



POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Generali Pojišťovna a.s.
oblastní ředitelství Praha a střední ČR, s.p.a.

23-12-2014

dotisk - PRM

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,
zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: ing. Jan Pilecký
a Steiner&Makovec s.r.o.

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Libor Jandera**
IČO (r.č.): **75933659**
DIČ: **CZ7810261129**
sídlo/místo podnikání: **Drásov 13, 261 01 Příbram 1**

Průkaz totožnosti: **Občanský průkaz**

č.:

Doba platnosti:

Vydal:

Kontaktní spojení

, NE

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: **truhlářství**

Interní poznámka pojistitele: **11101, riziková třída: 3**

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného:

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši **1 800 000 Kč.**

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

2 500 000 Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

1 000 Kč

Základní roční pojistné:

5 049 Kč

Čistě finanční škoda
 Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2014/02: 2 500 000 Kč
 Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02: 1 000 000 Kč
 Spoluúčast: 1 000 Kč

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku
 Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02: 1 250 000 Kč
 Spoluúčast: 1 000 Kč

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02 252 Kč

Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění
 Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02: 2 500 000 Kč
 Spoluúčast: 1 000 Kč

Na rozdíl od čl. 4, ZPP O 2014/02 se pojištění nevztahuje na škody nebo jiné újmy z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů.

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02 353 Kč

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02 605 Kč

Základní roční pojistné po slevách 4 444 Kč

V pojistné smlouvě je dále sjednáno:

DPP O 3 - Věci třetích osob
 Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 125 000 Kč
 Spoluúčast 10% min. 2000 Kč
 Přírážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 1 000 Kč

Základní roční pojistné 5 444 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost	5 444
celkové roční pojistné	5 444

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojištění začíná dne 18.12. 2014 a sjednává se na dobu neurčitou. 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 18. dni 12. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: 5 444 Kč

Bankovní spojení: číslo účtu [redacted] konstantní symbol [redacted]

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

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
- Doplňkové pojistné podmínky DPP O 3 - Věci třetích osob

Příloha:

- kopie živnostenského listu
- dotazník

Prohlášení pojistníka

Nedílnou 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, doplňkové 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 mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivostí o uzavření pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění 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 záchranou 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 vyřizovat z nich kopie či výpisy;
- c) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění 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 záležitostech 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 zajišťovacími 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.

Pojišťovací zprostředkovatel:

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

Steiner&Makovec s.r.o.

registrační číslo přidělené ČNB: [REDAKCE]

osobní číslo: [REDAKCE]

telefon: **318633415**

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

ing. Jan Pilecký

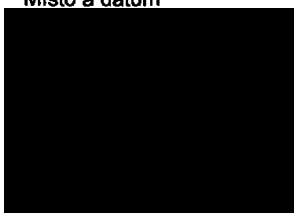
registrační číslo přidělené ČNB: [REDAKCE]

agenturní číslo: [REDAKCE]

Podpisy smluvních stran

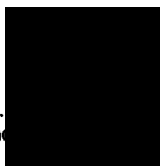
–, 15.12. 2014

Místo a datum



TRÍBRAM 15.12. 2014

Místo a datum



Libor Jan

Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli



Informace, které je pojišťovaci zprostředkovateli povinen zájemci o pojištění (dále jen „klient“) sdělit před uzavřením smlouvy nebo při její změně.

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,
zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2966, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generall.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, zpracování kalkulací pojištění a uzavírání pojistných smluv.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) registrační číslo přidělené ČNB agenturní číslo telefon

adresa bydliště / adresa sídla

Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojištětele. Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojištěten. Je zaměstnancem pojištětele.

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) registrační číslo přidělené ČNB osobní číslo telefon

adresa bydliště / adresa sídla

Informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru vedeném Českou národní bankou lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojištětele, pokud by k uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Pojištětel nebo osoba ovládalci pojištětele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojištětele, u ČNB vykonávající dohled v pojišťovnictví.
- Založení na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel vykonává zprostředkování pro více pojištěten, na žádost klienta mu takové pojišťovny sdělí.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojištětele, nesmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 39/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů.

Klient

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) rodné číslo / IČO

Ulice č. popisné/orientační obec – část obce PSC

Nepovinné údaje: (sídlu, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání IČI-II se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

- Technická pojištění Dopravní pojištění Pojištění průmyslových nebezpečí
 Zemědělské pojištění Pojištění odpovědnosti Pojištění záruky pro případ úpadku CK
 Pojištění záruk

Specifikace požadavků

Pojištění provozní odpovědnosti truhláře na pojistnou částku 2500 tis.Kč se spoluúčastí 1000 Kč

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta jiné důvody

Upozornění pojištětele na nesrovnalost mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenané poskytnuty písemně, jasné a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

datum místo podpis klienta

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze; spisová značka B 2966 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS