

## Doložka PP 001

### k pojistné smlouvě pro pojištění podnikatelů

č. 505833613



#### Klient (zájemce o pojištění / pojistník)

Název firmy / Jméno a příjmení: Základní a mateřská škola Děčín IX  
 Sídlo: Na Pěšině, 330/, 40505, Děčín IX - Bynov  
 IČ/rodné číslo: 72744057  
 Místo pojištění: Na Pěšině, 330/-, 40505, Děčín

## Smluvní ujednání o slevě za dohodnutou dobu pojištění

Ve smyslu čl. 5, odst. 1 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění podnikatelů VPP– P 1/17 (dále jen „VPP“) se touto doložkou, která je nedílnou součástí pojistné smlouvy, ujednává:

- Výše uvedená pojistná smlouva se sjednává na pojistnou dobu 3 let.
- Pokud pojistitel nebo pojistník nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem, prodlužuje se automaticky platnost pojistné smlouvy, a to na dobu neurčitou.
- Pojistitel poskytuje pojistníkovi slevu z pojistného na každé pojistné období ve výši 10 %. Tato sleva je již v pojistném započtena.
- Dojde-li k ukončení pojistné smlouvy z důvodů neplacení pojistného (čl. 7, odst. 3. VPP) nebo výpovědi ze strany pojistníka (čl. 7, odst. 1 VPP) v pojistné době uvedené v odstavci 1 této doložky, zavazuje se pojistník kompenzovat pojistiteli poměrnou část poskytnuté slevy, a to ve výši:
  - 10 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení v prvním pojistném období,
  - 7 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení ve druhém pojistném období,
  - 5 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení ve třetím pojistném období,

Ostatní ustanovení VPP, zvláštních pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

1	9	1	2	2	0	1	8
den	měsíc	rok					

Praze Místo

podpis pojistníka

podpis a razítko pojišťovачho zprostředkovatele  
nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.

## Doložka DOP 005

### k pojistné smlouvě pro pojištění podnikatelů

č. 505833613



#### Klient (zájemce o pojištění / pojistník)

Název firmy / Jméno a příjmení: Základní a mateřská škola Děčín IX  
 Sídlo: Na Pěšině, 330/, 40505, Děčín IX - Bynov  
 IČ/rodné číslo: 72744057  
 Místo pojištění: Na Pěšině, 330/-, 40505, Děčín

## Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti škol a mateřských škol

Odchylně od čl. 10, odst. 2., písm. j) Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti podnikatelů ZPP-OP 1/17 (dále jen „ZPP-OP“) se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě škody nebo újmy, která vznikla žákům nebo studentům pojištěného, pokud ke škodě došlo při teoretickém vyučování nebo praktickém vyučování nebo v přímé souvislosti s ním, a na povinnost pojištěného k náhradě škody nebo újmy, která vznikla provozováním školy nebo mateřské školy.

V případě škody na věcech, které si žák nebo student odložil ve škole při vyučování nebo v přímé souvislosti s ním na místě k tomu určeném nebo obvyklém, poskytne pojistitel pojistné plnění z jedné pojistné události maximálně do výše 5 000 Kč na jednoho žáka nebo studenta. V tomto případě se pojištění odchylně od čl. 8, odst. 3., písm. a) ZPP-OP vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu na věcech, které nastaly v důsledku odcizení věci.

Vyloučena zůstává povinnost pojištěného k náhradě škody vzniklé na peněžích, platebních kartách a jiných obdobných kartách určených pro platební styk, vkladních knížkách, cenných papírech, listinách, motorových vozidlech včetně jejich příslušenství a dalších věcech, které žáci do školy obvykle nenosí. Pojištění se nevztahuje na škody na věcech, které si žák nebo student odložil mimo areál školy.

Pojištěný je povinen zajistit dozor nad žáky nebo studenty podle platných právních předpisů. Pokud by mělo porušení této povinnosti podstatný vliv na vznik pojistné události nebo na zvětšení rozsahu jejích následků, může pojistitel pojistné plnění snížit úměrně tomuto vlivu, nestanoví-li pojistné podmínky jinak.

