IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen "pojistitel")

a

ACTISTAV spol. s r.o.

Jednající / zastoupená:

Jan Hrášek, jednatel

IČ: 27128130

se sídlem: Klatovská 854, 148 00 Praha 4, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

Prostředky elektronické komunikace:

Vyloučení z elektronické komunikace: ANO

(dále jen "pojistník")

uzavírají

podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.

Úvodní ustanovení

1. Pojistník sjednává pojištění uvedené v této pojistné smlouvě ve svůj prospěch, tj. je zároveň pojištěným.
2. Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je vymezen v následujících příložených dokumentech:
živnostenském listu ze dne 8.3.2004.
3. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí zákon o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:

P - 100/09 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
P - 600/05 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu
P - 500/09 - Dodatkové pojistné podmínky pro pojištění podnikatelských rizik - TREND,
které jsou nedílnou součástí této smlouvy a s nimiž byl pojistník seznámen před sepsáním této smlouvy.

4. Doba trvání pojištění
Počátek pojištění: 21.4.2011
Konec pojištění: 20.4.2021

Dnem předcházejícím počátku pojištění podle této smlouvy zaniká v plném rozsahu pojištění podle pojistné smlouvy č. 8602758492. Nespotřebované pojistné bude vráceno na účet č. 51-1568440257/0100.

ČLÁNEK II.

Další druhy pojištění

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

1.1 Základní pojištění

Sjednává se pojištění obecné odpovědnosti a odpovědnosti za škodu způsobenou vadou výrobku.

Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s předmětem činnosti pojištěného dle čl. I. odst. 2.

Limit pojistného plnění: 10 000 000 Kč
Spoluúčast 5 000 Kč

Pokud činnost (některá z činností), na niž se vztahuje pojištění sjednané touto smlouvou, zahrnuje více oborů či podskupin (dále jen „obory činnosti“) – jako např. obory činnosti živnosti volné, vztahuje se pojištění pouze na ty obory činnosti, které jsou výslovně uvedeny ve smlouvě, resp. jejích přílohách. Nejsou-li obory činnosti ve smlouvě výslovně uvedeny, vztahuje se pojištění na ty obory činnosti, které má pojištěný uvedeny v příslušném rejstříku, registru nebo jiné veřejné evidenci ke dni sjednání pojištění.

1.2 Územní platnost

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území České republiky.

1.3 Zvláštní smluvní ujednání vztahující se k pojištění odpovědnosti za škodu:

Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou vadou výrobku se nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s činností(-mi):

- inženýrská činnost v investiční výstavbě
- správa a údržba nemovitostí
- realitní činnost
- činnost technických poradců v oblasti stavebnictví.

ČLÁNEK III.

Údaje o pojistném

1. Pojistné:

Pojištění odpovědnosti za škodu - základní

Roční pojistné	31 478 Kč
Celkové roční pojistné před úpravou	31 478 Kč
Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.	
Sleva za délku pojistného období	-5 %
Jiná sleva / přírážka	-10 %
Saldo přírážek a slev	-15 %
Celkové roční pojistné po úpravě	26 756 Kč
Pojistné za pojistné období	26 756 Kč

2. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:

k 21.04.

každého roku převodním příkazem s příkazem na platby na účet pojistitele.

Peněžní ús

Číslo účtu:

Kód banky:

Konstantní

Variabilní sy

ČLÁNEK IV.

Hlášení škodných událostí

1. Hlášení škodných událostí.

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu dopisem nebo faxem na uvedenou adresu, případně e-mailem:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

T

F

E

ČLÁNEK V. **Závěrečná ustanovení**

1. Pojistník prohlašuje, že:

- a) věci nebo činnosti uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, není-li v této smlouvě uvedeno jinak,
- b) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
- c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
- d) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,
- e) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy,
- f) bere na vědomí, že adresa bydliště / sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě budou použity u všech platných pojistných smluv v rámci pojistného vztahu,
- g) souhlasí se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů pro zasílání obchodních a reklamních sdělení pojistitele a nabídky služeb členů pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s., na uvedené kontaktní údaje, včetně prostředků elektronické komunikace.

2. Smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel obdrží 2 stejnopisy.

Za pojistníka:

V Praze dne 20.4.2011

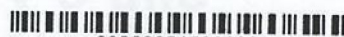
.....
Jan Hrášek, jednatel

Za pojistitele:

V Praze dne 20.4.2011



KOOPERATIVA POJIŠŤOVN
VIENNA INSURANCE GR
..... KANCELÁŘ PRAHA 8



80220051588002

ACTISTAV spol. s r.o.

794

Klatovská 854
148 00 Praha 414



Pojistka k pojistné smlouvě č. 8602816407

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group,
vydává tuto pojistku jako potvrzení o uzavření pojistné smlouvy.

Trend - standardní pojištění podnikatelských rizik

Pojistník: ACTISTAV spol. s r.o.

IČ/Rodné číslo: 27128130

Adresa: Klatovská 854
148 00 Praha 414

Pojištěný: ACTISTAV spol. s r.o.

IČ/Rodné číslo: 27128130

Adresa: Klatovská 854
148 00 Praha 414

Pojistná smlouva a pojištění se sjednávají na dobu: určitou

Počátek pojištění: 21. 4. 2011

Konec pojištění: 20. 4. 2021

Pojištění se sjednává pro případ pojistných nebezpečí uvedených v pojistné smlouvě.

Pojistná období: 12 měsíců

Pojistné za pojistné období: 26 756 Kč

První pojistné období začíná dnem počátku pojištění.

Další pojistná období začínají vždy k datu: **21. 4. každého roku.**

Další údaje jsou uvedeny na druhé straně.