

POJISTNÁ SMLOUVA číslo: 503 664 641

Tarif: **PP01** Pojištění podnikatelů PRO Podnikatele CSR1: 20131440
CSR2:
Kód DP:

Pojistitel: **Allianz pojišťovna, a.s.**
IČ: 471 15 971
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze - oddíl B, vložka 1815
DIČ: CZ699001236

Pojistník: **Česká republika - Krajská hygienická stanice Libereckého kraje se sídlem v Liberci Husova 64, 460 31 Liberec**
IČ: 71009302
46005 Liberec - Liberec V-Kristiánov, Husova 186/64

Pojištěný: **Česká republika - Krajská hygienická stanice Libereckého kraje se sídlem v Liberci Husova 64, 460 31 Liberec**
IČ: 71009302
46005 Liberec - Liberec V-Kristiánov, Husova 186/64

Pojišťovací zprostředkovatel: **ALCATON s.r.o.**
Reg. č. ČNB: 007790PM
Hanychovská 419/20, Liberec

Místa pojištění: **Dle přílohy č. 2**

Dle přílohy č. 1

Datum sjednání:	Datum počátku:	Pojištné období:
30.03.2020	01.04.2020	1 rok

Počátek pojištění: **Pojištění vzniká dnem počátku pojištění dohodnutým v pojistné smlouvě (čl. 6, odst. 1, písm. a), VPP-P 1/17)**

Předmět pojištění	POJISTNÁ ČÁSTKA / LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ	POJISTNÉ
1. Pojištění budov a vedlejších staveb		50 536 Kč
Budovy	142 040 000 Kč	
Vedlejší stavby	viz přílohy	
2. Pojištění věcí movitých	15 000 000 Kč	16 965 Kč
3. Pojištění přerušení provozu	nesjednáno	
4. Připojištění k pojištění budov a věcí movitých	viz přílohy	4 920 Kč
5. Připojištění skla	viz přílohy	1 638 Kč
6. Připojištění elektroniky	nesjednáno	
7. Pojištění strojů a zařízení	nesjednáno	
8. Pojištění nákladu	nesjednáno	
9. Pojištění odpovědnosti	nesjednáno	

Běžné(roční) pojistné:	Frekvence placení:	Splátka pojistného:
74 059 Kč	roční	74 059 Kč
Celkem splátka pojistného:		74 059 Kč

Sleva za dohodnutou minimální dobu pojištění: **10%**

Poznámka: **Pojistné technická data k jednotlivým předmětům a místům pojištění jsou uvedena na samostatných přílohách. Zde je uveden součet hodnoty pojištěného majetku a pojistného pro všechna sjednaná místa pojištění.**

Obecná ustanovení: **Prohlášení pojistníka**
Pojistník svým podpisem stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen s:

- příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění majetku podnikatelů ZPP-MP 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatelů ZPP-OP 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění strojů a zařízení ZPP-ST 1/17, Doplnkové pojistné podmínky zabezpečení místa pojištění proti krádeži vloupáním a loupeži DPP-P 1/17).
- záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se záznamenými požadavky,
- informacemi o zpracování osobních údajů
- informačním dokumentem o pojistném produktu

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečí uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu.
Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.
Pojistník dále prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamítel. Zároveň prohlašuje, že veškeré jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojistiteli veškeré změny údajů vztahujících se k této smlouvě.
Obsahuje-li přijetí nabídky dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu § 1740 odst. 3 z.č. 89/2012 Sb. je vyloučeno.
Smluvní strany ujednávají, že se navzájem založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezivních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.
Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.
Co je nutné vědět o zpracování osobních údajů
Správcem
osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v informacích o zpracování osobních údajů a dále na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju.

Smluvní ujednání: **Součástí pojistné smlouvy jsou smluvní ujednání RENOPIA**

Bankovní spojení:	UniCredit Bank	Číslo účtu: 2727/2700	Variabilní symbol: 503 664 641	Konstantní symbol: 3 558
-------------------	----------------	-----------------------	--------------------------------	--------------------------

V Praze **30.03.2020**



Podpis a razítko pojistníka



Podpis a razítko pojistitele

Pojistitel může výši pojistného jednostranně upravit z důvodů daných zákonem, pokud se kvůli změně právních předpisů, rozhodovací praxi soudů, či jiných faktorů nezávislých na vůli pojistitele zvýší jeho náklady (např. na výplatu pojistného plnění v důsledku zvýšení cen zboží a služeb, na daně a povinné odvody) nebo pokud na této pojistné smlouvě došlo v předchozím období k pojistné události, za kterou pojistitel poskytl pojistné plnění. O úpravě pojistného informuje pojistitel pojistníka nejpozději 2 měsíce před účinností změny. Pokud pojistník se změnou nesouhlasí, informuje pojistitele do 1 měsíce ode dne, kdy se pojistník o nové výši pojistného dozvěděl. V tom případě pojištění zanikne uplynutím aktuálního pojistného období.