



**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

6



## Pojistná smlouva

**č. 8603319144**

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 14

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

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

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

(dále jen "**pojistitel**")

**a**

### **Renata Urbanová**

IČO: 44365781

se sídlem / bydlištěm: Sedláčkova 472, č. or. 6, 397 01 Písek, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

(dále jen "**pojistník**")

### **uzavírají**

prostřednictvím pojišťovacího makléře

**Rezult Plus s.r.o.**

(dále jen "pojišťovací makléř")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

## **ČLÁNEK 1** **Úvodní ustanovení**

1. Pojistník je zároveň pojištěným.
2. **Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je vymezen v následujících příložených dokumentech:**  
  
výpis ze živnostenského rejstříku ze dne 28.6.2016
3. **Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:**

**P-100/14** - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti

**ZSU - 500/15** - Zvláštní smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti za újmu

a dále:

**P-600/14** - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu

4. **Doba trvání pojištění**  
**Počátek pojištění:**  
**30.6.2016**

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení Lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato Lhůta dodržena.

**Pojištění však zanikne nejpozději k 29.6.2026** po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

## **CLANEK 2.** **Další druhy pojištění**

### **1. POUŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU**

#### **1.1 Základní pojištění**

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu **včetně** újmy způsobené **vadou výrobku a vadou práce po předání**.

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s předmětem činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 2.

Limit pojistného plnění: 2 000 000 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.

#### **Hlavní činností pojištěného.**

Za hlavní činnosti se považují činnosti s nejvyšším podílem na ročních příjmech pojištěného;

- malířské, natěračské a tapetářské práce
- zednictví, vč. montážních prací
- provádění staveb a jejich změn, přípravné práce pro stavby

Předpokladem plnění pojistitele je současně splnění následujících podmínek:

- a) újma byla způsobena v souvislosti s činností, která spadá do předmětu činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 2,
- b) pojištěný je v době vzniku škodné události oprávněn k provozování příslušné činnosti na základě obecně závazných právních předpisů,

- c) odpovědnost za újmu způsobenou v souvislosti s příslušnou činností není z pojištění vyloučena touto pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami nebo zvláštními ujednáními vztahujícími se k pojištění.

Výše obratu za předcházející rok: **do 10 000 000 Kč**

Pojištěný je povinen oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu zvýšení ročního obratu nad částku **12 000 000 Kč**

## **1.2 Územní platnost**

Pojištění se sjednává s územní platností: území České republiky.

### **ČLÁNEK 3.**

#### **Zvláštní údaje a ujednání**

Pokud je věc umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty současně cenným předmětem, musí být uložena a zabezpečena tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení cenných předmětů vyplývajícímu z pojistných podmínek upravujících způsoby zabezpečení.

### **ČLÁNEK 4.**

#### **Údaje o makléři**

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **Rezult Plus s.r.o.** smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

## **ČLÁNEK 5.** **Údaje o pojistném**

### **1. Pojistné:**

#### **Pojištění odpovědnosti za újmu - základní**

Roční pojistné ..... 5 344 Kč

**Celkové roční pojistné před úpravou ..... 5 344 Kč**

**Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.**

**Sleva za délku pojistného období ..... -5 %**

**jiná sleva / přírážka ..... -30 %**

**Celkem sleva / přírážka ..... -35 %**

**Celkové roční pojistné po úpravě ..... 3 473 Kč**

**Pojistné za pojistné období ..... 3 473 Kč**

### **2. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:**

k 30.06.

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: 8603319144

QR kód k vyplnění platebního příkazu  
na platbu prvního pojistného:



## **CLANEK 6.** **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](http://www.koop.cz)

## **CLANEK 7.** **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 čí. 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 1 pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojištník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.

5. Pojištník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "spřízněné osoby"). Pojištník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojištník 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 8.** **Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojištníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojištníkovi. 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. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech. Pojištník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
4. Tato smlouva obsahuje přílohy: 1- ŽR.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 28.6.2016  
jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Markéta Litvanová

