|  |
| --- |
|  |
| Pojistná smlouva |
| č. 8073510313 |
| Smluvní strany: |
| ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB |
| se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí53002 Pardubice, Česká republikaIČO: 45534306, DIČ: CZ699000761zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567 |
| (**dále jen „pojistitel**“) |
| '''''''' '''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''' '''''''' '''''''''   www.csobpoj.cz |
| pojistitele zastupuje: '''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' |
|  |
| a |
| Pražská plynárenská, a.s. |
| se sídlem Národní 3711000, Praha 1 - Nové Město |
| IČO: 60193492, DIČ: CZ60193492 |
| zapsaná v obchodník rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2337  |
| (**dále jen „pojistník“)** |
| pojistníka zastupuje: | Ing. Milan Jadlovský, místopředseda představenstva |
|  |  |  | Ing. Milan Cízl, člen představenstva |
| 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: |
|  | Pražská plynárenská, a.s. |
|  | Národní 3711000, Praha 1 - Nové Město |
|  | IČO: 60193492 |
|  | Pražská plynárenská Distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 50014000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 27403505 |
|  | Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 1450/2a14000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 47116471 |
|  | Informační služby - energetika, a.s. |
|  | U Plynárny 50014100, Praha 4 - Michle |
|  | IČO: 26420830 |
|  | Prometheus, energetické služby, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 50014000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 63072599 |
|  | Pražská plynárenská Správa majetku, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 50014000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 27436551 |
|  | MONTSERVIS PRAHA, a.s. |
|  | Prachatická 20919900, Praha 9 - Letňany |
|  | IČO: 00551899 |
|  | Pokud jsou některá pojištění sjednána ve prospěch dalších pojištěných, jsou tito 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. | ''''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''' '''' ''''''''' ''' '''' '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' '''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' '''''' '''''''''''''' '''''''''''''''' ''' '''''''''''''' ''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' |
|  |
|  | '''' ''''''''''''''''' ''' '''''''''' ''''''''' ''''''''''''' '''''''''' ''' '''''''''''''' ''''' ''''''''' ''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' ' ''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' |
| 5. | Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně dohodnuto jinak, sjednávají se všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s následující pojistnou dobou:  |
|  |
|  | Počátek pojištění: | **'''''''''''''''''''''' ''''''''''''** ''''''''''''' |
|  | Konec pojištění: | **''''''''''''''''''''''' ''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''' '''''' ''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''''' |
| Článek II. |
| Pojistnou smlouvou sjednaná pojištění a jejich rozsah |
| 1. Pojištění vozidel |
| V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění vozidel VPP HA 2017 (dále jen "VPP HA 2017"). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2019 (dále jen "AS 2019"). |
| Všechny pojistné podmínky uvedené v tomto odstavci výše jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy. |
| ROZSAH POJIŠTĚNÍ |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Vozidlo | Pojistná doba | Rozsah pojištění |  |
|  | P.č. | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''''' '' ''''''' '' ''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''' '''''''''''''' | **'''''''''''''''''** **''''''''''''''''''** '''''''''''' '''''''''' | **'''''''''''''** **''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''') | ''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | '''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '''' '''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | ''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' ''''''''''' |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' '''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''' '' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''' | ''' '''''' '''''''''' ''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | ''' '''''' ''''''''' '''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | ''''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''''  | ''''''''' '' '''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''0 |  | ''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' '''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''' '''''''' |  | ''''''' | ''' ''''''' '''''''''' ''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''' ''''''' '''''''''' '''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''' '' ''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''' | ''' ''''''' '''''''''' '''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''' ''''''' '''''''''' ''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''' '' '''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''' ''''''' ''''''''''' ''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''' '''''' '''''''''' ''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | ''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''''' ''''' ''''''''''''''' '''' '''''''''' ''''' '''''''''''''' ''''' ''''''' ''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' ' '''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' '''''' ''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''' ''''''' ''''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''' ''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | ''''''' | ''''''' '''''' ''''''''' ''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''' '' '''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''4 | '''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' '''''''''''' ''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' ''''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' ''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''' '''''' '''''''''' ''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | ''' ''''''' '''''''''' '''' ''''''''' ''''č | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''' '' ''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''''' '''''' '''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' ''''''''''''' '''''''''' ''''' '''''''''''''' '''' '''''''' ''''' '''''''''''''' ''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''''' '' ''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''' '''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''. | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' '''''''' ''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''''''''''' ''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''' ''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''' '''''''''''' ''''''' ''''''''''''' ''''''' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' '''''''' ''''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '''''''''''' '''''''' ''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''. | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | ''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' ''''''' ''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' '''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''' '''''''' '''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''' '''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''2 | ''''''''''' | '''''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' '' ''''' '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''' '' '''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | ''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' '' ''''' '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' a.s. | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' ''''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''' '' '''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' '' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''' '''''' ''''''''' ''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''' '''''' '''''''''''' '''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''' ''''''' ''''''''''' '''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''' ''''''' '''''''''' ''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''' '' '''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''. | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''' ''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''''' '''''''''' '''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''' ''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | ''''''' | ''''' ''''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''''' ''''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''' ''''''' '''''''''' '''''''' '''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''' ''''''' ''''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''' | ''''' '''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''. | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | ''''''''' '' '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''' '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''' ''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''. | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' '''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | ''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' '''''''' ''''''''''' '''''''''' '''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''' ''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''' '''''''' ''''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''' ''''''' ''''''''''' '''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' ''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ASISTENČNÍ SLUŽBA |  |  |
| V případě havárie, odcizení nebo poruchy motorového vozidla druhu: osobní, terénní, dodávkové, obytné, nákladní, tahač návěsů, autobus, se pojištěný může obrátit na asistenční službu **ČSOB Pojišťovna Asistence** na telefon **+ 420 222 803 442** s nepřetržitou službou 24 hodin denně. Rozsah a podmínky asistenčních služeb jsou dány podmínkami AS 2019, které jsou přílohou této pojistné smlouvy. |  |  |
| POJISTNÉ PLNĚNÍ |  |  |
| Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění za škodnou událost spočívající v odcizení vozidla nebo jeho části krádeží nebo loupežným přepadením ve smyslu části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 je, že vozidlo bylo v době vzniku škodné události zabezpečeno minimálně způsobem stanoveným ve VPP HA 2017 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.  |  |  |
| VÝKLAD POJMŮ |  |  |
| Zkratkou (pojmem) **HA** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí havarijní pojištění vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2017 pro případ poškození nebo zničení předmětu pojištění jakoukoliv nahodilou událostí, která není ve VPP HA 2017 nebo v pojistné smlouvě vyloučena a též pro případ pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií. |  |  |
| Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením. |  |  |
| 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 ČSOBOdbor klientského centra | '''''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''  |  |  |
| Masarykovo náměstí 1458, 53002 Pardubice |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 vozidel | '''''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |  |  |
|  |  |  |  | **Součet** | **''''''' ''''''' '''''** | **''''''' '''''''' ''''''** |  |  |
|  |  |  |
| **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 ''''' ''''''''''''''''''''** ''''''''''''' ''''''''''''' **''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''** |  |  |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |  |  |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''' |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' ''''''' |  |  |
|  |  |  |
| ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|

|  |
| --- |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská, a.s., IČO 60193492 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' ''''''''''''''''''''''** ''''''''''''' ''''''''''''' **'''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 47116471 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se ''''' '''''''''''''''''''''''** '''''''''''' ''''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 27403505 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''' **'''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Správa majetku, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 27436551 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Prometheus, energetické služby, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 63072599 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' ''''''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''''' **'''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''' | ''''''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''' ''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | ''''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''' ''''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Informační služby – energetika, a.s., IČO 26420830 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se ''''' '''''''''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''''' **'''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''' '''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''' ''''''' |

 |

 |  |  |
|

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - MONTSERVIS PRAHA, a.s., IČO 00551899 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''** '''''''''''' '''''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' ''''''' |

 |

|  |
| --- |
| Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, |
| '''''''''''' **''''''''''''''''''''''''''''''** ''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''' ''''''' |

konstantní symbol 3558, |  |  |
| variabilní symbol **''''''''''''''''''''''''''**. |  |  |
| '''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''  |  |  |
| ''''''''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''' ''' ''''''''''' ''''''''' '''''' '''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''' |  |  |
| Článek V. |  |  |
| Závěrečná ustanovení |  |  |
| Správce pojistné smlouvy: ''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' |  |  |
| 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. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 bankovnictví 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 odchylně 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) 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 součásti této pojistné smlouvy. |  |  |
| 3. | Registr smluv |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Pojistitel bere na vědomí, že pojistník je povinným subjektem dle ustanovení § 2 odst. 1, písm. n) zákona č. 340/2015 Sb. a bere na vědomí, že tato Smlouva a její přílohy budou uveřejněny v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv nebo „ZRS”). Za účelem zveřejnění Smlouvy v registru smluv se strany dále zavazují si navzájem poskytnout tuto Smlouvu ve strojově čitelném formátu. |  |  |
| 3.2. | Pojistitel bere na vědomí, že pojistník je povinným subjektem, na který se vztahuje působnost zákona č. 340/2015 Sb. zákon o registru smluv (dále jen „ZRS”). Pojistník se zavazuje nejpozději do 30 dnů ode dne uzavření této Smlouvy splnit veškeré povinnosti vyplývající z ZRS, zejména povinnosti vyplývající z ustanovení § 5 ZRS a odpovídá za případnou majetkovou újmu, která by nesplněním těchto povinností vznikla pojistiteli. Pojistník splnění povinností prokáže pojistiteli bezodkladně elektronicky zasláním potvrzení, které obdržel z registru smluv po splnění povinností, a to prostřednictvím datové schránky. ID datové schránky Pojistitele: n2wdmu3 |  |  |
| 3.3. | Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejích 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. |  |  |
|  |  |  |  |
| 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 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 (přičemž 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 účastníku pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese 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 jejich 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 zvlášť 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 (přičemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka); |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | d)  | po seznámení se s obsahem všech předsmluvních 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 z jednání, 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 a  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3. | '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''' ''' '''''''''''' ''''''''' '''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''' ''' ''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''' '''''''''''''' ''' ''''''''''. |  |  |
| 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 jednající 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 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | je pojištěním odpovědnosti za újmu osoby, která se při plnění závazku pojistníka zavázala provést určitou činnost samostatně (např. tzv. subdodavatele pojistníka). |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''' ''' ''''' ''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''' '''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''' '''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''' '''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |
|  |  |  |  |
| 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 věci 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:  | 16 |  |  |
| 9. | Přílohy: |  |  |
| 1) | '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2) | AS 2019 |  |  |  |
|  |  | 3) | VPP HA 2017 |  |  |  |
|  |  | 4) | VPP OC 2014 |  |  |  |
| 10. | ''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''' ''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''' |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| V Praze dne 30.6.2020  |  ............................................................Ing. Milan Jadlovskýmístopředseda představenstva ............................................................Ing. Milan Cízlčlen představenstva |  |  |
|  |  |  |
| V Praze dne 30.6.2020  | ............................................................razítko a podpis pojistitele |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |