

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

1.4. Zvláštní ujednání

1.4.1. Doložka V99 Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na životním prostředí
Odchylně od ustanovení článku 22 bodu 2 a článku 24 bodu 3 písm. b) VPPMO-P se ujednává:

Pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu vzniklou na životním prostředí, a to v rozsahu dále uvedeném. Předpokladem vzniku práva na pojistné plnění je, že v době trvání pojištění nastala jak škodná událost, tak první projev první škody plynoucí z této škodné události. Škodnou událostí se v tomto případě rozumí náhla, nahodilá, mimořádná, částečně nebo zcela neovladatelná, časově a prostorově ohraničená událost, která vznikla na životním prostředí v souvislosti s činností pojištěného uvedenou v pojistné smlouvě a na území vymezeném v pojistné smlouvě.

Pojišťovna poskytne pojistné plnění pouze v rozsahu přiměřených nákladů (s použitím metod známých v době, kdy se započalo s opatřeními) na zamezení, odstranění, neutralizování jakéhokoliv úniku, výtoku, šíření nebo vypouštění nebezpečných chemických látek, látek obsažených ve směsi nebo předmětu a chemické směsi ve smyslu zákona č. 350/2011 Sb., o chemických látkách a chemických směsích a o změně některých zákonů (chemický zákon), ve znění pozdějších předpisů ke kterému došlo nebo dochází následkem škodné události. Podmínkou pro poskytnutí pojistného plnění přitom je, že ze škodné události bezprostředně hrozí vznik škody či újmy při ublížení na zdraví nebo usmrcení fyzickým nebo právnickým osobám odlišným od pojištěného. Jiné náklady ve smyslu článku 26 bodu 3 VPPMO-P (náklady na odměnu advokáta za obhajobu v trestním řízení, náklady řízení o náhradě škodě či újmy, náklady poškozeného vynaložené v souvislosti s mimosoudním projednáváním práva na náhradu škody či újmy) uhradí pojišťovna maximálně do výše sublimitu pojistného plnění ujednaného pro tuto doložku.

1.4.2. Vedle obecných výluk z pojištění uvedených ve VPPMO-P se pojištění v rozsahu této doložky dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu či újmu:

- vzniklou držbou či manipulací pojištěného s vojenskými prostředky, ať již v období války či mimo ně,
- vzniklou působením elektrických nebo magnetických polí nebo elektromagnetických záření,
- vzniklou působením jakéhokoliv zdroje ionizujícího záření,
- vzniklou poškozením, zničením nebo ztrátou majetku, který je součástí přírodního nebo kulturního bohatství, změnou, poškozením nebo zničením charakteristických aspektů krajiny, vyhnutím živočišného nebo rostlinného druhu, nebo způsobením ekologické újmy,
- vzniklou poškozením přirozeného stavu nebo podmínek půdy, vzduchu, ovzduší, jakéhokoliv vodního toku nebo vodních ploch, flory nebo fauny, pokud tento majetek není ve vlastnictví žádné fyzické nebo právnické osoby,
- vzniklou na planě rostoucích rostlinách a volně žijících živočišcích,
- vzniklou nenáhlým, dlouhodobým, pozvolným působením nebezpečných látek nebo běžným vlivem provozu na okolí,
- způsobenou znečištěním životního prostředí z dob dřívějších, než je škodná událost,
- vzniklou v důsledku porušení obecně závazných norem a opatření vydaných k tomu oprávněnými orgány, pokud toto porušení bylo nebo muselo být známé pojištěnému, statutárnímu orgánu nebo kompetentním řídicím pracovníkům pojištěného před vznikem škodné události,
- vzniklou v důsledku špatného technického stavu, nedostatečné nebo vadně provedené údržby, pokud tyto skutečnosti byly nebo musely být známé pojištěnému, statutárnímu zástupci nebo kompetentním řídicím pracovníkům před vznikem škodné události,
- jejíž možnost nemohla být odhalena v době, kdy nastala škodná událost, protože to tehdejší stav vědeckých a technických poznatků neumožňoval,

1.4.3. I) jejíž úhrady lze dosáhnout z jiného pojištění pojištěného. V případě, že by existovalo jiné pojištění, které by přímo nebo nepřímo krylo tutéž škodu či újmu, bude se toto pojištění vztahovat na tuto škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení pouze nad hodnotu přesahující částku splatnou jako plnění z tohoto jiného pojištění.