Ostatní ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

1	9	1	2	2	0	1	8
den	měsíc	rok					

Praze

Místo

\_\_\_\_\_

podpis pojistníka

\_\_\_\_\_

podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele  
nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.

# Zvláštní smluvní ujednání

Příloha k pojistné smlouvě

pro pojištění podnikatelů č. 505833613

**Klient** (zájemce o pojištění / pojistník)

Název firmy / Jméno a příjmení: Základní a mateřská škola Děčín IX  
Sídlo: Na Pěšině, 330/, 40505, Děčín IX - Bynov  
IČO/rodné číslo: 72744057  
Místo pojištění: Na Pěšině, 330/-, 40505, Děčín

Odpovědnost zahrnuje ZŠ I MŠ

Pracovník GR, se kterým byl text zvláštních smluvních ujednání projednán: Věra Boščíková

Datum projednání: 11.12.2018

1	9	1	2	2	0	1	8
den	měsíc	rok					

Praze

Místo

podpis pojistníka

podpis a razítko pojišťovadního zprostředkovatele  
nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.

## Rekapitulace pojistného

1. za pojištění budov .....										0	Kč	
2. za pojištění věcí movitých .....		1	5	3	8	1					Kč	
3. za připojištění budov a věcí movitých .....										0	Kč	
4. za připojištění skla .....										0	Kč	
5. za připojištění elektroniky .....		1	4	2	3	1					Kč	
6. za připojištění strojního zařízení .....										0	Kč	
7. za pojištění nákladu .....										0	Kč	
8. za pojištění odpovědnosti .....		5	5	0	3	2					Kč	
9. <input type="text"/>											Kč	
Celkem pojistné .....		8	4	6	4	4					Kč	
Slevy	Obchodní sleva	1	5	%	Bonus		0	%	Sleva za dlouhodobou smlouvu – 3 roky	1	0	%
Běžné (roční) pojistné .....												Kč
Frekvence placení	<input checked="" type="checkbox"/> roční	<input type="checkbox"/> pololetní (0,5x1,03)	<input type="checkbox"/> čtvrtletní (0,25x1,05)	<input type="text"/>	Změna frekvence placení							Kč
Splátka pojistného (podle sjednané frekvence placení) .....												Kč

**POČÁTEK POJIŠTĚNÍ**  .  .  Konec pojištění  .  .

Počátek pojištění vzniká dnem počátku pojištění uvedeným v pojistné smlouvě a není-li tento den dohodnut, dnem následujícím po dni zaplacení prvního pojistného v plné výši.

První platba  bankovním převodem  poštovní poukázkou  v hotovosti Doklad č.

Následné platby  bankovním převodem  zvláštní smluvní ujednání (příloha ke smlouvě)

Údaje o předchozích škodách a pojištěních: Uvedte počet škod za poslední tři roky:  celkovou výši škod v tis. Kč:  Příčiny

Bylo již sjednáno pojištění na některá z uvedených nebezpečí?  ano  ne pojišťitel

Byl již odmítnut nějaký návrh na pojištění?  ano  ne pojišťitel

Seznam doložek:

DOP005, PP001, ZSU

## Prohlášení pojistníka:

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen s:

- příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění majetku podnikatelů ZPP-MP 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatelů ZPP-OP 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění strojů a zařízení ZPP-ST 1/17, Doplnkové pojistné podmínky zabezpečení místa pojištění proti krádeži vloupáním a loupeži DPP-P 1/17),
- záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky,

- s informacemi o zpracování osobních údajů,
- informačním dokumentem o pojistném produktu.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamířel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojišťiteli veškeré změny údajů vztahujících se k této smlouvě.

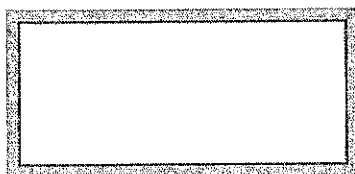
Obsahuje-li přijetí nabídky dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu § 1740 odst. 3 z. č. 89/2012 Sb. je vyloučeno.

Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojišťitelem.

Co je nutné vědět o zpracování osobních údajů?

