



Z-VPPN60/N

Číslo pojistné smlouvy: 43715648-17
 Stav k datu 20. 11. 2008
 Kód pojištění: DPO02
 Pořadové číslo pojištění: 4

Pojištění odpovědnosti za škodu podnikatele

1. Účastníci smlouvy

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04, Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ45272956, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

Pojistník, Pojištěný:

Název firmy: GATEWAY PLUS s.r.o.

IČ: 48534447

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 20. 11. 2008.

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu VPPOS 2005 (dále jen „všeobecné pojistné podmínky“), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění obecné odpovědnosti za škodu podnikatele a průmyslu DPPP 2005 (dále jen „doplnkové pojistné podmínky“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů, které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč 5 000 000,-

Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?

NE

V provozovně se vyrábějí nebo zpracovávají potraviny	NE
S provozovanou činností jsou spojeny práce s hořlavinami nebo chemikáliemi, radioaktivními látkami nebo s otevřeným ohněm	NE
S provozovanou činností jsou spojeny práce s výbušninami a třaskavinami	NE
S provozovanou činností jsou spojeny práce ve výškách nad 5 m	NE
S činností je spojeno provozování střediska praktického vyučování bez právní subjektivity nebo pracoviště praktického vyučování	NE
Při poskytování služby dochází k odkládání věcí zákazníků na místech, která nejsou trvale hlídána	NE

4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

4.1. Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s:

– činnostmi uvedenými ve výpisu z obchodního rejstříku č.: 18855 vydaného Městským soudem dne: 25. 3. 1993.

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem plnění v Kč	10 000 000,-
Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem	Česká republika
Pojištění v základním rozsahu se sjednává spoluúčastí v Kč	5 000,-

4.2. Pojištěný se podílí na plnění z každé škodné události spoluúčastí, která je sjednána pro pojistné nebezpečí, z něhož je plněno. Je-li v rámci jedné škodné události plněno z více pojistných nebezpečí, podílí se pojištěný na plnění ze škodné události nejvyšší sjednanou spoluúčastí.

4.3. Pojištění se dále sjednává v rozsahu těchto doložek:

TC88958003017

O220098430735

Doložka V70 Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou jinak než na zdraví, usmrcením, poškozením, zničením nebo pohřešování věci

Odchylně od ustanovení článku 2 bod 1 doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou třetí osobě jinak než úrazem nebo jiným poškozením zdraví této osoby, poškozením, zničením nebo pohřešování věci, kterou má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání. Předpokladem vzniku práva na plnění z pojištění v rozsahu tohoto ujednání je, že ke vzniku (škodné události) došlo v době trvání pojištění v souvislosti s pojištěnou činností nebo vztahy z této činnosti vyplývajícími. Pojištění se však nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou prodlením se splněním smluvní povinnosti. Dále se pojištění nevztahuje na odpovědnost za schodek na finančních hodnotách, jejichž správou byl pojištěný pověřen, a na odpovědnost za škodu vzniklou při obchodování s cennými papíry. Pojištění se rovněž nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou pojištěným jako členem představenstva či dozorčí rady jakékoliv obchodní společnosti. Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se sublímitem plnění v Kč 200 000,-
Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává s územním rozsahem Česká republika
Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se spoluúčastí v Kč 5 000,-

Doložka V79 Pojištění náhrady nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou následkem pracovního úrazu nebo nemoci z povolání

Odchylně od doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku nedbalostního protiprávního jednání pojištěného. Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy se na odpovědnost za pracovní úraz nebo nemoc z povolání, ke kterým se náklady na zdravotní péči vážou, vztahuje zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu 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 doložky V79 se sjednává se sublímitem plnění v Kč 5 000 000,-
Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává s územním rozsahem Česká republika
Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává se spoluúčastí v Kč 5 000,-

4.4. Odchylně od ustanovení článku 10 bodu 1 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že zachraňovací náklady na záchranu života nebo zdraví osob nahradí pojišťovna nejvýše do 30 % limitu nebo sublimitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě pro pojistné nebezpečí, kterého se zachraňovací náklady týkají.

5. Rozsah pojištění

Pol. č.	Pojistná nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Pojištění odpovědnosti za škodu v základním rozsahu	10 616,-
02	Přípojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 70	1 140,-
03	Přípojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 79	1 900,-
Pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč		13 656,-
Pojištění se sjednává s obchodní slevou 20,00 % tj. v Kč		2 731,-
Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč		10 925,-

6. Počátek a doba trvání pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 20. 11. 2008.

7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: výpisu z obchodního rejstříku č. 18855

Číslo pojistné smlouvy: 43715648-17
Stav k datu 20. 11. 2008

Kód pojištění: DPO02
Pořadové číslo pojištění: 4

8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodě 2.2. tohoto pojištění.

Sjednáno v

Prava

dne

19.11.2008

v

hodin

minut



DIČ: CZ485 34 447 /

Podpis (a razítko) pojistníka



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