

VÝKAZ VÝMĚR

Oprava terasy - menza Strahov

Položka	Název položky	Jednotka	Počet jednotek	Cena za jednotku	Celkem
1	Demontáž stávající terasové dlažby rozměr 40x40x5 cm včetně přemístění na dočasné uložení	m2	171,00	180,00	30780,00
2	Demontáž koncového ocelového profilu dlažby a krycích lišt stávající hydroizolace u budovy	bm	45,00	40,00	1800,00
3	Demontáž dlažbového květináče 8 x 0,5 m	ks	1,00	3500,00	3500,00
5	Demontáž 3 ks odtokových vpustí	ks	3,00	750,00	2250,00
4	Prohlídka a lokální opravy stávající hydroizolace asfaltových pásů v celé ploše terasy	soubor	1,00	8000,00	8000,00
6	Dodávka a montáž nové hydroizolační střešní fólie PVC s podkladní geotextilií v minimální tl. celkem 2 mm	m2	171,00	430,00	73530,00
7	Dodávka a montáž 3 ks nových odtokových vpustí	ks	3,00	3900,00	11700,00
8	Opracování vývodů sloupků zábradlí hydroizolací (do výšky cca 15 cm)	ks	27,00	250,00	6750,00
9	Dodávka a montáž ukončovacího "L" profilu s otvory pro odtok výšky 60 mm	bm	40,00	290,00	11600,00
10	Dodávka a montáž okapnice z poplastovaného plechu šíře 250 mm	bm	36,00	130,00	4680,00
11	Dodávka nových plastových terčů výšky 10-30 mm pod dlažbu vč. podložek v celé ploše	soubor	1,00	10150,00	10150,00
12	Zpětná pokládka dlažby vč. usazení a vyrovnání na terčích	m2	171,00	390,00	66690,00
13	Dodávka a montáž krycí ukončovací lišty u budovy a dveří	bm	21,00	170,00	3570,00
14	Pomocný materiál - tmel, silikon, páska apod.	soubor	1,00	2000,00	2000,00
15	Úklid, likvidace odpadu, přesun hmot, doprava	soubor	1,00	12000,00	12000,00
Celkem bez DPH					249 000,00 Kč

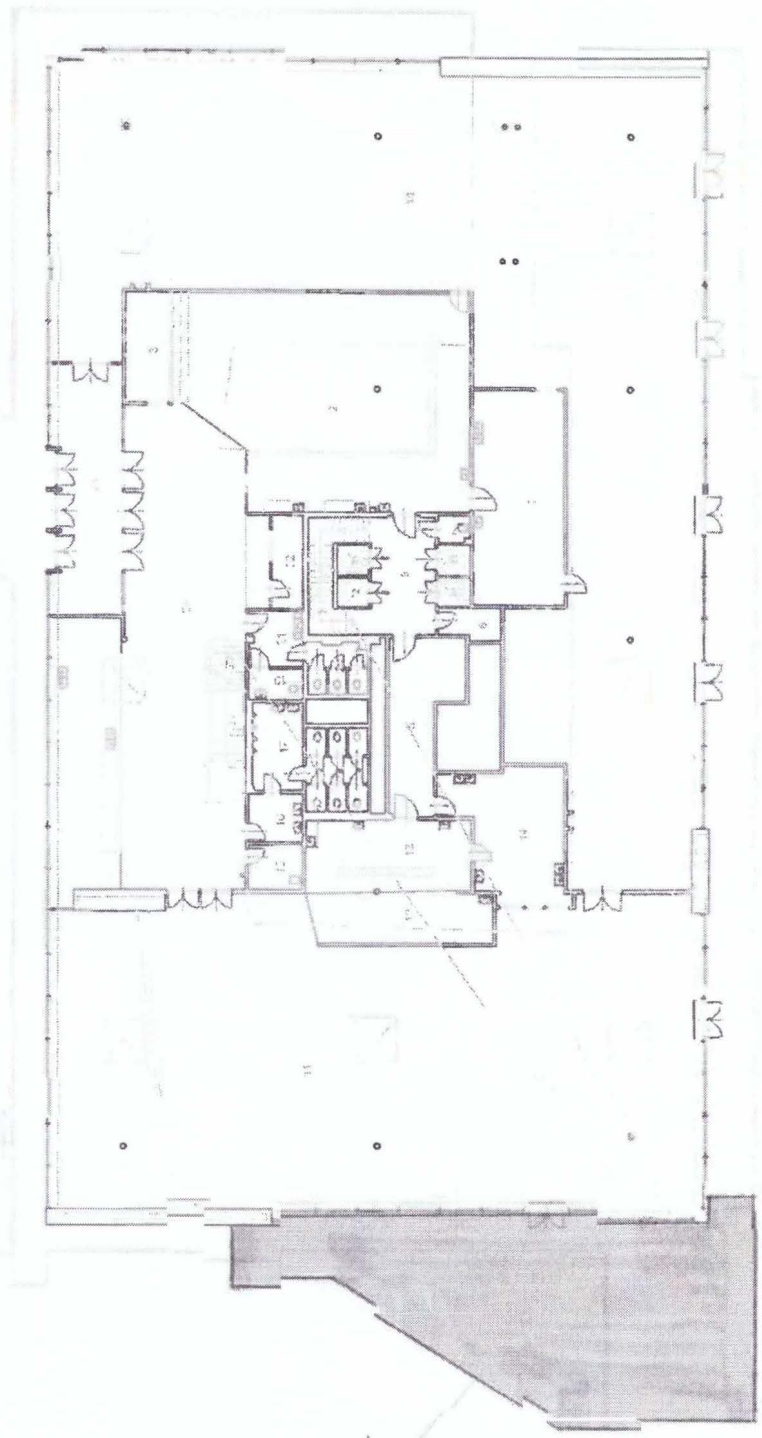
SPRÁVA ÚČELOVÝCH ZAŘÍZENÍ
VANIČKOVA 315/7
160 17 PRAHA 6

Menza Strahov - terasa

ŘEŠ Vrstva
STAVANÍ - DŘEVA NA TERÁCI
HYDROIZOLAČNÍ FOLIE
GEO TEXTILIE
STAVANÍ HYDROIZOLACE
ŽELEZO

74/274

MÍSTO
PRANĚNÍ





Pojistná smlouva číslo 0025760440

Pojistná smlouva pro pojištění podnikatelů KOMPLEX III

Pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Sídlo: Praha 8. Pobřežní 665/23, PSČ 186 00
Zastoupena: Pojišťovací zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění
IČO: 63998530
Zápis v OR: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800
Klientská linka: 957 444 555

Pojistník (shodný s pojištěným): Lerson s.r.o.
Sídlo: Písečná 795/24, Hradec Králové, Hradec Králové, PSČ 500 09
IČO: 02145740
Zápis v OR / ŽR: viz Ares
Telefon/fax:
E-mail:
Bankovní spojení:
Jednající osoba:

Plátce DPH: Ano
Povinná osoba ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv: Ne

Pojistitel a pojistník uzavírají podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a zněně souvisejících zákonů v platném a účinném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami této pojistné smlouvy tvoří nedílný celek.

Ujednání, která nemají písemnou podobu a nejsou obsahem této pojistné smlouvy, jsou neplatná.

Tato pojistná smlouva nahrazuje pojistnou smlouvu č. 0025338560 která zaniká dnem předcházejícím dni nabytí účinnosti této pojistné smlouvy (počátku pojištění). Nespotřebované pojistné bude převedeno na vrub této PS.

Datum sjednání:	05.06.2019	Počátek pojištění:	05.06.2019	Konec pojištění:	04.06.2020
Pojistné období:	roční	Automatická obnova:	Ano	Pojistné:	běžné

Hlavní pojišťovací zprostředkovatel: Sjednatelské č.: 8890041010 Registrační č. ČNB:
Pojistnou smlouvu vypracoval: J. Sjednatelské č.: 8890041010

Článek I. Úvodní ustanovení

Pojištění odpovědnosti je pojištěním škodovým. Členským státem sídla pojistitele je Česká republika.

