

Oběhový dokument - smlouvy

Typ:

Předmět:

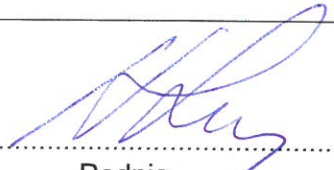
Smluvní strana:

Číslo smlouvy interní: Číslo smlouvy externí:

Gestor:

Vyjádření:


Dne: Jméno:


.....
Podpis

Ekonomické oddělení:

Vyjádření:

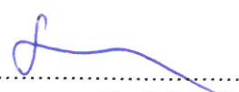
Dne: Jméno:


.....
Podpis

Právník PNB:

Vyjádření:

Dne: Jméno:


.....
Podpis

Pojišťovaci zprostředkovatel 1
2 0 0 3 0 1 2 2 4

Pojišťovaci zprostředkovatel 2

SMLOUVA

Nezapisujte do ochranné zóny



505627382

Pojištění podnikatelů PRO Podnikatele

Pojišťitel Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
 IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
 www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4-Michle
 Variabilní symbol pro platby pojistného je číslo pojistné smlouvy
 Číslo účtu: 2727/2700, konstantní symbol je 3558
 IBAN: CZ8527000000000000002727, SWIFT: BACX CZ PP
 Smluvně zmocněný pojišťovaci zprostředkovatel smí inkasovat pojistné
 pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a. s.

Pojistník (ten, kdo uzavírá s pojištětelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma (nebo název) **Psychiatrická nemocnice Bohnice**

Jméno **Vladimír** Příjmení **VESELÝ**

Titul **Ing.** Rodné číslo (nebo datum narození)

Bankovní spojení - č. ú. **0 0 0 6 4 2 2 0**

Zapsán v obchodním rejstříku vedeném

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice **Ústavní** č. popisné **9 1** / č. orientační **7** PSČ **1 8 1 0 0**

Místo (obec, část obce) **Praha 8** E-mail **vladimir.vesely@bohnice.cz**

Telefon **+ 4 2 0 2 2 8 4 0 1 1 6 1 5 1**

Kontaktní adresa

Ulice **Ústavní** č. popisné **9 1** / č. orientační **7** PSČ **1 8 1 0 0**

Místo (obec, část obce) **Praha 8**

Pojištěný (ten, kdo je vlastníkem pojistné věci; vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma (nebo název) **Psychiatrická nemocnice Bohnice**

Jméno **Vladimír** Příjmení **VESELÝ**

Titul **Ing.** Rodné číslo (nebo datum narození)

Bankovní spojení - č. ú. **0 0 0 6 4 2 2 0**

Zapsán v obchodním rejstříku vedeném

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice **Ústavní** č. popisné **9 1** / č. orientační **7** PSČ **1 8 1 0 0**

Místo (obec, část obce) **Praha 8** E-mail **vladimir.vesely@bohnice.cz**

Telefon **+ 4 2 0 2 2 8 4 0 1 1 6 1 5 1**

Místo pojištění

Ulice č. popisné / č. orientační PSC
 Místo (obec, část obce) č. parcelní Povodňová zóna Riziková zóna
 Místem pojištění je

Všeobecný dotazník:

Je objekt ve výstavbě nebo v rekonstrukci nebo jsou na něm prováděny stavební úpravy, resp. jsou pojištěné věci v takovém objektu umístěny? ano ne
 Byl v místě pojištění nebo v jeho bezprostředním okolí zaznamenán výskyt sesuvů půdy? ano ne
 Je objekt využíván nepřetržitě po celý rok? ano ne
 Je v objektu umístěn předepsaný počet hasicích přístrojů? ano ne
 Je objekt nebo jeho část nevyužívána? ano ne
 Jedná se o budovu bez požární odolnosti nebo s nízkou požární odolností, např. budovu převážně ze dřeva nebo nafukovací halu? ano ne

1. Pojištění budov Víkulace: ano ne
 Pojištění se sjednává na novou cenu časovou cenu
 Chcete pojistnou částku valorizovat (pouze novou cenu)? ano ne
 Pojištění se vztahuje na vedlejší stavby: ano ne
 Limit poj. plnění vedlejší stavby tis. Kč
 *) Doložte situaci (plánek) místa pojištění s vyznačením pojištěných a nepojištěných budov (staveb) včetně specifikace pojistných částek.

