

# Pojistná smlouva č. 8070240516

Smluvní strany:

## **ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB**

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí 53002  
Pardubice, česká republika IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761  
zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567 (dále jen  
pojistitel)

tel.: 466 100 777 fax: 467 007 444 www.csobpoj.cz pojistitele zastupuje: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

## **PROJEKTinvest, s.r.o.**

se sídlem / místem podnikání nám. T.G. Masaryka 1281 76001 Zlín

IČO: 64510476

Zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl C, vložka 22946 (dále jen pojistník)

pojistníka zastupuje: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, jednatel

uzavírají

tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“).

## **Článek I. Úvodní ustanovení**

1. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky - obecná část VPP OC 2014 (dále jen "VPP OC 2014") stejně jako další pojistné podmínky uvedené v této pojistné smlouvě.
2. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je pojištěným v jednotlivých pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou:
  - a) v jakémkoliv pojištění majícím charakter pojištění věci nebo jiného majetku vždy vlastník věci či jiného majetku, na něž se pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou vztahuje, k okamžiku počátku pojištění,
  - b) ve všech ostatních pojištěních:

**PROJEKTinvest, s.r.o.**

nám. T.G. Masaryka 1281 76001 Zlín IČO: 64510476

Pokud jsou některá pojištění sjednána ve prospěch dalších pojištěných, jsou tyto uvedeni u konkrétního předmětu pojištění.

3. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je oprávněnou osobou ve všech pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou:
  - a) pojištěný, pokud nejde o případ uvedený v bodu b)
  - b) pojistník v pojištění cizího pojistného nebezpečí, splní-li podmínky stanovené občanským zákoníkem.
4. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně dohodnuto jinak, sjednávají se všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s následující pojistnou dobou:

**Počátek pojištění: 23.09.2019 00:00 hodin**

**Konec pojištění: 23.09.2022 00:00 hodin** (tento den již není zahrnut do pojištění).

## **Článek II.**

### **Pojistnou smlouvou sjednaná pojištění a jejich rozsah**

#### **1. Pojištění odpovědnosti za újmu autorizovaných nebo neautorizovaných osob**

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním odborných služeb VPP OPR 2014 (dále jen "VPP OPR 2014"), které jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy.

Ujednává se, že se pojištění dle VPP OPR 2014 vztahuje i na odpovědnost za újmu vzniklou v souvislosti s činností architekta ve smyslu zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů.

Pro pojištění odpovědnosti za újmu se u činnosti architektů ujednává spoluúčast ve výši 200 000 Kč.

V souladu s článkem XIV odst. 1. VPP OC 2014 se ujednává územní platnost pojištění na území České republiky a Slovenské republiky.

#### **ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

##### **Pojištění odpovědnosti autorizovaného inženýra a technika za újmu**

Pojištění se sjednává v rozsahu čl. II odst. 1. VPP OPR 2014 pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu způsobenou jinému v souvislosti s odbornou činností pojištěného jako autorizovaného inženýra nebo technika činného ve výstavbě v rozsahu zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů.

Pojištění se vztahuje i na osoby, které pracovaly pro pojištěného formou subdodávky prací nebo v pracovním právním vztahu v souvislosti s uvedenou odbornou činností pojištěného.

limit pojištění plnění (Kč)	spoluúčast
5 000 000 Kč	250 000 Kč

Číslo pojistné smlouvy: 8070240516

### **Článek III. Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události je účastník pojištění podle ustanovení § 2796 občanského zákoníku povinen oznámit pojistiteli na tel.: **466 100 777** nebo na <http://www.csobpoj.cz> nebo na adrese:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
Odbor klientského centra  
Masarykovo náměstí 1458, 53002 Pardubice

RESPECT, a.s.  
Pod Krčským lesem 22  
14200 Praha 4

### **Článek IV. Pojistné**

Pojistitel a pojistník sjednávají, že pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou je pojistným běžným. Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Pojištění	Pojistné za dobu pojištění	Roční pojistné
1. Pojištění odpovědnosti za újmu autorizovaných nebo neautorizovaných osob	161 970 Kč	53 990 Kč
<b>Součet</b>	<b>161 970 Kč</b>	<b>53 990 Kč</b>

**Pojistné za dobu pojištění** = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za celou dobu trvání pojištění

**Roční pojistné** = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za pojistné období v délce 1 pojistného roku

#### **Splátkový kalendář**

**Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se do 23.09.2020 00:00** hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:

Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:

Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
23.10.2019	13 497 Kč
23.12.2019	13 497 Kč
23.03.2020	13 497 Kč
23.06.2020	13 497 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet RESPECT, a.s.  
číslo **7220843001/5500** konstantní symbol 3558,  
variabilní symbol **8072117012**.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet RESPECT, a.s.

Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

V dalších pojistných obdobích je splatnost pojistného vždy v následujících dnech a měsících splatnosti (dd.mm.): **23.09., 23.12., 23.03., 23.06.**

Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zasláným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

### **Článek V. Závěrečná ustanovení**

Správce pojistné smlouvy: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

#### **1. Elektronická komunikace:**

1.1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.

Číslo pojistné smlouvy: 8070240516

1.2. Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:

- a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
- b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
- c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
- d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele "Online klientská zóna" přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele "www.csobpoj.cz" z titulu uzavření pojistné smlouvy.

## 2. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

2.1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněná účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:

- a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
- b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
  - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
  - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
- c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace "Online klientská zóna" (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen "internetová aplikace").

Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

## 3. Registr smluv

3.1. Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen "registru") podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen "ZRS"), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám.

3.2. Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečitelnění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka.

3.3. Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejich dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna.

3.4. Právní úprava obsažená v tomto článku odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejich smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS.

## 4. Prohlášení pojistníka

4.1. **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a Čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o

Číslo pojistné smlouvy: 8070240516

ochraně osobních údajů; dále jen "GDPR"), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);

- b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz) nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

4.2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- a) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "pojistné podmínky"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- c) seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- d) po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a

významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;

- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
- f) jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel od pojišťovacího makléře Záznam zjednání, včetně všech jeho příloh;
- g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
  - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách [www.csob.cz/skupina](http://www.csob.cz/skupina) a
  - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

4.3. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.

4.4. Pojistník čestně prohlašuje a podpisem této pojistné smlouvy pojistiteli pravdivě stvrzuje, že má objektivně existující pojistný zájem na pojištěních sjednávaných touto pojistnou smlouvou, neboť je na jeho straně naplněna některá z níže uvedených skutečností jeho pojistný zájem dokládající:

**a) Majetek, jehož se má pojištění týkat, je**

- ve vlastnictví, spoluvlastnictví (včetně přídatného), společenství jmění či řádné, poctivé a pravé držbě pojistníka;
- sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistníkovi k němu svědčí některé z věcných práv k cizím věcem (např. věcné břemeno, zástavní právo, zadržovací právo apod.);
- sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistník oprávněně vykonává jeho správu (např. jako správce či svěřenský správce apod.);
- pojistníkem po právu užíván na základě smlouvy;
- pojistníkem převzat za účelem splnění jeho závazku;
- ve vlastnictví či spoluvlastnictví osob blízkých pojistníkovi;
- ve vlastnictví či spoluvlastnictví právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
- ve vlastnictví či spoluvlastnictví členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
- určen k zajištění dluhu pojistníka nebo dluhu, jehož je pojistník věřitelem;
- součástí majetkové podstaty (je-li pojistníkem insolvenční správce jednajícím na účet dlužníka) nebo
- ve vlastnictví osob, které tento majetek od pojistníka pořídily.

**b) Finanční ztráty, jichž se má pojištění týkat, hrozí**

- pojistníkovi;
- osobě blízké pojistníkovi;
- právnické osobě, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo
- členům či společníkům pojistníka, členům jeho orgánů nebo tomu, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti.

**c) Sjednávané pojištění odpovědnosti**

- je pojištěním pojistníkovy odpovědnosti za újmu;
- je pojištěním odpovědnosti za újmu osob blízkých pojistníkovi;
- je pojištěním odpovědnosti za újmu osob, které mohou způsobit újmu pojistníkovi (např. pojištění odpovědnosti zaměstnance za újmu způsobenou pojistníkovi, coby zaměstnavateli);
- je pojištěním odpovědnosti za újmu právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
- je pojištěním odpovědnosti za újmu členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo

Číslo pojistné smlouvy: 8072117012

- je pojištěním odpovědnosti za újmu osoby, která se při plnění závazku pojistníka zavázala provést určitou činnost samostatně (např. tzv. subdodavatele pojistníka).

5. Vznikne-li v jakémkoliv pojištění věcí nebo jiného majetku sjednaném touto pojistnou smlouvou v jednom místě pojištění pojistná událost na více pojištěných předmětech pojištění působením jednoho pojistného nebezpečí, podílí se oprávněná osoba na pojistném plnění pouze jednou, a to nejvyšší ze spoluúčastí sjednaných pro pojištění, v němž pojistná událost nastala. To neplatí, pokud je pro oprávněnou osobu výhodnější podílet se na pojistném plnění všemi dohodnutými spoluúčastmi.
6. Bez ohledu na jakákoliv jiná ujednání této pojistné smlouvy nebo pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí, pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že je-li pojištěným podnikatel (ať fyzická nebo právnická osoba), pak se všechna pojištění věcí či staveb (není-li stavba samostatnou věcí, ale jen součástí jiné věci) sjednaná touto pojistnou smlouvou výše vztahují pouze a jen na ty pojištěné věci či stavby, které jako majetek pojištěného podnikatele jsou v okamžiku vzniku škodné události součástí obchodního závodu pojištěného podnikatele ve smyslu ustanovení § 502 občanského zákoníku. Toto ustanovení se však nepoužije pro pojištění přepravovaných věcí sjednané dle VPP HA 2017.
7. Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
8. Počet stran pojistné smlouvy bez příloh: 7
9. Přílohy:
  - 1) Výpis z obchodního rejstříku
  - 2) VPP OC 2014
  - 3) VPP OPR 2014
10. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 4 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající dvě pojistitel.

Ve Zlíně dne 06.09.2019

Ve Zlíně dne 06.09.2019

razítko a podpis pojistníka

razítko a podpis pojistitele





# respect.

## Záznam zjednání s klientem o pojistné smlouvě / návrhu pojistné smlouvy č. 8072117012

Za kvalitu pojištění přebíráme

odpovědnost



ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB  
se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené předměstí, 530 02 Pardubice  
www.csobpoj.cz, IČ 45534306, Klientská linka 466 100 777, Asistenční linka nonstop 222803442

### Oddíl I. - Identifikace smluvních stran

<b>Zákazník (dále jen „klient“)</b>			
Obchodní jméno / Jméno, příjmení, titul	PROJEKTInvest, s.r.o.	IC / RČ	25522957
Sídlo / Bydliště	T.G. Masaryka 1281, 76001 Zlín		
Telefon	606736396	Email	projektinvest.brno@gmail.com
<b>Pojišťovací zprostředkovatel</b>			
Obchodní jméno	RESPECT, a.s. -----		
Sídlo / Místo podnikání	Pod Krčským lesem 22, 142 00 Praha 4		
IČ	25146351		
Role:	<input checked="" type="checkbox"/> 3 pojišťovací makléř na základě smlouvy s klientem <input type="checkbox"/> pojišťovací agent na základě smlouvy s pojišťovnou		
<b>Vázaný zprostředkovatel</b>			
Obchodní jméno/ jméno	Ing. Martin Neubauer		
Sídlo / Místo podnikání	třída T.Bati 400, 76302 Zlín-Louky		
IČ	65365801		
Telefon	+420 777 584 899	Email	martin.neubauer@respectpartners.cz

### Informace o pojišťovacím zprostředkovateli dle § 88 z.č. 170/2018 o distribuci pojištění a zajištění (dále v dokumentu jen ZDP)

- Pojišťovací zprostředkovatel je evidován v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném Českou národní bankou jako samostatný zprostředkovatel Zápis v registru lze ověřit dle seznamů zveřejňovaných Českou národní bankou, ve Finančním zpravodaji nebo na internetové adrese <http://www.cnb.cz>
- Seznam pojišťoven, pro které je ke dni uzavření pojistné smlouvy pojišťovací zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat pojištění, je přílohou č. 3 smlouvy. Aktualizovaný seznam pojišťoven je dostupný na webových stránkách pojišťovacího zprostředkovatele [www.respect.cz](http://www.respect.cz).
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá jakýkoliv přímý či nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny převyšující 10 %.
- Žádná pojišťovna ani osoba ovládající nějakou pojišťovnu nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele, který by převyšoval 10 %.
- Klient a ostatní dotčené osoby jsou oprávněni se obracet se svými stížnostmi na pojišťovacího zprostředkovatele na níže uvedené instituce:

vedení společnosti RESPECT, a.s. - tel. (+420) 227 200 111; e mail: [reklamace@respect.cz](mailto:reklamace@respect.cz);  
Českou národní banku - tel. (+420) 224 411 111; e-mail: [info@cnb.cz](mailto:info@cnb.cz); [podatelna@cnb.cz](mailto:podatelna@cnb.cz);  
finančního arbitra ([www.finarbitr.cz](http://www.finarbitr.cz)) v případě životního pojištění;  
Českou obchodní inspekci v případě neživotního pojištění;  
příslušnou pojišťovnu;  
a/nebo jsou oprávněni podat na pojišťovacího zprostředkovatele žalobu u příslušného soudu.

