

ojistná smlouva o pojištění podnikání TopGEN

číslo nabídky	pojistná doba	počátek pojištění	konec pojištění
333 627611	<input checked="" type="checkbox"/> neurčitá <input type="checkbox"/> určitá	1. 6. 2016	

Pojištění je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Pojistitel

Generali Pojištovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová čísloka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojistovacích skupin, vedeném IVASS.

Vlastoupena: Plhová Jitka

Pojistník

Pojistník
obchodní firma/název: PROVAST s.r.o.
IČO (r.c.): 29083052

DIČ:
sídlo/místo podnikání:
mobilní telefon:

Identifikace osoby oprávněně jednat za pojistníka

Kontaktní spojení

uzavírájí tuto pojistnou smlouvu o škodovém pojištění podnikání.

Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

. Pojištění movitých a nemovitých věcí

MÍSTO POJIŠTĚNÍ Č. 1

Adresa místa pojištění

Druh pojištění budov

Pojištěná činnost

Předmět pojištění

Movité věci vlastní

1 200 000 Kč

Movité věci celkem

1 200 000 Kč

I. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ FLEXA

Pojištěné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 25 VPP POD 2014/02. Pojištění se vztahuje na škody způsobené v důsledku požáru, přímého úderu blesku, výbuchu, kouře, pádu letadla, nárazu vozidla a aerodynamického třesku.

Pojištění věcí movitých (dále jen MV) vlastní (dále jen VLA), cizí (dále jen CIZ) a zásoby (dále jen ZÁS)

Předmět pojištění	Spoluúčast (Kč)	kód	sazba (%)	sazba uprav.* (%)	pojištěná částka (Kč)	roční pojištěné (Kč)
budova č. 1, činnost v budově: provádění staveb, jejich změn a odstraňování sleva za vyšší spoluúčast -%	1 000	11316	2,5	2,5000	VLA 1 200 000	3 000
					CIZ
					ZÁS
					1 200 000	3 000

celkové roční pojistné za nebezpečí flexa - movité věci (Kč)

*sazba upravená = sazba základní upravená o slevu za spoluúčast a pojistně-technické slevy



GLT93336276111

lekapitulace pojistného – místo pojistění č. 1:
pojistná nebezpečí

pojistění souhmně nazývaná FLEXA

pojistění souhmně nazývaná voda z potrubí

celkové roční pojistné za pojistné nebezpečí

3 000 Kč

pojistění souhmně nazývaná přírodní nebezpečí

216 Kč

pojistění souhmně nazývaná odcizení

198 Kč

připojštění dalších pojistných nebezpečí

2 000 Kč

celkové roční pojistné

1 700 Kč

7 114 Kč

ZTAHUJE SE NA VŠECHNA MÍSTA POJIŠTĚNÍ, kde nejsou náklady uvedeny

3.3.4 Náklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.
pojistná nebezpečí

FLEXA, voda, přírodní nebezpečí

Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka standardní limit: 50 000 navýšení: 0	Roční pojistné
1 000	-- %	Kč 0	Kč 0

3.3.5 Náklady související s odcizením

pojistná nebezpečí

Odcizení vč. nákladu na výměnu zámku a
o do výše 10 % pojistné částky pro náklady
spojené s pojistným nebezpečím odcizeny

3.3.7 Vícenáklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.
pojistná nebezpečí

FLEXA, voda, přírodní nebezpečí

3.3.7 Vícenáklady související s odcizením

pojistná nebezpečí

Odcizení

Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka standardní limit: 30 000 navýšení: 0	Roční pojistné
1 000	-- %	Kč 0	Kč 0

Pojištění odpovědnosti

Jištění se řídí VPP ODP POD 2014/02, a niže uvedenými DPP O a SU.

Jištěné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.