Pojištěná činnost:
 Provozané činnosti do 10 % plochy (nezohledňuje se při stanovení sazby):

Pojištěná nebezpečí: požár a související nebezpečí voda z vodovodního zařízení vichřice, krupobití povodeň a záplava ostatní nebezpečí
 Roční limit pojistného plnění pro zlomkové pojištění: tis. Kč tis. Kč tis. Kč tis. Kč
 Spoluúčast: Kč Kč Kč Kč
 Pojistné: Kč Kč Kč Kč
 Pojistné celkem za pojištění budov: Kč

Dotazník: Rok uvedení do provozu, resp. poslední celkové rekonstrukce: Na pojištěnou budovu je vázán úvěr: ano ne Pokud ano, kód ústavu:
 Technický stav: velmi dobrý dobrý vadný Vztah pojistníka k budově: pojistník je vlastník nájemce

2. Pojištění věcí movitých Víkulace: ano ne
 Předmět pojištění: 1. Výrobní a provozní zařízení 2. Zásoby 3. Cizí věci (limit poj. plnění)
 Pojistná částka v nové ceně tis. Kč tis. Kč tis. Kč Celkem tis. Kč
 Pojistná částka v časové ceně tis. Kč tis. Kč tis. Kč tis. Kč
 Chcete pojistnou částku valorizovat (pouze novou cenu)? ano ne Pojistná částka celkem: tis. Kč
 Pojištěná činnost:

Pojištěná nebezpečí: požár a související nebezpečí voda z vodovodního zařízení vichřice, krupobití povodeň a záplava ostatní nebezpečí
 Roční limit pojistného plnění pro zlomkové pojištění: tis. Kč tis. Kč tis. Kč tis. Kč
 Spoluúčast: Kč Kč Kč Kč
 Pojistné: Kč Kč Kč Kč

krádež vloupáním
 Roční limit pojistného plnění pro zlomkové pojištění: tis. Kč tis. Kč
 Spoluúčast: Kč Kč
 Pojistné: Kč
 Pojišťované věci jsou umístěny ve stavebních buňkách, nafukovacích halách, stanech apod? ano ne

Pojistné celkem za pojištění věcí movitých: Kč

Pojištění škody, kterou firma způsobí někomu jinému: <input type="checkbox"/> během provádění prací <input type="checkbox"/> po předání výrobku/práci Chci uzavřít pojištění odpovědnosti pro: <input checked="" type="checkbox"/> Činnosti konkrétně specifikované v pojistné smlouvě <input type="checkbox"/> Činnosti dle výpisu z obchodního, živnostenského nebo jiného rejstříku Pojištění odpovědnosti s územní platností ČR a SR rozšířenou také o: <input type="checkbox"/> Evropu <input type="checkbox"/> Celý svět mimo USA, Kanadu, Nový Zéland a Austrálii <input type="checkbox"/> Celý svět	Pojištění odpovědnosti - povinnost pojištěného k náhradě újmy způsobené: <input type="checkbox"/> provozní činností <input type="checkbox"/> vadou výrobku Pojištěná činnost: <input checked="" type="checkbox"/> Činnosti konkrétně specifikované v pojistné smlouvě <input type="checkbox"/> Činnosti dle výpisu z obchodního, živnostenského nebo jiného rejstříku Rozšíření územní platnosti na: <input type="checkbox"/> Evropu <input type="checkbox"/> Celý svět mimo USA, Kanadu, Nový Zéland a Austrálii <input type="checkbox"/> Celý svět
<input type="checkbox"/> Škoda způsobená na věci užívané movité <input type="checkbox"/> Škoda na odložené věci a vnesené věci <input type="checkbox"/> Škoda způsobená na podzemních a nadzemních vedeních <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti členů statutárního orgánu pojištěného <input type="checkbox"/> Škoda způsobená na převzatém vozidle nebo plavidle <input type="checkbox"/> Škoda způsobená poškozením životního prostředí <input type="checkbox"/> Škoda vzniklá v důsledku montáže a demontáže vadného výrobku <input type="checkbox"/> Pojištění vzájemných nároků	<input type="checkbox"/> Škoda způsobená na věci užívané movité <input type="checkbox"/> Škoda na odložené věci a vnesené věci <input type="checkbox"/> Škoda způsobená na podzemních a nadzemních vedeních <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti členů statutárního orgánu pojištěného <input type="checkbox"/> Škoda způsobená na převzatém vozidle nebo plavidle <input type="checkbox"/> Škoda způsobená poškozením životního prostředí <input type="checkbox"/> Škoda vzniklá v důsledku montáže a demontáže vadného výrobku <input type="checkbox"/> Pojištění vzájemných nároků
Další údaje o podnikatelské činnosti, které ovlivňují doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, jsou zaznamenány v pojistné smlouvě a zohledněny v kalkulaci pojištění.	