Ve vztahu k pojištěnému nebezpečí uvedenému v doložce V99 (povinnost pojištěného nahradit škodu vzniklou na životním prostředí) má pojištník, pojištěný nad rámec povinností stanovených v článku 5 VPPMO-P tyto povinnosti:

a) povinnost oznámit pojišťovně, že nastala škodná událost ve smyslu článku 5 bodu 1 písm. f) VPPMO-P, je pojištník, pojištěný povinen splnit do 2 pracovních dnů, ode dne, kdy se o jejím vzniku dozvěděl, nebo se mohl dozvědět. Pokud tak neučiní, vystavuje se pojištěný nebezpečí sankce uvedené v článku 5 bodu 4 VPPMO-P (právo pojišťovny plnění z pojistné smlouvy odmítnout).

b) pojištěný má povinnost dohodnout se s pojišťovnou poté, co nastala škodná událost, na osobě odborníka který bude přizván k provádění prací na odstraňování následků škodné události a k případnému vypracování znaleckého posudku. Pokud tak pojištěný neučiní a pověří odborníka bez souhlasu pojišťovny, náklady na něj pojišťovna neuhradí.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši 100.000,-Kč.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši 2500 Kč.

1.4.4. Doložka V111 Regresní náhrady

Ujednává se, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených zaměstnanci pojištěného orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním orgánem.

Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši 1.000.000 Kč.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši 2500 Kč.



1.4.5. Pro případ povinnosti pojištěného nahradit škodu vzniklou zaměstnanci ve smyslu ustanovení § 267 zákoníku práce se sjednává spoluúčast ve výši 500 Kč.

1.4.6. Ujednává se, že pojištění se vztahuje i na náhradu škody či újmy vzniklé jiné osobě při ublížení na zdraví nebo usmrcení způsobené vadným výrobkem pojištěného na území celého světa vyjma USA a Kanady, pokud pojistník nebo pojištěný v době uvedení výrobku na trh nevěděl nebo nemohl vědět o jeho vývozu. Toto ujednání se použije pouze v případě, že výrobek vyvezl spotřebitel mimo rámec své podnikatelské činnosti.

1.4.7. Ujednává se, že pro pojištění v základním rozsahu se neuplatní výluka z pojištění uvedená v ustanovení článku 24 bodu 8 písm. a), b) VPPMO-P. Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši 1.000.000,- Kč.

1.4.8. Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojišťovna zaplatila částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu by způsobil sám.

1.5. Přehled sjednaných pojistných nebezpečí

Pojistné nebezpečí	Limit/sublimit pojistného plnění v Kč	Spoluúčast v Kč	Územní rozsah
Základní rozsah	5 000 000	1 000	Evropa
Doložka V70 Čisté finanční škody	100 000	1 000	Evropa
Doložka V723 Věci převzaté nebo užívané	1 000 000	1 000	Evropa
Doložka V112 Nemajetková újma	500 000	1 000	Česká republika

1.6. Pojistné

Roční pojistné celkem	8 607 Kč
Obchodní sleva 30,00 %, tj.	2 582 Kč
Roční pojistné po slevě a zaokrouhlení	6 025 Kč

IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné vždy k 7. 12. každého roku.

V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
- Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezasílí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.



6. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
7. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.
8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
- záznam z jednání,
 - pojistné podmínky dle části III.,
 - sazebník poplatků.

VI. PŘÍLOHA

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy:

- výpisu z obchodního rejstříku č. oddíl C, vložka 36683

Pojistná smlouva uzavřena v ČHRY dne 6. 12. 2018 v 14 hodin 0 minut

KLASER.CZ s.r.o.

Petr FANTIŠ
332510005, registrační číslo 227133PPZ

ER

s.r.o.
91 Lázně Kynžvart
27307350511
info@klaser.cz ①

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.,
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy



Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále „pojišťovna“)

POJIŠŤKA

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 20888507-99

Pojistník

Název firmy
Ulice, číslo popisné
PSČ, obec
Stát

KLASER.CZ s.r.o., IČO 07350511
Královské svahy 429
354 91 Lázně Kynžvart
ČESKÁ REPUBLIKA

> Přehled pojištění

Pojištění odpovědnosti

> Rozsah pojištění

Pojištění odpovědnosti

Oprávněnou osobou z tohoto pojištění je pojistník.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je škoda či újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy.

Pojistná nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě jako možná příčina vzniku pojistné události.

Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2018.

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění
Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem
Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčastí

5 000 000 Kč
Evropa
1000 Kč

Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 7. 12. 2018 do 6. 12. 2019.
Pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojistitel potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

Platnost pojistky od: 7. 12. 2018



Informaci o tom, zda Česká pojišťovna a.s. eviduje toto pojištění výše uvedeného pojistníka, je možné ověřit zasláním kopie této pojistky na e-mail: klient@ceskapojistovna.cz, zahraniční společnost může vznést dotaz na adrese: <http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>.

TC99004001014

02205993566144



Pojištění podnikatele a právnických osob
Pojistná smlouva č.: 20888507-99
Kód produktu: DP
Pojistný rok od 7. 12. 2018 do 6. 12. 2019
IČ: 07350511

KLASER.CZ s.r.o.
Královské svahy 429
354 91 LÁZNĚ KYNŽVART
ČESKÁ REPUBLIKA

Vyúčtování pojistného

u pojistné smlouvy č. 20888507-99 k datu 7. 12. 2018

Dokument Vyúčtování pojistného je součástí pojistné smlouvy a obdržíte jej vždy při uzavření pojistné smlouvy a dále při jakémkoliv změně na smlouvě, která vede ke změně v pojistném. Dokument je dále zaslán při obnově smlouvy na další pojistný rok.

Dokument Vyúčtování pojistného zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného za aktuální pojistný rok.

1. Přehled pojištění

Tabulka 1 – Přehled pojištění, která jsou od výše uvedeného data sjednána v pojistné smlouvě. Další informace o těchto pojištěních jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

Tabulka 1

pořadové číslo pojištění v pojistné smlouvě	název pojištění	roční pojistné v Kč	sleva za způsob úhrady pojistného v Kč ¹⁾	sleva za počet splátek úhrady pojistného v Kč	sleva za propojištěnost v Kč ²⁾	celkem roční pojistné v Kč
1	Pojištění odpovědnosti podnikatele	6 024,90	0,00	0,00	0,00	6 025,-
Celkem v Kč						6 025,-
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						6 025,-

¹⁾ způsobem úhrady je zvolená metoda úhrady pojistného (např. složenka, SIPO)

²⁾ sleva za propojištěnost – výše přiznané slevy za propojištěnost je závislá na počtu platných pojištění v pojistné smlouvě
Pojistné v jednotlivých sloupcích je zaokrouhleno na 2 desetinná místa a v posledním sloupci na celé Kč

2. Přehled splátek pojistného

Tabulka 2 – Přehled splátek, datum jejich splatnosti a výše pojistného.

Jednotlivé splátky pojistného v tabulce č. 2 musí být vždy hrazeny v termínech a v částkách podle platebních detailů v bodě 3. Způsob úhrady pojistného.

Tabulka 2

datum splatnosti	výše splátky pojistného v Kč
7. 12. 2018	6 025,-
Celkem v Kč	6 025,-

V pojistné smlouvě byl dohodnut způsob úhrady Trvalý příkaz k úhradě.
Pojistné bude hrazeno trvalým příkazem, žádáme Vás o jeho zajištění.

3. Způsob úhrady pojistného

[REDACTED]

Vaše případné dotazy Vám rádi zodpoví pracovníci našeho Klientského servisu na telefonní lince 241 114 114. Rovněž nás můžete kontaktovat písemně na naší korespondenční adrese Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno.

Dne 6. 12. 2018

[REDACTED]

**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy: 20888507-99

> KlientObchodní firma
IČOKLASER.CZ s.r.o.
07350511

Sídlo

Královské svahy 429
354 91 Lázně Kynžvart**> Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů** Příjmy firmy
 Investiční záměr Majetková situace firmy
 Stávající zajištění firmy Počet zaměstnanců
 Druh podnikání firmy**> Klient žádá o sjednání těchto pojistných produktů:** pojištění odpovědnosti**> Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele/zástupce pojišťovny** pojištění movitých věcí – živel
 pojištění movitých věcí – odcizení
 pojištění elektronických zařízení**> Specifické požadavky klienta:**

Mám zájem o pojištění odpovědnosti za škodu, včetně finančních škod a škod na věcech v užívání a převzatých věcech, rozsah Evropa

> Vyjádření pojišťovacího zprostředkovatele/zástupce pojišťovny:

Pojistná smlouva kryje požadavek klienta

> Klient byl seznámen a převzal:– sazebník poplatků
– informace o zprostředkovateli
– příslušné pojistné podmínky

Na základě údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient svým podpisem potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

V

Chrást

dne 6. 12. 2018

Podpis klienta

**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Informace o zprostředkovateli pojistná smlouva 20888507-99

Výhradní pojišťovací agent (VPA)

Obchodní firma
IČO
Sídlo firmy
Registrační číslo ČNB**ČP Distribuce a.s.**
44795084
Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4, Česká republika
220167VPA

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ)

Jméno, příjmení
IČO
Místo podnikání / bydliště
Registrační číslo ČNB
E-mail
Telefon

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako **podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ) spolupracující na základě písemné smlouvy s výhradním pojišťovacím agentem (VPA), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu**, při poskytování svých služeb vychází výhradně z portfolia produktů České pojišťovny a.s., které je oprávněn zprostředkovávat na základě písemné smlouvy uzavřené mezi VPA a Českou pojišťovnou a.s., přičemž neposkytuje s výjimkou produktů investičního životního pojištění radu podle § 78 zákona o distribuci pojištění a zajištění a neposuzuje vhodnost pojištění po jeho sjednání.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. V registru jsou uvedena i jména pojišťoven, pro které je zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat pojištění. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB (www.cnb.cz).

Vztah pojistitele a zprostředkovatele

Zprostředkovatel nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu České pojišťovny a.s. Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na hlasovacích právech a základním kapitálu zprostředkovatele vyšší než 10 %.

Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu ČP Distribuce a.s., Tým stížností, P. O. Box 309, 659 09 Brno, e-mailem na cpd_stiznosti@ceskapojistovna.cz nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na www.cpdistribuce.cz. Se stížností je možné se obrátit také na Českou pojišťovnu a.s., viz kontaktní údaje pro komunikaci.

V případě, že zákazník nesouhlasí s vyřízením stížnosti, je oprávněn obrátit se na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka (www.cnb.cz). Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem nebo orgánem pro mimosoudní řešení sporů, kterým je u neživotního pojištění Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). Mimosoudní řízení u České obchodní inspekce se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Českou pojišťovnou

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Českou pojišťovnu a.s.

Sídlo společnosti
Korespondenční adresa
Telefonní linka Klientského servisu
Internetové stránky
Datová schránkaSpálená 75/16, 110 00 Praha 1
Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
241 114 114
www.ceskapojistovna.cz
v93dkf5

Název klienta

KLASER.CZ s.r.o.

6. 12. 2018

Datum podpisu

Podpis klienta