



FT

Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů a právnických osob Pojistná smlouva

Číslo pojistné smlouvy: 1200164999

Pojistná událost a oprávněná osoba jsou pro sjednaná pojištění určeny v pojistných podmínkách.

Pojistitel: Pojišťovna VZP, a.s.
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ: 27116913
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100
email: info@pvzp.cz
zastoupena: Petrem Mariničem, underwriter

Pojistník: Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno Pekařská 664/53, 602 00 Brno - Staré Brno
Pekařská 664/53, 602 00, Brno
IČ: 00209775
právnícká osoba zapsaná v ekonomickém rejstříku vedeném ČSÚ v ARES
zastoupena: doc. MUDr. Petr Němec, CSc., MBA - ředitel

Elektronická komunikace: NE

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojistné smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojistné smlouvy. V případě souhlasu je tato forma pro obě smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci veškerých požadavků týkající se této pojistné smlouvy vyjma jejího zániku. V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojištěný: Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno Pekařská 664/53, 602 00 Brno - Staré Brno
Pekařská 664/53, 602 00, Brno
IČ: 00209775
právnícká osoba zapsaná v ekonomickém rejstříku vedeném ČSÚ v ARES

Pojišťovací zprostředkovatel: FT makléřská, s.r.o.

ZČ: 1405000000

Pojistník pověřil pojišťovacího zprostředkovatele vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele, který je oprávněn přijímat a předávat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran partnerů.

Pojistnou smlouvu vypracoval: Petr Marinič

| Datum počátku pojistné doby: | Sjednáno na dobu | Pojistné období |
|------------------------------|---|-----------------|
| 18.9.2020 | určitou 1 rok s automatickou prolongací | 1 rok |

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí:

- zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku DPP MAJ P 1/18
- Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění skla ZPP SKL P 1/18
- Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění majetku – způsoby zabezpečení pojištěných věcí ZPP ZAB P 1/18
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění asistence DPP ASIST P 1/18

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

Pojistné za jednotlivá sjednaná pojištění a jeho platba:

| Pojištění: | | Roční pojistné: |
|---|----------|------------------|
| Pojištění budov a věcí movitých | Sjednáno | [REDACTED] |
| Pojištění skla | Sjednáno | |
| Pojištění asistence pro podnikatele | Sjednáno | |
| Roční pojistné celkem: | | |
| Obchodní sleva ve výši 30%: | | |
| Roční pojistné po slevách celkem: | | 24 990 Kč |
| Frekvence plateb: | | roční |
| Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb: | | 24 990 Kč |

Platba pojistného:

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 3669999366/0300, pod variabilním symbolem 1200164999 (číslo PS).
Pojistné je pojistným běžným. Pojistné dle zvolené roční frekvence plateb činí 24 990,-Kč a je splatné v úplné výši k datu 18.10.2020.
V následujících pojistných letech bude pojistné na základě zvolené roční frekvence plateb splatné vždy v úplné výši k datu 18.9..

Pojistně technická data k jednotlivým sjednaným pojištěním jsou uvedena na jednotlivých listech pojistné smlouvy. Zde je uveden součet pojistného pro všechna sjednaná místa pojištění.

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího zprostředkovatele FT makléřská, s.r.o.
nebo

- telefonicky na čísle [redacted]
- prostřednictvím vyplněného formuláře **Oznámení škodné události**
- na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.
- zasláním doporučeně na adresu síd [redacted]
- zasláním naskenovaného formuláře **Formulář Oznámení škodné události** VZP, a.s.

Prohlášení pojistníka:

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli a o závazku v souladu s §2760 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí a že všemu rozuměl. S obsahem smlouvy souhlasí a potvrzuje pravdivost a úplnost údajů ve smlouvě uvedených. Není-li osoba pojistníka a pojištěného totožná, prohlašuje, že pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámil i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění uvedené v dotaznících k pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojišťovnictví pojistitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takové zpracování osobních údajů se považuje za zpracování nezbytné pro dodržení právní povinnosti pojistitele jako správce osobních údajů. Bližší informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.pvzp.cz.