## Oddíl II. - Pojistné potřeby klienta / pojistný zájem

### Požadavky, cíle a potřeby klienta související se sjednáváním pojištěním

Klient požádal o prolongaci - obnovu stávajícího odpovědnostního pojištění (profesní odpovědnost) na další pojistné od 23.9.2019 do 23.9.2019. Parametry pojistné smlouvy stejné jako doposud. Limit poj. plnění 5 mil Kč, se spoluúčasti v návaznosti na sjednané pojištění profesní odpovědnosti v rámci komory architektů a autorizovaných inženýrů a techniků ve výstavbě u ČSOB pojišťovny a.s.

### Ověření pojistného zájmu

Je dán požadavkem klienta, pojištění sjednává pro vlastní aktivity

## Oddíl III. - Informace k předloženému návrhu pojistné smlouvy

### Důvody, na jejichž základě pojišťovací zprostředkovatel předkládá své doporučení k uzavření nebo podstatné změně pojistné smlouvy.

Vzhledem k příznivému škodnímu průběhu a finančním podmínkám doporučení pokračovat ve spolupráci s ČSOB pojišťovnou . Uzavřena tříletá pojistná smlouva s možností vypovědět ke konci pojistného období (roční).

### Upozornění dle § 2789 občanského zákoníku na případné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním.

Nejsou, pouze v rozsahu standardních výluk z pojistných plnění

### Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění na klienta.

Nejsou, pojištění sjednáno ve stejném rozsahu jako doposud , u stejného pojistitele. Pojistné zachováno ve stejné výši i při vyšším dosaženém obratu za rok 2018 než v minulosti (vyšší o 20%) - z důvodu dlouhodobě příznivého škodního průběhu

### Další doporučení a upozornění pojišťovacího zprostředkovatele.

nejsou

### Seznam příloh zápisu:

V průběhu procesu sjednávání pojistné smlouvy byly klientovi předloženy nebo zaslány následující dokumenty:	
<input type="checkbox"/> Koncepční audit <input type="checkbox"/> Výsledky výběrového řízení [3 Poptávkový materiál <input type="checkbox"/> Jiné:	E3 Informace o pojišťovně dle § 83 ZDP Informační dokument o pojistném produktu dle § 84 ZDP <input type="checkbox"/> Další informace o životním pojištění dle § 85 ZDP <input type="checkbox"/> Další informace o rezervotvorném pojištění dle § 86 ZDP <input type="checkbox"/> Další informace o pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby dle § 87 ZDP ISI Informace dle § 89, odst. 2 ZDP

### Vyjádření klienta k předloženému návrhu pojistné smlouvy a doporučením pojišťovacího zprostředkovatele.

S předloženým doporučením pojišťovacího zprostředkovatele a návrhem pojistné smlouvy souhlasím, beru na vědomí výluky z pojistných plnění dle příslušných pojistných podmínek.

## Oddíl IV. - Zpracování osobních údajů Informace o zpracování osobních údajů

Klient prohlašuje, že byl seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů pojišťovacím zprostředkovatelem a pojišťovnou uvedenou v záhlaví tohoto záznamu. Informace o zpracování osobních údajů jsou klientovi a dalším osobám, jejichž osobní údaje jsou/budou v souvislosti se sjednávaným pojištěním zpracovávány, jsou k dispozici na internetové adrese [www.respect.cz](http://www.respect.cz).

### Prohlášení klienta

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem stvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky a potřeby a cíle byly pojišťovacím zprostředkovatelem zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelné a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.

Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto dokumentu a bere na vědomí, že druhé vyhotovení obdrží pojišťovací zprostředkovatel.

□ Klient prohlašuje, že je povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, a je si vědom možných rizik souvisejících s neuveřejněním pojistné smlouvy v registru smluv.

□ **Klient prohlašuje a potvrzuje, že výslovně požádal o zaslání tohoto záznamu z jednání a dalších výše uvedených předmluvních informací v elektronické podobě, a to na jeho kontaktní e-mailovou adresu sdělenou pojišťovacímu zprostředkovateli a uvedenou v /**

V Zlíně dne 11.9.2019

Pojišťovací zprostředkovatel  
Ing. Martin Neubauer

Ing.arch. Michal Kotásek, jednatel

záhlaví  
tohoto

dokumentu.

V Zlíně dne 11.9.2019

Klient

**DOTAZNÍK PRO SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ  
ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU  
AUTORIZOVANÉHO ARCHITEKTA,  
AUTORIZOVANÉHO INŽENÝRA A  
TECHNIKA ČINNÉHO VE VÝSTAVBĚ A  
DALŠÍCH NEAUTORIZOVANÝCH OSOB**

**OAN 2007**

1. Uveďte číslo a obor autorizace: 00971, 02 385-architekt, 1300058, 1301595 - pozemní stavby, 1301588 - technika prostředí - technické zařízení stavby, 1300069 - dopravní stavby

2. V jakém rozsahu požadujete sjednat pojištění: E] základní

základní+ regresy zdravotních pojišťoven ve prospěch

zaměstnanců

3. Popište činnost společnosti: Projektová činnost ve výstavbě

4. Datum zahájení působení a datum, kdy byla zahájena pojišťovaná činnost: 12.06.1996

5. Uveďte do tabulky:

- a) jména všech autorizovaných osob  
b) počet let odpracovaných ve společnosti

Jméno	Počet odpracovaných let
Ing.arch.Jiří Kotásek CSc.,	49
Ing.arch.Michal Kotásek	29
Ing.Trčka	26

6. Uveďte celkový počet:

- společníků, prokuristů, jednatelů 3
- ostatních autorizovaných osob 3
- administrativního personálu 2
- zaměstnanců nebo osob v podobném poměru 8 k 01.09.2019

7. Uveďte výši příjmu z pojišťované činnosti za předchozí zdaňovací období, v případě zahájení činnosti uveďte odborný odhad příjmu: 8.009.000 tis. Kč za rok 2018, rok 2019 předpoklad 8 mil. Kč, období 01-08/2018 tržby 3,8 mil Kč

8. Jste členem některé profesní asociace?

Ano

Ne

Pokud Ano, upřesněte: Komora architektů - Jednatel, Svaz podnikatelů ve stavebnictví ČR

9. Byla některá z autorizovaných osob ve vaší společnosti podrobena disciplinárnímu řízení některé profesní asociace?

Ano

Ne

Pokud Ano, upřesněte:

**10. Uveďte přibližně v procentech Vaši činnost za poslední 2 roky:**

<b>Činnost pro autor, inženýry a techniky</b>	<b>%</b>	<b>Činnost pro autor, architekty</b>	<b>%</b>
technika prostředí staveb (topení, vzduchotechnika nebo elektroinstalace)	20	pozemní stavby a pozemní objekty další dále nespecifikované obory	90
bytové a rodinné domy	20	územní plánování	0
školy, veřejné budovy	5	interiérová tvorba	10
kancelářské budovy	0	zahradní a krajinářská tvorba	0
hotely, motely	5	samostatná specializace - oblast ekologie	0
dopravní stavby (silnice, dálnice)	10	jiné (uveďte iaké)	0
zdravotnická zařízení, pečovatelské domy	0		
skládky, objekty pro likvidaci odpadů	0		
garáže, obchodní centra, průmyslové objekty	40		
vodovodní a kanalizační systémy	0		
rekultivace (úprava krajiny)	0		
inženýrská geodézie	0		
konstrukce strojů	0		
požární bezpečnost staveb			
mosty, tunely	0		
statika a dynamika staveb	0		
speciální stavby - např. přístavy, hráze, doky, mola, přehrad, produktovody, chemický a atomový průmysl, doly, lomy			
jiné (uveďte jaké)	0		

**11. Uveďte požadované:**

- limit pojistného plnění: 5.000 000 Kč
- spoluúčast: 200.000 Kč
- pojištění požadují sjednat od 23.9.2018 do 22.9.2019 retroaktivní datum 1.1.2013

**12. Byl jste anebo jste nyní pojištěn (Vaše společnost) pro případ výše uvedené profesní odpovědnosti?**

Ano  Ne

Pokud ano, uveďte:

- jméno pojistitele: ČSOB Pojišťovna, a.s. člen holdingu ČSOB, Masarykovo náměstí 1458, Pardubice
- dobu pojištění: od 1.7.2005
- důvod zrušení pojistné smlouvy: pozdní platba pojistného
- sjednané limity pojistné smlouvy: 2 - 20.000 000 Kč

**13. Byl v posledních 5 letech vznesen na Vás - Vaši společnost nárok na náhradu škody v souvislosti s profesní odpovědností autorizovaných osob?**

Ano  Ne

Pokud Ano, upřesněte: viz bod 14

**14. Jste si vědom nějaké okolnosti či informace o události, ze které vznikla, či by mohla vzniknout škoda v souvislosti s profesní odpovědností autorizovaných osob?**

Ano  Ne

Pokud Ano, upřesněte:

**PŘILOŽTE:**

- osvědčení o autorizaci
- výpis z obchodního rejstříku nebo živnostenské oprávnění, příp. jiné podnikatelské oprávnění

Jméno a podpis oprávněné osoby:

Ing. arch. MICHAL KOTÁSEK

Funkce: jednatel

Obchodní firma (doplňte razítkem):