Správce osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojišťitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Informacích o zpracování osobních údajů a dále na stránkách [www.allianz.cz/ochrana-udaju](http://www.allianz.cz/ochrana-udaju).



zpracováno

19 . 12 . 2018

datum sjednání

Praze

místo sjednání



podpis a razítko pojistníka



podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele  
nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.

8. Pojištění odpovědnosti

**SJEDNÁNO**

## I. Základní pojištění odpovědnosti

Limit pojištění plnění

     tis. Kč

Spoluúčast

    Kč

Celkové roční příjmy firmy

    tis. Kč

Pojištění odpovědnosti z provozní činnosti (vyjma škody způsobené vadou výrobku)

Pojištěné činnosti

Roční příjmy  
připadající na tyto činnosti
     

Pojistné

      Kč

Pojištění odpovědnosti z provozní činnosti a pro případ škody způsobené vadou výrobku

Pojištěné činnosti

018 01 - Hostinská činnost

Roční příjmy  
připadající na tyto činnosti
   

Pojistné

    Kč

Pojištění odpovědnosti za škodu s omezeným rozsahem pojištění krytí (nevýrobní činnosti) v rozsahu stanoveném doložkou DOP 002 (vyjma škody způsobené vadou výrobku)

Pojištěné činnosti (sazbované podle plochy kanceláří)

Plocha kanceláří

     m<sup>2</sup>

Pojistné

      Kč

Pojištění odpovědnosti z provozní činnosti (vyjma škody způsobené vadou výrobku)

Pojištěné činnosti (sazbované jinak než z příjmů)

021 02 - Základní školy (Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti škol)

Pojistná částka budovy

 tis. Kč

Počet obyvatel

501 - 600

Pojistné

     Kč

Pojistné

     Kč

Základní pojistné za pojištění odpovědnosti .....

## II. Slevy

Sleva za propojitelnost

    Kč

Sleva za spoluúčast

      Kč

Sleva za pojistné

      Kč

Sleva za obrát

      Kč

Pojistné

     Kč

Pojistné za pojištění odpovědnosti po slevách .....

## III. Přirážky

Rozšíření územní působnosti

Spoluúčast

      Kč

Přirážka

      Kč

Koefficient

 %

Koefficient

      Kč

Pojistné

     Kč

Pojistné za pojištění odpovědnosti včetně přirážek .....

## IV. Rozšíření pojištění odpovědnosti

1.	Dle čl. 9 odst. 7. ZPP-OP: Náhrada nákladů léčeni ZP a poskytnutých dávek sociálního pojištění
2.	Dle čl. 9 odst. 8. ZPP-OP: Škoda způsobená na převzaté věci
3.	Dle čl. 9 odst. 5. ZPP-OP: Škoda způsobená na věcech zaměstnanců
4.	Dle čl. 9 odst. 6. ZPP-OP: Škoda nebo újma způsobená při praktickém vyučování
5.	Škoda způsobená na pronajatých nemovitostech
6.	Dle čl. 13 ZPP-OP: Škoda způsobená na věci užívané movitě
7.	Dle čl. 14 ZPP-OP: Škoda způsobená na odložené věci a vnesené věci
8.	Dle čl. 16 ZPP-OP: Jiná újma na jmění
9.	
10.	

Limit pojištění plnění

    tis. Kč

Spoluúčast

    Kč

Pojistné

    Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

    tis. Kč

    Kč

      Kč

      tis. Kč

      Kč

      Kč

      tis. Kč

      Kč

      Kč

Pojistné celkem za pojištění odpovědnosti .....

     Kč

Spoluúčast

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Pojištění nákladu

NESJEDNÁNO

Pojištěná činnost:

Pojištění bez uvedení RZ

Pro všechna vozidla se sjednává stejný limit, rozsah pojištění i územní platnost.

Celkový počet vozidel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Typ vozidla			Územní platnost		Rozsah pojist. plnění	
uzavřené	otevřené	s plachtou	ČR a SR	Evropa	základní	rozšířené

Roční limit pojištění na vozidlo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tis. Kč

Pojištění s uvedením RZ

- 1. vozidlo Reg. zn. (RZ)
- 2. vozidlo Reg. zn. (RZ)
- 3. vozidlo Reg. zn. (RZ)
- 4. vozidlo Reg. zn. (RZ)
- 5. vozidlo Reg. zn. (RZ)
- 6. vozidlo Reg. zn. (RZ)


Typ vozidla			Územní platnost		Rozsah pojist. plnění	
uzavřené	otevřené	s plachtou	ČR a SR	Evropa	základní	rozšířené

Roční limit pojištění na vozidlo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tis. Kč

Pojistné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kč

Pojistné celkem za pojištění nákladu .....

