

Pojistná smlouva

č. 8603342049

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 14

Tento dokument není návrhem pojistitele na uzavření pojistné smlouvy a na jeho základě nevzniká závazek pojistitele.

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

Technické služby Lanškroun, s. r. o.

Zastoupená:
Vladimír Skalický, jednatel
IČO: 25951459
se sídlem / bydlištěm: Nádražní 33, 563 01 Lanškroun, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.
mobilní telefon: xxxxxxxx

(dále jen "pojistník")

uzavírají

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 dokumentech:**

živnostenském listu ze dne 23.11.2016
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 a dále:

P-150/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro živelní pojištění

P-300/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění strojů

4. **Doba trvání pojištění**
Počátek pojištění: 1.12.2016

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 30.11.2026 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

ČLÁNEK 2 Pojištění majetku na místě pojištění

Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše pojistného plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořízení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

Místo pojištění č. 1: podle podnikatelské činnosti v přímé souvislosti s realizací zakázek na území ČR.

1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

1.1 Sjednává se základní živelní pojištění proti pojistným nebezpečím: **POŽÁRNÍ NEBEZPEČÍ, NÁRAZ NEBO PÁD a KOUŘ** pro tyto pojištěné věci:

MOVITÉ PŘEDMĚTY

1.1.1 Soubor vlastních movitých zařízení a vybavení.

Popis: Speciální automobil FUSO CANTER 6C18 EWD- Plošina včetně podvozku

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojištění se sjednává na první riziko.

Limit pojistného plnění xxxxxxx.

Spoluúčast pro případ škod způsobených požárním nebezpečím, nárazem nebo pádem a kouřem na místě pojištění č. 1 činí xxxxxxx.

1.2 Sjednává se doplňkové živelní pojištění proti pojistným nebezpečím **VICHŘICE NEBO KRUPOBITÍ, SESUV, ZEMĚTŘESENÍ a TÍHA SNĚHU NEBO NÁMRAZY** pro:

1.2.1 Movité předměty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Pojištění se sjednává na první riziko.

Limit pojistného plnění: xxxxxxx

Spoluúčast pro případ škod způsobených vichřicí, krupobitím sesuvem, zemětřesením a tíhou sněhu nebo námrazy činí 5 000 Kč.

Pojištění pro případ škod způsobených tíhou sněhu nebo námrazy se vztahuje pouze na škody vzniklé na pojištěných budovách.

2. POJIŠTĚNÍ STROJŮ

2.1 Sjednává se pojištění stroje.

Pojišťuje se na novou cenu.

1. Popis: plošina včetně podvozku - speciální automobil , obchodní označení FUSO CANTER 6C18 4WD
Výrobní číslo: TYBFGB71ELDY09041
Rok výroby: 2016
Jde o stroj vlastní.
Pojistná částka: xxxxxxxxxx
Spoluúčast: xxxxxxxxxx

ČLÁNEK 3.

Zvláštní údaje a ujednání

Nastane-li škodná událost následkem vichřice nebo v přímé souvislosti s vichřicí do 10 dnů po sjednání pojištění, není pojistitel z této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění.

Pro mobilní stroje a mobilní elektronická zařízení (přenosná nebo pevně instalovaná ve vozidle) je místem pojištění území České republiky, není-li touto pojistnou smlouvou sjednána širší územní platnost.

Dojde-li v rámci pojištění strojů k pojistné události:

- a) na stroji, který byl pojištěn jako jednotlivá věc, a stáří tohoto stroje v době vzniku pojistné události přesáhlo 10 let, podílí se oprávněná osoba na pojistném plnění z pojištění tohoto stroje kromě sjednané spoluúčasti i částkou ve výši 50 % z celkového výše pojistného plnění,
- b) spočívající v poškození mobilního stroje, jehož stáří v době vzniku pojistné události přesáhlo 5 let, odečte pojistitel při stanovení výše plnění kromě spoluúčasti i částku z nákladu na opravu, která odpovídá opotřebení poškozených částí, a to v rozsahu 10 % za každý i započatý rok, o který stáří stroje v době vzniku škody přesáhlo 5 let, celkově však maximálně 50 % z celkové výše pojistného plnění.

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 pojistném**

1. Pojistné:

Živelní pojištění

Roční pojistné XXXXXXXX

Pojištění strojů

Roční pojistné XXXXXXXX

Celkové roční pojistné před úpravou XXXXXXXX

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.

Sleva za délku pojistného období XXXX

Jiná sleva / přirážka XXXX

Celkem sleva / přirážka XXXX

Celkové roční pojistné po úpravě 18 760 Kč

Pojistné za pojistné období 18 760 Kč

2. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:

k 01.12.

každého roku převodním příkazem s připomenutím platby na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: xxxxxxxx

Kód banky: xxxxxxxx

Konstantní symbol: xxxxxx

Variabilní symbol: xxxxxxxx

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:



ČLÁNEK 5. **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: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 6. **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 čl. 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 i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.

5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "spřízněné osoby"). Pojistník 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. Pojistník 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 7.

Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. 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.
3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis.

Datum: 29.11.2016

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): xxxxxxxx

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: xxxxxx

Telefonní číslo: xxxxxx

Email: xxxxxxxx