Pojistná smlouva je uzavřena na dobu určitou. Pojistným obdobím je 12 kalendářních měsíců po sobě jdoucích. V případě sjednání automatické obnovy se pojištění prodlužuje vždy na další pojistné období, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí písemně druhému účastníku smlouvy, nejméně 6 týdnů před uplynutím pojistného období, že na dalším pojištění nemá zájem.

Pojistník uzavírá tuto pojistnou smlouvu s pojistitelem ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným.

Předmět podnikání pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v přiložené kopii živnostenského listu a tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Pro účely tohoto pojištění se za vozidlo nepovažuje: potahové vozidlo, nemotorové vozidlo tažené nebo tlačené pěšky jdoucí osobou, jízdní kolo nebo koloběžka, pokud nejsou schváleny jako druh vozidla motocykl.

Provozuschopným stavem se pro účely tohoto pojištění rozumí stav předmětu pojištění, ve kterém je po dokončeném přijímacím testu a zkušebním provozu schopen plnit určené funkce a dodržovat hodnoty parametrů v mezích stanovených technikou dokumentací.

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění odpovědnosti se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPP OD 1/16 (dále jen VPPOD), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti podnikatele DPPOP P 1/16 (dále jen DPPOP) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku ZPPVV P 1/16 (dále jen ZPPVV).

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu, vznikla-li mu povinnost k její náhradě v souvislosti s:

- činností uvedenou v příložené kopii výpisu ze živnostenského listu,
- vlastnictvím, držbou nebo jiným oprávněným užíváním nemovité věci, pokud slouží k výkonu činnosti uvedené v příložené kopii výpisu ze živnostenského listu,
- vadou výrobku, jež byl uveden na trh nebo vadou poskytnuté práce, jež se projeví po jejím předání,
- poskytnutím nesprávné informace nebo škodlivé rady.

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou činností uvedenou v kopii dokládající předmět podnikání nebo v souvislosti se vztahy z této činnosti vyplývající.

Pojištění odpovědnosti se nevztahuje na právním předpisem stanovenou povinností nahradit čistou finanční újmu, vznikla-li povinnost k její náhradě v souvislosti s vadou výrobku, jež byl uveden na trh nebo vadou poskytnuté práce, jež se projeví po jejím předání.

Za dobu trvání pojištění se považuje období nastalé od data účinnosti první pojistné smlouvy, která byla sjednána u České podnikatelské pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group a je touto pojistnou smlouvou nahrazována, případně byla nahrazována některou z náhrad předcházejících této pojistné smlouvě.

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na škodné události nastalé na území České republiky.

Rozsah pojistného krytí		Limit pojistného plnění/sublimit pojistného plnění		Spoluúčast	Pojistné
Rozšířený základní rozsah pojistného krytí odpovědnosti (včetně odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku).		LP	20 000 000 Kč	5 000 Kč	23 052 Kč
ZSU03OD	Újma na převzatých věcech a převzatých věcech přepravovaných (bez vozidel)	SLP	500 000 Kč	5 000 Kč	2 500 Kč
Celkové pojistné:					25 552 Kč

Výkladová ustanovení:

LP se pro účely tohoto pojištění rozumí, že horní hranice pojistného plnění je stanovena limitem pojistného plnění. Limit pojistného plnění je stanoven pro jednu a všechny pojistné události nastalé v průběhu pojistného období.

SLP se pro účely tohoto pojištění rozumí, že horní hranice pojistného plnění je stanovena sublimitem pojistného plnění, který je stanoven v rámci limitu pojistného plnění. Sublimit pojistného plnění je stanoven pro jednu a všechny pojistné události nastalé v průběhu pojistného období.

Zvláštní ujednání:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytnutím nesprávné informace nebo škodlivé rady se nevztahuje na újmy způsobené v souvislosti:

- s investováním a obchodováním s cennými papíry, akciemi, komoditami a deriváty, devizami a valutami;
- se schodkem na finančních hodnotách, jejíž správou byl pojištěný pověřen;
- s výkonem funkce člena statutárního nebo dozorčího orgánu právnické osoby;
- s nedodržením lhůt dohodnutých s klientem včetně lhůt stanovených právním předpisem.