5. Připojištění skla

NESJEDNÁNO

- I. Základní pojištění
- II. Doplněková pojištění

Specifikace:

Limit pojištění plnění

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tis. Kč

Spoluúčast

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kč

Pojistné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kč

Pojistné celkem za připojištění skla .....

6. Připojištění elektroniky

SJEDNÁNO

- 1. Kancelářská elektronika
- 2.
- 3.

Limit pojištění plnění

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tis. Kč

Spoluúčast

		1	0	0	0				
--	--	---	---	---	---	--	--	--	--

Kč

Pojistné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kč

Pojistné celkem za připojištění elektroniky .....

7. Pojištění strojů a zařízení (nespecifikovaných)

NESJEDNÁNO

- 1.
- 2.
- 3.

Limit pojištění plnění

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tis. Kč

Spoluúčast

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kč

Pojistné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kč

Pojistné celkem za pojištění strojů a zařízení (nespecifikovaných) .....

**Místo pojštění**

Ulice: **Na Pěšině**      č. popisné: **330** / č. orientační: **-**      PSČ: **40505**  
 Místo (obec, část obce): **Děčín**      č. parcelní:       Povodňová zóna: **B1**      Riziková zóna: **2**  
 Místem pojštění je: **celá budova nebo stavba**

**Všeobecný dotazník:**

Je objekt ve výstavbě nebo v rekonstrukci nebo jsou na něm prováděny stavební úpravy, resp. jsou pojištěné věci v takovém objektu umístěny?     ano     ne  
 Je objekt využíván nepřetržitě po celý rok?     ano     ne  
 Je objekt nebo jeho část nevyužívána?     ano     ne  
 Byl v místě pojštění nebo v jeho bezprostředním okolí zaznamenán výskyt sesuvů půdy?     ano     ne  
 Je v objektu umístěn předepsaný počet hasicích přístrojů?     ano     ne  
 Jedná se o budovu bez požární odolnosti nebo s nízkou požární odolností, např. budovu převážně ze dřeva nebo nafukovací halu?     ano     ne

**1. Pojištění budov**      **NESJEDNÁNO**      Vinkulace:  ano     ne

Pojistná částka: **000000** tis. Kč    Pojištění se sjednává na  novou cenu     časovou cenu    Chcete pojistnou částku valorizovat (pouze novou cenu)?  ano     ne  
 Pojištění zahrnuje:  Jednu samostatně stojící budovu (stavbu)     Jednu samostatně stojící budovu (stavbu), která je součástí souboru budov (staveb)\*     Soubor více budov (staveb)\*    Pojištění se vztahuje na vedlejší stavby:  ano     ne  
 \*) Doložte situaci (plánek) místa pojštění s vyznačením pojištěných a nepojištěných budov (staveb) včetně specifikace pojistných částek.    Limit poj. plnění vedlejší stavby: **000000** tis. Kč

Pojištěná činnost:       Provozované činnosti do 10% plochy (nezohledňuje se při stanovení sazby):

Pojištěná nebezpečí:  požár a související nebezpečí     voda z vodovodního zařízení     vichřice, krupobití     povodeň a záplava     ostatní nebezpečí  
 Roční limit pojistného plnění pro zlomkové pojštění: **000000** tis. Kč    **000000** tis. Kč    **000000** tis. Kč    **000000** tis. Kč  
 Spoluúčast: **000000** Kč    **000000** Kč    **000000** Kč    **000000** Kč    **000000** Kč  
 Pojistné: **000000** Kč    **000000** Kč    **000000** Kč    **000000** Kč    **000000** Kč

Pojistné celkem za pojštění budov: **000000** Kč

Dotazník: Rok uvedení do provozu, resp. poslední celkové rekonstrukce: **0000**    Na pojštěnou budovu je vázán úvěr:  ano     ne    Pokud ano, kód ústavu: **0000**  
 Technický stav:  velmi dobrý     dobrý     vadný    Vztah pojštníka k budovám: pojštník je  vlastník     nájemce

