



## Pojistná smlouva

**č. 8603035614**

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 7

**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

**Václav Drofa**

Jednající / zastoupená:

Václav Drofa, majitel  
IČ: 46826629

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

**Prostředky elektronické komunikace:**

Vyloučení z elektronické komunikace: ANO

(dále jen "pojistník")

**uzavírají**

podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

- chemické postřiky a deratizace

Předpokladem plnění pojistitele je současné splnění následujících podmínek:

- a) škoda byla způsobena v souvislosti s předmětem činnosti pojištěného dle 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 škodu způsobenou v souvislosti s příslušnou činností není z pojištění vyloučena.

#### **1.2 Územní platnost**

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území České republiky.

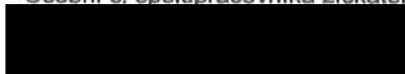
- c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
- d) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,
- e) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy,
- f) bere na vědomí, že adresa bydliště / sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě budou použity u všech platných pojistných smluv v rámci pojistného vztahu,
- g) souhlasí se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů pro zasílání obchodních a reklamních sdělení pojistitele a nabídky služeb členů pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s., na uvedené kontaktní údaje, včetně prostředků elektronické komunikace,

2. Smlouva byla vypracována ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel obdrží 1 stejnopis.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 3.7.2013

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Věra Ulrychová  
pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci  
Získatelské číslo: 510

Osobní č. spolupracovníka získatele: 016572VPZ



Podpis zástupce pojistitele (získatele)



Podpis pojistníka