Pojistník tedy, v případě, že je subjektem údajů dle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů (zjednodušeně řečeno, je fyzickou osobou) poskytuje osobní údaje svoje nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojistitele vyplývajících zejména z právních předpisů upravujících pojišťovnictví a občanského zákoníku, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojistitele.

Pojistník prohlašuje na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného.

Pro účely této pojistné smlouvy a jejího pojištění se nepoužije ustanovení článku 19 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18.

Pojistná smlouva byla vypracována ve třech stejnopisech, pojistník obdrží 1 vyhotovení, pojišťovací zprostředkovatel obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 1 vyhotovení. Tato pojistná smlouva obsahuje sedm stran a tři přílohy.

Přílohy pojistné smlouvy:

- 1) Výpis z OR nebo ŽR
- 2) Pojistné podmínky
- 3) Plná moc makléře

V Praze dne 17.9.2020

V Brně dne 20.10.2020

[redacted]
Pojišťovna VZP, a.s.

[redacted]
Centrum kardiovaskulární a transplantační
chirurgie Brno Pekařská 664/53, 602 00
Brno - Staré Brno

Pojištění staveb a věcí movitých se řídí VPP PODN P 1/18, DPP MAJ P 1/18 a příslušnými zvláštními pojistnými podmínkami a doložkami

Číslo pojistné smlouvy: 1200164999

Místo pojištění - M1 Vlnařská 965/6, 603 00 Brno, Parcelní čísla: 463/5, 463/2, 463/3

PZ_1

Hlavní provozovaná činnost: Zdravotnické zařízení
Archivace dokumentů

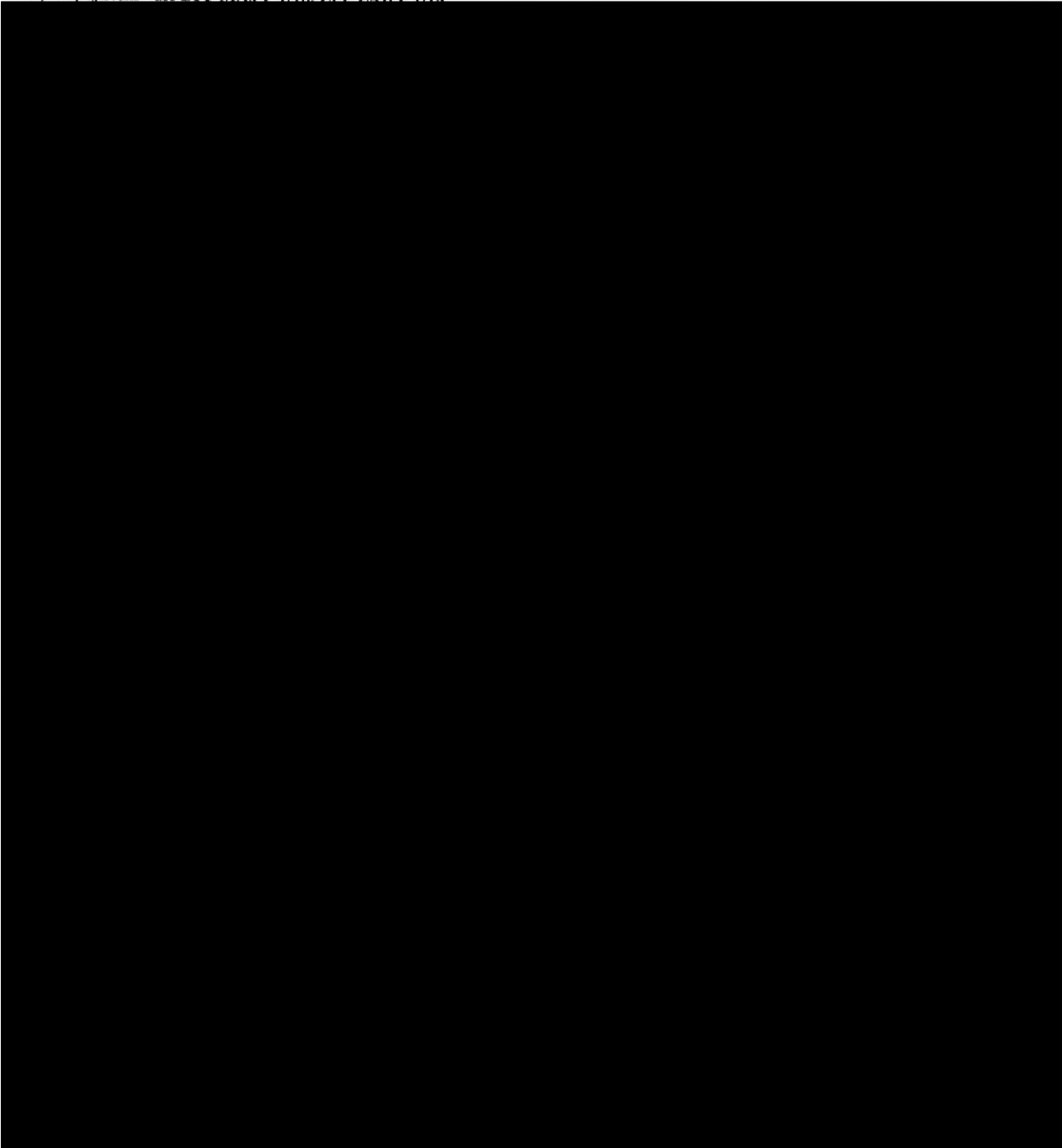
Předmět pojištění:

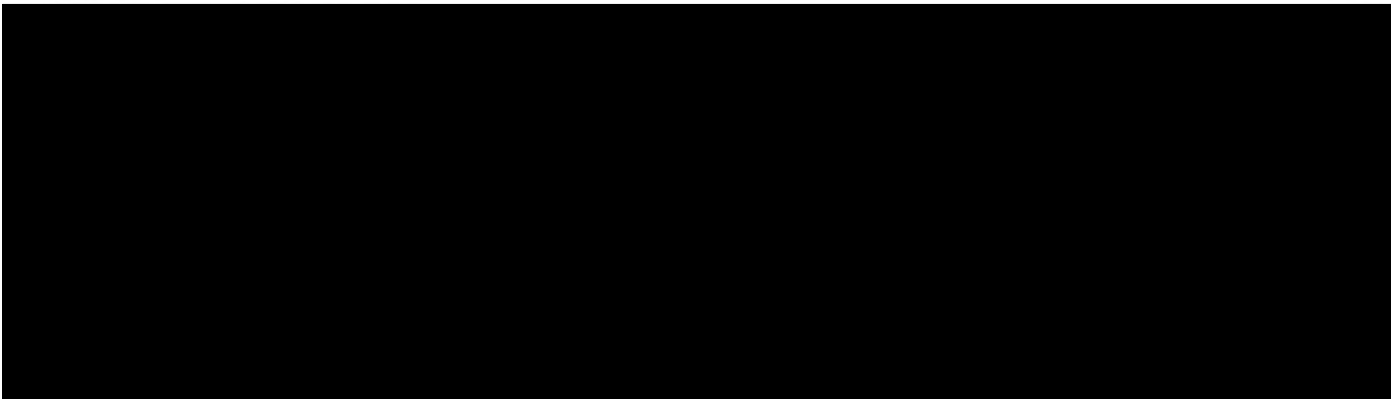