**2. Pojištění věcí movitých**      **SJEDNÁNO**      Vinkulace:  ano     ne

Předmět pojštění: 1. Výrobní a provozní zařízení    2. Zásoby    3. Cizí věci (limit poj. plnění)    Celkem  
 Pojistná částka v nové ceně: **50000** tis. Kč    **00000** tis. Kč    **10000** tis. Kč    **60000** tis. Kč  
 Pojistná částka v časové ceně: **00000** tis. Kč    **00000** tis. Kč    **00000** tis. Kč    **00000** tis. Kč  
 Chcete pojistnou částku valorizovat (pouze novou cenu)?  ano     ne    Pojistná částka celkem: **60000** tis. Kč

Pojištěná činnost: **021 01 - Mateřské školy (Smluvní ujednání pro pojštění odpovědnosti mateřských škol), 021 02 - Základní školy (Smluvní ujednání pro pojštění odpovědnosti škol)**

Pojištěná nebezpečí:  požár a související nebezpečí     voda z vodovodního zařízení     vichřice, krupobití     povodeň a záplava     ostatní nebezpečí  
 Roční limit pojistného plnění pro zlomkové pojštění: **6000** tis. Kč    **6000** tis. Kč    **6000** tis. Kč    **6000** tis. Kč  
 Spoluúčast: **10000** Kč    **10000** Kč    **10000** Kč    **10000** Kč    **10000** Kč  
 Pojistné: **3648** Kč    **1254** Kč    **759** Kč    **7425** Kč    **891** Kč

krádež vloupáním  
 Roční limit pojistného plnění pro zlomkové pojštění: **6000** tis. Kč  
 Spoluúčast: **10000** Kč  
 Pojistné: **1404** Kč

Pojišťované věci jsou umístěny ve stavebních buňkách, nafukovacích halách, stanech apod?  
 ano  
 ne

Pojistné celkem za pojštění věcí movitých: **15381** Kč

2018/1848/2018  
19.12.2018 10:55 505833613

21. 12. 2018

Pojišťovací zprostředkovatel 1	Pojišťovací zprostředkovatel 2
2 0 2 6 3 7 9 5	7 1 1 0 0 3



POJISTNÁ SMLOUVA



505833613

## Pojištění podnikatelů PRO Podnikatele

**Pojistitel** Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815  
www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4-Michle  
Variabilní symbol pro platby pojistného je číslo pojistné smlouvy  
Číslo účtu: 2727/2700, konstantní symbol je 3558  
IBAN: CZ8527000000000000002727, SWIFT: BACX CZ PP  
Smluvně zmocněný pojišťovací zprostředkovatel smí inkasovat pojistné pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a. s.

### Pojistník (ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma (nebo název) **Základní a mateřská škola Děčín IX**

Jméno  Příjmení

Titul  Rodné číslo (nebo datum narození)

Bankovní spojení - č. ú.  /  IČ **7 2 7 4 4 0 5 7**

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném  oddíl  vložka

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice **Na Pěšině** č. popisné **3 3 0** /  č. orientační  PSČ **4 0 5 0 5**

Místo (obec, část obce) **Děčín IX - Bynov** E-mail **slavik.misa@seznam.cz**

Telefon **+ 4 2 0 6 0 8 3 7 3 3 6 5**

Kontaktní adresa

Ulice  č. popisné  /  č. orientační  PSČ

Místo (obec, část obce)

### Pojištěný (ten, kdo je vlastníkem pojištěné věci; vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma (nebo název) **Základní a mateřská škola Děčín IX**

Jméno  Příjmení

Titul  Rodné číslo (nebo datum narození)

Bankovní spojení - č. ú.  /  IČ **7 2 7 4 4 0 5 7**

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném  oddíl  vložka

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice **Na Pěšině** č. popisné **3 3 0** /  č. orientační  PSČ **4 0 5 0 5**

Místo (obec, část obce) **Děčín IX - Bynov** E-mail

Telefon **+ 4 2 0**