

2018 - NOV



# Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9315 338878

## Pojistitel

**Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2**, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.  
zastoupena: **Pospíšil Josef Mgr.**

a

## Pojistník

### Pojistník

obchodní firma/název: **KLEMPÍK - Stav, s.r.o.**  
IČO (r.č.): **26184087**  
DIČ :  
sídlo/místo podnikání: **Plzeňská 1270/97, 150 00 Praha 5**  
mobilní telefon: **602328101**  
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka  
**Kučera Tomáš, , ÚMČ Praha 5**

**Kontaktní spojení 602328101, office@klempik.cz**  
uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti

### Pojištěný

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

## Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti

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

### Pojistné nebezpečí

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

### Pojistná událost

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

### Pojištěný předmět činnosti

**provádění staveb, jejich změn a odstraňování**

Interní poznámka pojistitele

Riziková třída

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši **10 000 000 Kč**.

### Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události  Kč

**Základní roční pojistné**  Kč



\*GLT93153388781\*

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

Smluvní ujednání

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

**Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku**Sublimit dle ZPP O 2014/02  KčSpoluúčast  Kč**Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění**Sublimit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02  KčSpoluúčast  Kč**Čistě finanční škoda**Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02  KčSpoluúčast  KčSublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02  Kč**V pojistné smlouvě je dále ujednáno:****DPP O 3 - Věci třetích osob**Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3  KčSpoluúčast Přirážka k základnímu pojistnému  % =  Kč**Základní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek**  Kč**Rekapitulace pojistného**Pojištění odpovědnosti  Kč**Celkové roční pojistné**  Kč**Počátek pojištění, pojistná doba**

Pojištění začíná dne **17.10. 2018** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

**Splatnost a způsob placení pojistného**

Pojistné je splatné čtvrtletně, a to vždy k 17. dni 10., 1., 4., 7. měsíce každého roku.

Splátka pojistného  Kč

(roční frekvence placení je bez navýšení, pololetní s navýšením 3% a čtvrtletní 5%)

Bankovní spojení: číslo účtu 900500 / 2700 konstantní symbol 3558

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

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

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

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Číslo účtu příjemce Konstantní symbol Variabilní symbol



## Závěrečná ustanovení

### a) Informace o platném právu a řešení stížností.

Pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky, pojistné podmínky jsou vyhotoveny v českém jazyce a pojistitel s klienty komunikuje a podává jim informace v českém jazyce, pokud se v konkrétním případě na žádost klienta nedohodnou jinak.

V případě nespokojenosti se s případnou stížností můžete obrátit na pojistitele také elektronicky, a to na e-mailovou adresu [stiznosti.cz@generali.com](mailto:stiznosti.cz@generali.com). V případě, že nejste spokojeni s vyřízením stížnosti, nesouhlasíte s ním nebo jste neobdrželi reakci na svoji stížnost, můžete se obrátit na kancelář ombudsmana společnosti Generali Pojišťovna a.s.

Se stížností se můžete obrátit také na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím. Další informace o způsobu vyřizování stížností také získáte na internetových stránkách [www.generali.cz](http://www.generali.cz).

V případě sporu z pojistné smlouvy jsou k jeho rozhodnutí příslušné obecné soudy.

### b) Mimosoudní řešení sporů

V případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

### c) Registr smluv

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy skrytými veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel považuje zejména údaje o **pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu**. Nezasílí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojistitel. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojistitele.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01

Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02

Příloha:

dotazník

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



## Prohlášení pojistníka

### Prohlášení pojistníka

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též s Informačním dokumentem o pojistném produktu, se Stručnou informací o zpracování osobních údajů, s Předmluvní informací, se Sazebníkem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta.

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

**Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti** o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodných událostí dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnými událostmi mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

**Souhlasím** s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

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

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generali.cz](http://www.generali.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Potvrzuji, že **všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli** (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), **jsou pravdivé a úplné**. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

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

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů (viz Stručná informace o zpracování osobních údajů) a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generali.cz](http://www.generali.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby.

Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

### Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

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

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo  
přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

Pospíšil Josef Mgr.

001388 VPA

11188810

603381045

### Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo  
přidělené ČNB

osobní číslo

telefon

Pospíšil Josef Mgr.

001388 VPA

11188810

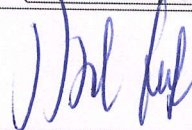
603 381 045

### Podpisy smluvních stran

místo **Praha**

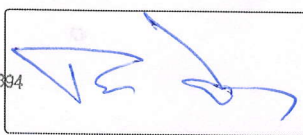
datum

**16.10.2018**

  
Generali Pojišťovna a.s.



Generali Pojišťovna a.s. G894  
agenturní kancelář  
Mgr. Josef Pospíšil  
Arbesovo náměstí 763/15  
150 00 Praha 5

  
Kučera Tomáš

KLEMPÍŘ-STAV. S.R.O.  
Přídeňská 127/47, Praha 8  
IČ: 26184067, DIČ: CZ26184067

Pojišťovací zprostředkovatel svým podpisem na smlouvě současně stvrzuje, že provedl identifikaci pojistníka a že podoba této osoby je shodná s vyobrazením na jejím průkazu totožnosti.