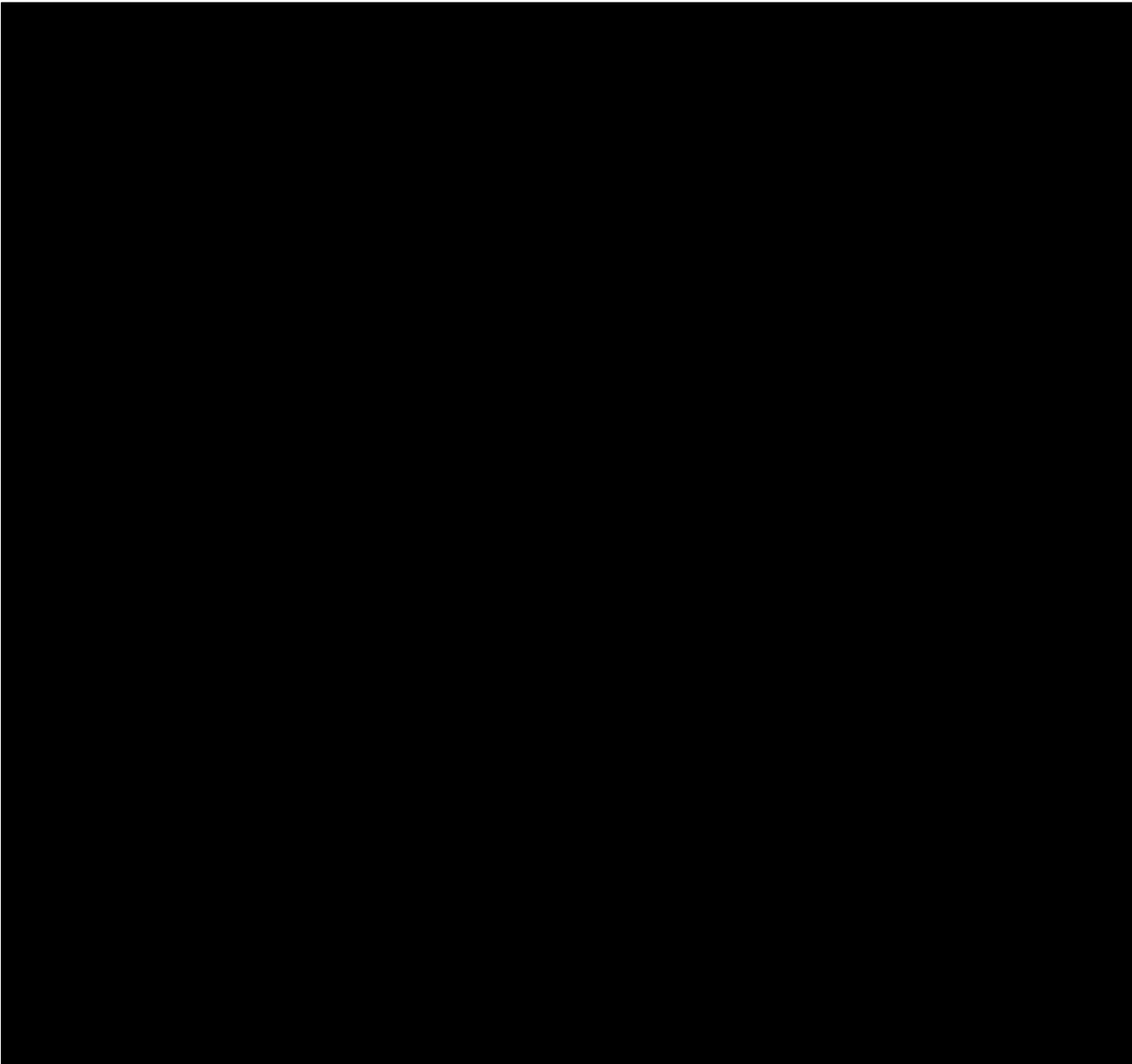
Celková pojistná částka:

Celková pojistná částka zahrnuje:

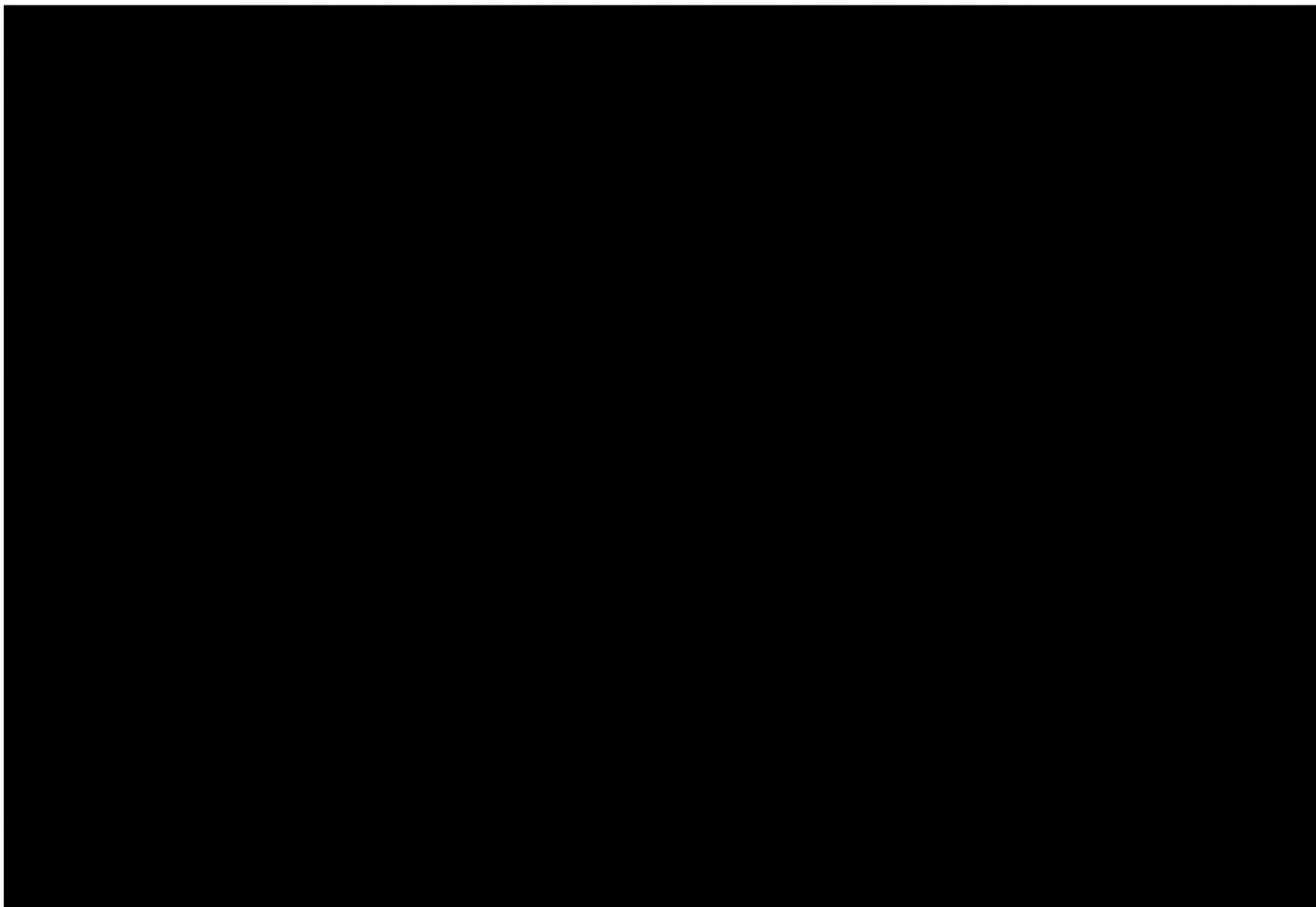
Soubor vlastních a cizích budov a ostatních staveb včetně stavebních součástí a příslušenst

B) Připojištění - dle DPP MAJ P.1/18, ZPP ZAR P.1/18





**Asistence pro podnikatele dle
VPP PODN P 1/18 a DPP ASIST P 1/18**



62 Praha 4