Pojištění odpovědnosti se nevztahuje na újmy způsobené zaměstnancem pojištěného, který byl pojištěným dočasně přidělen k výkonu práce k jinému zaměstnavateli, a to na základě ujednání v pracovní smlouvě nebo dohodě o pracovní činnosti uzavřené mezi pojištěným a zaměstnancem (agenturní zaměstnávání).

Článek III. Pojistné plnění

Vznikne-li právo na plnění z pojistné události, poskytne pojistitel plnění podle VPP, DPP a ZPP uvedených v této pojistné smlouvě a dalších ujednáních uvedených v této pojistné smlouvě.

Vznik škodné události nahlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem na adresu:

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

OLPU MO

P.O. BOX 28, 664 42 Modřice

Telefon: +420 957 444 555, fax: 547 213 468

olpumo@cpg.cz

Má-li oprávněná osoba při provádění opravy nebo náhrady související s pojistnou událostí ze zákona nárok na odpočet DPH, poskytne pojistitel plnění bez DPH. V případech, kdy pojistník, resp. poškozený subjekt tento nárok nemá, poskytne pojistitel plnění včetně DPH.

Článek IV. Výše a způsob platby pojistného

Sjednaná pojistná nebezpečí	Pojistné
Pojištění odpovědnosti	25 552 Kč
Celkové pojistné za sjednané pojistné období	25 552 Kč
Sleva	30 %
Celkové pojistné po slevě	17 886 Kč
Frekvence plateb	Roční
Splátka pojistného	16 813 Kč

Pojistné je pojistným běžným a je v plné výši splatné vždy ke dni počátku pojištění. Je-li v pojistné smlouvě ujednána úhrada pojistného ve splátkách, bude pojistné hrazeno dle platební frekvence uvedené v této pojistné smlouvě. V případě sjednání pololetních splátek je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí šesti měsíců od předchozí splátky pojistného. V případě sjednání čtvrtletních splátek je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí třech měsíců od předchozí splátky pojistného.

Pojistné bude hrazeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. **700135002/0800**, variabilní symbol: **0025760440**.

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele, a nebo pojišťovacího zprostředkovatele, je-li tak v pojistné smlouvě ujednáno.

Článek V. Zpracování osobních údajů

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely zajištění *řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.*
2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.
3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete na našich webových stránkách www.cpg.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Článek VI. Závěrečná ustanovení

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn.

Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky a přílohy vyznačené na pojistné smlouvě, dále pak přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří 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.

Odechylně od Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku VPPM 1/16 článek 15 a Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti VPPOD 1/16 článek 15 se ujednává, že zpracování osobních údajů se řídí článkem V. Zpracování osobních údajů této pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí, že pojistná smlouva slouží jako pojistka ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (například mobilní telefon, e-mail a další), pokud není dohodnuto jinak.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že Vám ke dni sjednání této pojistné smlouvy nejsou známy žádné skutečnosti či okolnosti, které by mohly být příčinou vzniku škodné události, a ani Vám není známa žádná jiná již vzniklá škodná událost.

Právní vztahy vzniklé z pojištění dle této pojistné smlouvy se řídí českými právními předpisy a případné spory z těchto právních vztahů vzniklé rozhodují české soudy.

Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (www.coi.cz) nebo Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmanca.cz).

Pojistná smlouva byla vyhotovena ve 2 stejnopisech, 1 vyhotovení obdrží pojistitel a 1 vyhotovení obdrží pojištěný.

Smluvní strany pojistné smlouvy prohlašují, že si obsah této pojistné smlouvy, VPP, DPP a ZPP uvedených v této pojistné smlouvě, jakož i všech příloh pojistné smlouvy, před jejím podpisem přečetly, že je jim jasný a srozumitelný, a že s ním a s nimi bez výhrad souhlasí. Na důkaz toho připojují níže své podpisy.

Přílohy: VPP, DPP, ZPP, ZSU dle textu pojistné smlouvy
Živnostenský list
Záznam z jednání

Distributor pojištění

1.	
2.	
Místo sjednání	Ústí nad Orlicí
Datum a čas sjednání	05.06.2019 13:31
Technický kód	41.20

Číslo distributora 8890041010
Číslo distributora 2210120636

Telefon distributora 465526290

Podpis pojistníka

Podpis distributora