



POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

č. návrhu 9330 825272



GLT93308252721

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,

zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2836, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsaná v Italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: **EUVIN s.r.o.**

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **VESTAV group s.r.o.**

IČO (r.č.): **27675912**

DIČ:

sídlo/místo podnikání: **Víta Nejedlého 601, 682 01 Vyškov 1**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka – **Jan Večeře** – jednatel společnosti

CP, dr. 10. 10/14, Pražské 200 *403954145* *22. 10. 2014*
Druh průkazu totožnosti, vydán, kdy, kde, kým číslo platnost do

Kontaktní spojení: tel.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Pojištěný předmět činnosti: Provádění staveb, jejich změn a odstraňování, tesařství, klempřství, pokrývačství, montáž suchých staveb, nákup a prodej
Interní poznámka pojistitele: B2003, riziková třída: 3

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného:

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

Základní roční pojistné:

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)

Čistě finanční škoda

Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2014/02:

Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02:

Spoluúčast:

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku

Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02:

Spoluúčast:

Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění

Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02:

Spoluúčast:

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02

Odpovědnost z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů

Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02:

Spoluúčast:

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02

Základní roční pojistné po slevách

V pojistné smlouvě je dále sjednáno:

DPP O 3 - Věci třetích osob

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3

Spoluúčast

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému

Základní roční pojistné

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost	
sleva za počet let	
sleva obchodní	
celkové roční pojistné	

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojištění začíná dne 28. 7. 2015 a sjednává se na dobu určitou, končí dne 27. 7. 2020. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 28. dni 7. měsíce každého roku.

Splátka pojistného:

Bankovní spojení:

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Zvláštní ujednání

Výše pojistného byla stanovena se slevou ve výši 10% z ročního pojistného za pojistnou dobu 5 let. Ukončí-li pojistník pojistnou smlouvu před uplynutím sjednané pojistné doby, tedy před 27. 7. 2020, je pojistitel oprávněn žádat na pojistníkovy úhradu částky, o níž byla výše pojistného slevou za pojistnou dobu snížena, a to za celou dobu trvání pojištění.

Závěrečná ustanovení:

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 3 - Věci třetích osob

Příloha:

- kopie výpisu z obchodního rejstříku
- dotazník

Prohlášení pojistníka

Neodlínou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplnkové pojistné podmínky (DPP O), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

Prohlášení pojistníka/pojištěného:

Potvrzuji, 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 poplatků a s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mne mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- b) 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;
- c) 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 se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zaslání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabízení pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji 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 korespondence).

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

Pojišťovaci zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

EUVIN s.r.o.

registrační číslo přidělené ČNB: **029465 PA**

ageturní číslo: **14214506**

Podpisy smluvních stran

v Prostějově, 20. 7. 2015

Místo a datum



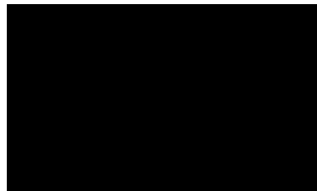
EUVIN s.r.o.

ve Vyškově, 21.7.2015

Místo a datum



VESTAV group s.r.o.





Dodatek č. 1
Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti
 č. PS 2950683850

Pojistitel

Generall Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 81859869, DIČ: CZ699001273, generall.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.
 zastoupena: **EUVIN s.r.o.**

Pojistník

Pojistník
 obchodní firma/název: **VESTAV group s.r.o.**
 IČO (r.č.): **27675912**
 DIČ:
 sídlo/místo podnikání: **Vita Nejedlého 601, 682 01 Vyškov 1**
 identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka
Jan Večeře, jednatel společnosti

uzavírají tento dodatek č. 1 k pojistné smlouvě o pojištění odpovědnosti, kterým se navyšují limity plnění.

Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.
 Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, která jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Pojištěný předmět činnosti

Provádění staveb, jejich změn a odstraňování, tesařství, klempířství, pokrývačství, montáž suchých staveb, nákup a prodej

Interní poznámka pojistitele

Riziková třída

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši 24 000 000 Kč.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění	<input type="text"/>	Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události	<input type="text"/>	Kč
Základní roční pojistné	<input type="text"/>	Kč
Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)	<input type="text"/>	%



GLT9330825721

Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahůSublimit dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč

Smluvní ujednání

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojistitel zaplatil částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu nebo újmu by způsobil sám.

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobkuSublimit dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč**Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění**Sublimit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast KčSleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02 Kč**Čistě finanční škoda**Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast KčSublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02 Kč**Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02** Kč

V pojistné smlouvě je dále ujednáno:

DPP O 3 - Věci třetích osobSublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 KčSpoluúčast KčPřírůžka k základnímu pojistnému % = KčZákladní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek Kč**Rekapitulace pojistného**Pojistění odpovědnosti Kčsleva za počet let KčCelkové roční pojistné Kč**Splacnost a způsob placení pojistného**

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 28. dni 8. měsíce každého roku.

Splátka pojistného KčBankovní spojení:

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Tento dodatek se sjednává s účinností od 14.10.2016.

Pojistné vyplývající ze změn uvedených v tomto dodatku za období od 14.10.2016 do 27.7.2017 bude klientovi zasláno.

Ostatní ujednání

Ostatní ujednání z pojistné smlouvy se nemění.

Pojišťovaci zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

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

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
EUVIN s.r.o.	029465PA	14214506	

Podřízený pojišťovaci zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	osobní číslo	telefon
Milúše Portešová	029465PA	-	

Podpisy smluvních stran

místo	Vyškov	datum	13.10.2016
-------	--------	-------	------------