Jištěný předmět činnosti

Provádění staveb, jejich změn a odstraňování. Výstavba bytových a nebytových budov.
Podpůrné činnosti pro zemědělství a posklizňové činnosti. Podpůrné činnosti pro
rostlinou výrobu. Příprava staveniště. a dalsí v příloze

d 11316

Riziková třída 3

10 000 000 Kč

Jištěné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojistěného z pojistěné
nosti ve výši

Základní rozsah pojistění

Mít pojistného plnění pro základní rozsah pojistění

10 000 000 Kč

Spoluúčast pojistěného na každé pojistné události

1 000 Kč

Základní roční pojistné

10 007 Kč

Vtě finanční škoda

Mít pojistného plnění pro toto připojštění na rozdíl od VPP ODP POD 2014/02

10 000 000 Kč

Spoluúčast

1 000 Kč

Povědomost za škodu způsobenou vadou výrobku

Mít pojistného plnění pro toto připojštění dle VPP ODP POD 2014/02

10 000 000 Kč

Spoluúčast

1 000 Kč

Gresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojistění

Mít pojistného plnění pro toto připojštění dle VPP ODP POD 2014/02

5 000 000 Kč

Spoluúčast

1 000 Kč

ávěrečná ustanovení

že pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami a přílohami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikání - VPP POD 2014/02
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti pro pojištění podnikání - VPP ODP POD 2014/02
- Doplňkové pojistné podmínky DPP 1 - Zahraniční pojistné krytí pro Evropu
- Doplňkové pojistné podmínky DPP 8 - Životní prostředí

informace pro klienta

kopie živnostenského listu

kopie výpisu z obchodního rejstříku

nákres pojištěných objektů

případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekci www.col.cz.

rohlášení pojistníka/pojištěného

rohlášení pojistníka/pojištěného

stvrdzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy Jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se Sazebníkem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních dat.

stvrdzuji, že jsem pojistitele sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné odpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně všedě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
prosí pojištitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zařízení pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;

zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;

zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění. souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění) i ořízením zástavního práva k pohledávkám (z pojištění) Informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho prošťuji povinností mlčenlivosti.

vým podpisem stvrdzuji, že jsem byl poučen o zpracování osobních údajů, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn, nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití, souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod. děluji souhlas se zpracováním osobních údajů, s přefazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasim, aby ostatním členům skupiny Generali byly oskytovány také vybrané informace o mému pojištění.

je uvedené souhlas a zmocnění uděluji i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahuji se i na dobu po mé smrti nebo po zéniku pojistníka, je-li právnickou osobou.

stvrdzuji, že všechny údaje, které **Jsem sdělili pojistitele** (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud em údaje nenapsal vlastnoručně, stvrdzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuj se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování correspondence).

rohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojistěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuj, že seznámím pojistěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

soba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí abídky pojistníka

jméni, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo
přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

Pihová Jitka

002640VPA

10079788

602874001

pojištění odpovědnosti

otazník pro pojištění odpovědnosti - základní

Jednotlivé údaje zájemce o pojištění

název / jméno PROVAST s.r.o.	sídlo/místo podnikání [REDACTED]	
rok založení 20083052	kontaktní osoba [REDACTED]	telefon [REDACTED]
webová stránka provast@seznam.cz	[REDACTED]	e-mail [REDACTED]
bankovní spojení číslo účtu [REDACTED]	kód banky [REDACTED]	[REDACTED]

Idaje o obratu

roční obrat a období	Podíl obratu na exportu do Evropy v následujícím roce	2 000 000 Kč
předchozím roce	Podíl obratu na exportu do ostatního světa	[REDACTED] Kč
následujícím roce	v následujícím roce	10 000 000 Kč

jaké činnosti mají být do pojištění zahrnuty?

všechny dle oprávnění předložených v příloze

všechny dle oprávnění předložených v příloze, kromě
silniční nákladní doprava, architektonické činnosti, inženýrské činnosti a související technické poradenství, ostatní profesní, vědecké a technické činnosti.

pouze vybrané dle oprávnění předložených v příloze, a to
[REDACTED]

1. Uzavíráte pachtovní nebo nájemní smlouvy ke svým objektům?

ano ne

2. Jakého důvodu uzavíráte pojistnou smlouvu jako pojistník za pojištěného, který k Vám není v žádném vztahu majetkové propojenosti?

Rozdělení pojišťovaných činností dle obratu

Činnost	Obrat
[REDACTED]	- %
[REDACTED]	- %
[REDACTED]	- %

Popis výroby a výrobků

Druh výroby / služby	Popis, užití výrobku
výstavba bytových a nebytových budov,	montáž
provádění staveb, jejich změn a odstraňování	montáž a demontáž
podpůrné činnosti pro zemědělství a posklizňové	[REDACTED]
činnosti	[REDACTED]

Rozsah pojištění odpovědnosti

Máme zájem o sjednání této výše limitu pojistného plnění (LPP) a spoluúčasti (SÚ):

LPP varianta 1 10 000 000	SÚ varianta 1 1 000
LPP varianta 2 --	SÚ varianta 2 --
LPP varianta 3 --	SÚ varianta 3 --



áznam z jednání, informace o zprostředkovateli

Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen zájemci o pojištění (dále jen „Klient“) adélit před uzavřením smlouvy nebo při její změně.

Pojištění

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, episová značka B 2866, IČO: 61869869, DIČ: CZ699001273, generali.cz.
Účetnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

oba oprávněná za Generali Pojišťovnu a.s. k identifikaci, kontrole klienta, zpracování kalkulací pojištění a uzavírání pojistných smluv.
jméno, jméno, titul (název právnické osoby)

<input type="text"/>	registrační číslo přidělené ČNB 002640VPA	agenturní číslo 10079788	telefon 602874001
----------------------	---	------------------------------------	-----------------------------

Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojištitele. Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojištoven. Je zaměstnancem pojištitele

odřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

oba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

jméno, jméno, titul (název právnické osoby)

<input type="text"/>	registrační číslo přidělené ČNB 002640VPA	osobní číslo 602874001	telefon 602874001
----------------------	---	----------------------------------	-----------------------------

adresa bydliště / adresa sídla

Informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru vedeném Českou národní bankou lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojištitele, pokud by uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojištitele, u ČNB vykonávající döhled v pojišťovnictví.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místního příslušného soudu.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel vykonává zprostředkování pro více pojištoven, na žádost klienta mu takové pojištovny sdělí.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojištitele, nezmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů.

Klient

jméno, jméno, titul (název právnické osoby)

PROVAST s.r.o.	rodné číslo / IČO 29083052
-----------------------	--------------------------------------

ulice

Sportovní	č. popisné / č. orientační 18	obec – část obce Loket	PSČ 357 33
-----------	---	----------------------------------	----------------------

Identifikační údaje: (sídlo, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání liší-li se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním

Pojištění movitých věcí na flexa, voda z potrubí, přírodní nebezpečí, odclizení, vandalismus, povodeň, odpovědnost z profesní činnosti, zahraniční krytí pro evropu a životní prostředí. Další připojštění klient nepožaduje.

Specifikace požadavků

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

<input checked="" type="checkbox"/> nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta	<input type="checkbox"/> Jiné důvody <input type="text"/>
---	--

Jpozornění pojištitele na nesrovnatelnost mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

mezi nabídkou a uzavřenou smlouvou není rozporu.

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, asaně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovnu a.s. nebo za pojišťovacího zprostředkovatele

podpis klienta

datum

místo

31. 5. 2016

OK Karlovy Vary

GLT93336276111

PROVAST s.r.o.
Sportovní 518, 357 33 LOKET
IČ: 290 83 052, DIČ: CZ29083052
Zapsaná v OR KS v Plzni, oddíl C, vložka 23743
Jednatel Ing. Igor Lipovský
④