

Pojišťovací zprostředkovatel 1

2 0 2 3 8 0 7 2

Pojišťovací zprostředkovatel 2

Nezapisujte do ochranné zóny



505608132

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění podnikatelů PRO Podnikatele

Pojistitel Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4-Michle
Variabilní symbol pro platby pojistného je číslo pojistné smlouvy
Číslo účtu: 2727/2700, konstantní symbol je 3558
IBAN: CZ852700000000000002727, SWIFT: BACX CZ PP
Smluvně zmocněný pojišťovací zprostředkovatel smí inkasovat pojistné
pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a. s.

Pojistník (ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma (nebo název)

Tomáš Leibl

Jméno

Příjmení

Titul

Rodné číslo (nebo datum narození)

Bankovní spojení - č. ú.

IČ

4 9 3 8 1 2 9 6

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném

oddíl

vložka

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice

Semilská

č. popisné

1 2 2 /

č. orientační

2 1

PSČ

1 9 7 0 0

Místo (obec, část obce)

Praha 9

E-mail

Telefon

+ 4 2 0

Kontaktní adresa

Ulice

č. popisné

č. orientační

PSČ

Místo (obec, část obce)

Pojištěný (ten, kdo je vlastníkem pojištěné věci; vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma (nebo název)

Tomáš Leibl

Jméno

Příjmení

Titul

Rodné číslo (nebo datum narození)

Bankovní spojení - č. ú.

IČ

4 9 3 8 1 2 9 6

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném

oddíl

vložka

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice

Semilská

č. popisné

1 2 2 /

č. orientační

2 1

PSČ

1 9 7 0 0

Místo (obec, část obce)

Praha 9

E-mail

Telefon

8. Pojištění odpovědnosti

SJEDNÁNO

Základní pojštění odpovědnosti

Limit pojistného plnění

 tis. Kč

Spoluúčast

 Kč

Celkové roční příjmy firmy

 tis. Kč

Pojištění odpovědnosti z provozní činnosti (vyjma škody způsobené vadou výrobku)

Pojištěné činnosti

Roční příjmy
připadající na tyto činnosti

Pojistné

Pojištění odpovědnosti z provozní činnosti a pro případ škody způsobené vadou výrobku

Pojištěné činnosti

Roční příjmy
připadající na tyto činnosti

Pojistné

Pojištění odpovědnosti za škodu s omezeným rozsahem pojistného krytí (nevýrobní činnosti) v rozsahu stanoveném doložkou DOP 002 (vyjma škody způsobené vadou výrobku)

Pojištěné činnosti (sazbované podle plochy kanceláří)

Plocha kanceláří

Pojistné

Pojištění odpovědnosti z provozní činnosti (vyjma škody způsobené vadou výrobku)

Pojištěné činnosti (sazbované jinak než z příjmů)

Pojistná částka budovy

tis. Kč

Počet obyvatel

Pojistné

Pojistné

 Kč

Základní pojistné za pojštění odpovědnosti

minimální pojistné

II. Slevy

Sleva za propojštění

Sleva za spoluúčast

Sleva za pojistné

Sleva za obrát

Pojistné

 Kč

Pojistné za pojštění odpovědnosti po slevách

III. Přirážky

Rozšíření územní působnosti

Spoluúčast

Přirážka

Koeficient

 %

Koeficient

Pojistné

 Kč

Pojistné za pojštění odpovědnosti včetně přirážek

IV. Rozšíření pojštění odpovědnosti

- Dle čl. 9 odst. 7. ZPP-OP: Náhrada nákladů léčení ZP a poskytnutých dávek sociálního pojštění
- Dle čl. 9 odst. 8. ZPP-OP: Škoda způsobená na převzaté věci
- Dle čl. 9 odst. 5. ZPP-OP: Škoda způsobená na věcech zaměstnanců
- Dle čl. 9 odst. 6. ZPP-OP: Škoda nebo újma způsobená při praktickém vyučování
- Škoda způsobená na pronajatých nemovitostech
-
-
-
-
-
-

Limit pojistného plnění

 tis. Kč

Spoluúčast

 Kč

Pojistné

 Kč tis. Kč Kč Kč tis. Kč Kč Kč tis. Kč Kč Kč tis. Kč Kč Kč

Pojistné celkem za pojštění odpovědnosti

 Kč

1. za pojištění budov Kč

2. za pojištění věcí movitých Kč

3. za připojištění budov a věcí movitých Kč

4. za připojištění skla Kč

5. za připojištění elektroniky Kč

6. za připojištění strojního zařízení Kč

7. za pojištění nákladu Kč

8. za pojištění odpovědnosti Kč

9. Kč

celkem pojistné Kč

Slevy: Obchodní sleva % Bonus % Sleva za dlouhodobou smlouvu – 3 roky %

čistě (roční) pojistné Kč

frekvence placení: roční pololetní (0,5 x 1,03) čtvrtletní (0,25 x 1,05) Změna frekvence placení

plátka pojistného (podle sjednané frekvence placení) Kč

POČÁTEK POJIŠTĚNÍ . . Konec pojištění . .

počátek pojištění vzniká dnem počátku pojištění uvedeným v pojistné smlouvě a není-li tento den dohodnut, dnem následujícím po dni zaplacení prvního pojistného v plné výši.

první platba: bankovním převodem poštovní poukázkou v hotovosti Doklad č.

následné platby: bankovním převodem zvláštní smluvní ujednání (příloha ke smlouvě)

daje o předchozích škodách a pojištěních: Uvedte počet škod za poslední tři roky: celkovou výši škod v tis. Kč: Příčiny:

Bylo již sjednáno pojištění na některá z uvedených nebezpečí? ano ne pojistitel:

Byl již odmítnut nějaký návrh na pojištění? ano ne pojistitel:

seznam doložek: PP001

Prohlášení pojistníka:
 Pojistník svým podpisem stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen s:
 ■ příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/15 Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění majetku podnikatelů ZPP-MP 1/15, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatelů ZPP-OP 1/15, Doplnkové pojistné podmínky zabezpečení místa pojištění proti krádeži vloupáním a loupeži DPP-P 1/15),
 ■ záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky.
 Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu.
 Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.
 Pojistník dále prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamířel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojistiteli veškeré změny údajů vztahujících se k této smlouvě.
 Pojistník zpracovává osobních údajů fyzických osob pojistitelem a jeho smluvními zpracovateli se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to za účelem sjednání a plnění této smlouvy, po dobu její účinnosti a dále po dobu nezbytně nutnou k vyřizování všech závazků. Osoby, jejichž údaje jsou zpracovávány, byly poučeny o svých právech, zejm. že mají právo přístupu k osobním údajům a na opravu těchto údajů. Poskytnutí údajů je dobrovolné, nicméně v rozsahu některých, zejména adresních a identifikačních údajů, je nezbytné pro uzavření smlouvy pro plnění práv a povinností z ní vyplývajících.
 Obsahuje-li přijetí nabídky dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu § 1740 odst. 3 z. č. 89/2012 Sb. je vyloučeno.
 Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.
 Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.

zpracováno

. . datum sjednání

místo sjednání

podpis a razítko pojistníka

podpis a razítko pojistkového poradce
 Allianz pojišťovny, a. s.
 Masarykova třída 236/30
 120 00 Praha 2
 podpis a razítko pojišťovního zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.