

ČLÁNEK 4.
Údaje o pojistném

1. Pojistné:

Živelní pojištění

Roční pojistné 8 211 Kč

Pojištění pro případ odcizení

Roční pojistné 6 326 Kč

Pojištění pro případ vandalismu

Roční pojistné 2 508 Kč

Pojištění skla

Roční pojistné 1 300 Kč

Pojištění elektronických zařízení

Roční pojistné 2 070 Kč

Celkové roční pojistné před úpravou 20 415 Kč

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.

Sleva za délku pojistného období -5 %

Jiná sleva / přírážka -20 %

Celkem sleva / přírážka -25 %

Celkové roční pojistné po úpravě 15 311 Kč

Pojistné za pojistné období 15 311 Kč

2. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:

k 01.01.

každého roku převodním příkazem s připomenutím platby na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603160859

ČLÁNEK 5.
Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa , pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 841 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 6.
Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro zájemce o pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.

2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3) smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "spřízněné osoby"). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

ČLÁNEK 7. Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 12.11.2014
 Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Trněný TOP SERVIS pojištění, s.r.o.
 pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
 Získatelské číslo: 9930009438
 Telefonní číslo: 602202493
 Email: ptrneny@seznam.cz

.....
 Podpis zástupce pojistitele (získatele)

TOP SERVIS pojištění, s.r.o.
 Žitavská 2991
 470 02 Česká Lípa
 IČ: 22773711
 Tel.: 487 874 487, 487 525 654

.....
 Podpis pojistníka

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, LIBEREC, příspěvková organizace
 příspěvková organizace
 Vrchbilská 262/17, 460 14, LIBEREC 10
 Tel.: 488 880 140 fax: 488 880 161
 IČO: 44745137
 Bank. spoji: KŠ Liberec, účt. 1466652/0800



POJIŠŤOVACÍ ZPŘÍSTŘEDKOVATEL

A. Údaje o pojišťovacím agentovi, resp. výhradním pojišťovacím agentovi

- | | |
|--|--|
| 1. Příjmení a jméno/obchodní firma (název): | TOP SERVIS pojištění, s.r.o. |
| 2. IČO: | 22773711 |
| 3. Zapsaný v obchodním rejstříku: | Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 34405 |
| 4. Bydliště/sídlo: | Žitavská 2991, 470 06 Česká Lípa
Česká republika |
| 6. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (ČNB) jako: | pojišťovací agent |
| 7. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: | 150837PA |
| 8. Spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group:
zprostředkovává i nekonkurenční pojistné produkty pro: | Ne
další pojišťovny na tuzemském trhu (i konkurenční pojistné
produkty). |

B. Údaje o podřízeném poj. zprostředkovateli, který se zájemcem o pojištění jedná (a to jménem a na účet poj. zprostředkovatele uvedeného pod písmenem A)

- | | |
|--|--|
| 9. Příjmení a jméno / obchodní firma (název): | PaedDr. Petr Trněný |
| 10. IČO: | 72729368 |
| 11. Bydliště / sídlo: | Stříbrný kopec 507, 463 03 Stráž nad Nisou |
| 12. Místo podnikání: | Česká republika |
| 13. Kontaktní telefon: | 602202493 |
| 14. Kontaktní e-mail: | ptrneny@seznam.cz |
| 15. Je zapsán v registru vedeném (ČNB) jako podřízený pojišťovací zprostředkovatel - registrační číslo: | 005357PPZ |
| 16. Příjmení a jméno zaměstnance nebo člena statutárního orgánu podřízeného poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění: | |

C. Společné údaje

17. Zápis obou těchto pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1.
18. Stížnost na každého tohoto poj. zprostředkovatele lze podat písemně (nebo ústně) na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek interního auditu, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8 nebo u ČNB. Stížnost na podřízeného poj. zprostředkovatele lze také podat u poj. zprostředkovatele uvedeného výše pod písm. A. Žalobu na každého tohoto poj. zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.
19. Žádný z těchto poj. zprostředkovatelů nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.
20. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, resp. osoba ovládající Kooperativu pojišťovnu, a.s., Vienna Insurance Group, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádného z těchto pojišťovacích zprostředkovatelů převyšující 10 %.
21. Pojišťovací zprostředkovatel uvedený výše pod písm. A je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění, podřízený poj. zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem uvedeným výše pod písmenem A.
22. Pojišťovací zprostředkovatel uvedený výše pod písm. A poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle §21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DALE JEN "KLIENT")

23. Údaje o klientovi

- | | |
|--|---|
| Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): | Základní škola, Liberec, Vrchlického 262/17, příspěvková organizace |
| Bydliště / sídlo: | Vrchlického 262, č. or. 17, 460 01 Liberec 13 |
| Datum nar. / IČO: | 46746757 |
| Teč.: | |
| E-mail: | |

25. Současná pojistná ochrana klienta (nepovinný údaj)

klient nesdělil

26. Požadavky a potřeby klienta týkající se pojištění:

26.1 Klient má zájem o pojištění:

Viz příloha č. 1

26.2 Bližší specifikace požadavků klienta (např. Limity pojistného plnění, spoluúčast, požadovaná připojištění, pojistný záměr, popř. motivace k pojištění, informace, zda byl s klientem sepsán formulář Test povahy investora atd.):

Viz příloha č. 1

26.3 Finanční možnosti klienta (jeho představa o výši pojistného za rok nebo měsíc, volné finanční prostředky apod.)

Výše pojistného je jedním z rozhodujících faktorů ovlivňujících výběr rozsahu pojištění.

DOPORUCENÍ POJIŠTŮVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE PRO KLIENTA A PŘÍPADNÉ UPOZORNĚNÍ POJIŠTITELE

27. Pojištění, které je klientovi nabízeno:

Pojištění podnikatelských rizik TREND 14

28. Důvody proč pojišťovací zprostředkovatel nabízí toto pojištění:

jiné - volně editovatelné pole

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta. Vysvětlen pojem podpojištění a spoluúčasti. Předány všeobecné pojistné podmínky.

29. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO 47116617, zastoupená výše uvedeným pojišťovacím zprostředkovatelem, tímto ve smyslu §2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje klienta na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Klient svým podpisem potvrzuje, že

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně,
- výše uvedené informace mu byly poskytnuty srozumitelně,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře včetně přílohy č. 1 Kalkulace pojištění podnikatelských rizik TREND 14

Dne: 12.11.2014

.....
podps poj. zprostředkovatele

.....
podps klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 8603160859

TOP SERVIS pojištění, s.r.o.
Žitavská 2991
470 02 Česká Lipa
IČ: 22773711
Tel.: 487 874 487, 487 529 654

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, LIBEREC, Vrchlického 262/17
příspěvková organizace
Vrchlického 262/17, 460 14 LIBEREC 14
Tel.: 489 880 160, Fax: 487 880 161
IČO: 46746757
Bank. spoji: CS Liberec, č.ú.: 5466652/0200