Specifické požadavky klienta	Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele
Popište:	Popište:

§ Závěrečné informace
1. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit na webových stránkách České národní banky www.cnb.cz nebo přímo na adrese České národní banky. 2. Pojišťovací zprostředkovatel je činný pro Allianz pojišťovnu, a.s., <input checked="" type="checkbox"/> výhradně / <input type="checkbox"/> nevýhradně. 3. Pojišťovací zprostředkovatel a osoba uzavírající pojistnou smlouvu jménem pojišťovny nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, pro kterou sjednávají pojištění. 4. Pojišťovna ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele. 5. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele, stejně jako stížnosti týkající se sjednaného pojištění je možné podat písemně, telefonicky nebo emailem na kontaktní údaje Allianz pojišťovny, a.s., uvedené na www.allianz.cz, na oddělení pro stížnosti klientů, na adresu pojišťovacího zprostředkovatele nebo též na adresu České národní banky jakožto dohledový orgán. Tím není dotčeno právo obrátit se v uvedených věcech na soud. 6. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR. 7. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou nebo nadřazeným subjektem. 8. Pojišťovací zprostředkovatel provádí svou činnost způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb. 9. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvu.

Prohlášení klienta	
Svým podpisem potvrzuji, že: <ul style="list-style-type: none"> jsem převzal/a kalkulaci pojištění, která obsahuje popis nabízených pojistných produktů, včetně jejich dopadu a možných rizik a která mi byla náležitě vysvětlena tak, že jsem schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá mým potřebám, požadavkům a finančním možnostem, zjištěné potřeby a sdělené požadavky (byly-li sděleny) vztahující se k pojištění jsou řádně a úplně zaznamenány výše, a že odpovídají mnou poskytnutým údajům a mému skutečnému záměru týkajícímu se pojištění, mi pojišťovací zprostředkovatel vysvětlil své doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, že mě upozornil na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky, po seznámení se se všemi výše uvedenými materiály a informacemi shledávám nabízené pojištění jako vyhovující mým potřebám a požadavkům, a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti, jsem si vědom toho, že údaje, které jsem během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu, jsem převzal/a jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání. 	
Datum: 30.01.2017 Místo: Praha 8	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Psychiatrická nemocnice Bohnice Ústavní 91, 181 02 Praha 8 ODĚLENÍ PRÁVNÍ </div> <div style="margin-top: 10px;"> Dipl.-Ing. Petr Kadavý jméno a příjmení PZ hůlkou na ruce, podpis PZ </div>



Záznam z jednání s klientem

k pojistné smlouvě pojištění podnikatelů č.

505627382

**Klient** (zájemce o pojištění / pojistník)

Jméno a příjmení / Název firmy: Psychiatrická nemocnice Bohnice
Datum narození / IČO: 00064220
Bydliště / Sídlo: Ústavní 7/91 18100 Praha 8

**Pojišťovací zprostředkovatel** (dále jen PZ)

Jméno a příjmení / Název firmy: Petr Kadavý
Registrační číslo u ČNB: 030076VPA
Sjednatelské číslo Allianz: 20030124

**Pojišťovna**

Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz

Osobní číslo:

Bydliště (místo podnikání, pokud se liší) / Sídlo:

Masarykovo náměstí 102 Benešov u Prahy

Jméno a příjmení osoby, která za PZ vede jednání s klientem: Dipl.-Ing. Petr Kadavý

Identifikace pojistného zájmu. Chci pojistit majetek/odpovědnost: své firmy třetí osoby, specifikujte vztah k této osobě:

Místo pojištění: Ústavní 91/7 18100 Praha

Potřeby klienta		Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele																																										
Potřebuji pojistit následující majetek určený k podnikání: Budova <input checked="" type="checkbox"/> využívaná <input type="checkbox"/> v rekonstrukci <input type="checkbox"/> aktuálně nevyužívaná <input type="checkbox"/> Vedlejší stavby (oplocení, zpevněné plochy atd.) Movité věci <input checked="" type="checkbox"/> výrobní a provozní zařízení <input type="checkbox"/> zásoby <input type="checkbox"/> cizí věci		Uzavření pojištění následujícího majetku určeného k podnikání: Budova <input checked="" type="checkbox"/> využívaná <input type="checkbox"/> v rekonstrukci <input type="checkbox"/> aktuálně nevyužívaná <input type="checkbox"/> Vedlejší stavby (oplocení, zpevněné plochy atd.) Movité věci <input checked="" type="checkbox"/> výrobní a provozní zařízení <input type="checkbox"/> zásoby <input type="checkbox"/> cizí věci																																										
Majetek chci pojistit proti následujícím pojistným nebezpečím:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Předmět pojištění</th> <th>Budova</th> <th>Movité věci</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Požár, výbuch, úder blesku, zřícení letadla</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Únik vody z vodovodního zařízení</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Škody způsobené vichřicí nebo a krupobitím</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Škody způsobené povodní nebo a záplavou</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Škody způsobené zemětřesením, sesuvem půdy, lavinou a tíhou sněhu, sprinklerovým hasicím zařízením, nárazem vozidla, kouřem, rázovou vlnou, pádem stromů, stožárů a jiných věcí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Škody způsobené krádeží vloupáním a vandalismem při vloupání</td> <td>—</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Předmět pojištění	Budova	Movité věci	Požár, výbuch, úder blesku, zřícení letadla	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Únik vody z vodovodního zařízení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Škody způsobené vichřicí nebo a krupobitím	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Škody způsobené povodní nebo a záplavou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Škody způsobené zemětřesením, sesuvem půdy, lavinou a tíhou sněhu, sprinklerovým hasicím zařízením, nárazem vozidla, kouřem, rázovou vlnou, pádem stromů, stožárů a jiných věcí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Škody způsobené krádeží vloupáním a vandalismem při vloupání	—	<input checked="" type="checkbox"/>	Uzavření pojištění proti následujícím pojistným nebezpečím: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Předmět pojištění</th> <th>Budova</th> <th>Movité věci</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Požár a související nebezpečí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Voda z vodovodního zařízení</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vichřice, krupobití</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Povodeň a záplava</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ostatní nebezpečí (zemětřesení, sesuv půdy, lavina a tíha sněhu, sprinklerové hasicí zařízení, náraz vozidla, kouř, rázová vlna, pád stromů, stožárů a jiných věcí)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Krádež vloupáním včetně vandalismu</td> <td>—</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Předmět pojištění	Budova	Movité věci	Požár a související nebezpečí	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Voda z vodovodního zařízení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vichřice, krupobití	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Povodeň a záplava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ostatní nebezpečí (zemětřesení, sesuv půdy, lavina a tíha sněhu, sprinklerové hasicí zařízení, náraz vozidla, kouř, rázová vlna, pád stromů, stožárů a jiných věcí)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krádež vloupáním včetně vandalismu	—	<input checked="" type="checkbox"/>
Předmět pojištění	Budova	Movité věci																																										
Požár, výbuch, úder blesku, zřícení letadla	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
Únik vody z vodovodního zařízení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Škody způsobené vichřicí nebo a krupobitím	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Škody způsobené povodní nebo a záplavou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Škody způsobené zemětřesením, sesuvem půdy, lavinou a tíhou sněhu, sprinklerovým hasicím zařízením, nárazem vozidla, kouřem, rázovou vlnou, pádem stromů, stožárů a jiných věcí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Škody způsobené krádeží vloupáním a vandalismem při vloupání	—	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
Předmět pojištění	Budova	Movité věci																																										
Požár a související nebezpečí	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
Voda z vodovodního zařízení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Vichřice, krupobití	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Povodeň a záplava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Ostatní nebezpečí (zemětřesení, sesuv půdy, lavina a tíha sněhu, sprinklerové hasicí zařízení, náraz vozidla, kouř, rázová vlna, pád stromů, stožárů a jiných věcí)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Krádež vloupáním včetně vandalismu	—	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
Škody na stavebních součástech budovy v důsledku krádeže vloupáním <input type="checkbox"/>	Škody na stavebních součástech budovy v důsledku krádeže vloupáním (v případě pojištění budov) <input type="checkbox"/>	Náklady na vyklizení místa pojištění <input type="checkbox"/>	Náklady na vyklizení místa pojištění <input type="checkbox"/>																																									
Náklady na výměnu zámků <input type="checkbox"/>	Náklady na výměnu zámků <input type="checkbox"/>	Peníze, tj. peníze, ceniny, drahé kovy <input type="checkbox"/>	Peníze, tj. peníze, ceniny, drahé kovy <input type="checkbox"/>																																									
Starožitnosti, věci umělecké, sběratelské nebo historické hodnoty <input type="checkbox"/>	Starožitnosti, věci umělecké, sběratelské nebo historické hodnoty <input type="checkbox"/>	Škody na stavebních součástech budovy a stavebních úpravách <input type="checkbox"/>	Škody na stavebních součástech budovy a stavebních úpravách (v případě pojištění věcí movitých) <input type="checkbox"/>																																									
Věci movité uložené mimo místo pojištění <input type="checkbox"/>	Věci movité uložené mimo místo pojištění <input type="checkbox"/>	Náklady na obnovení dokumentace <input type="checkbox"/>	Náklady na obnovení dokumentace <input type="checkbox"/>																																									
Náklady na úhradu vodného, stočného v přímé souvislosti s únikem vody z vodovodního zařízení <input type="checkbox"/>	Náklady na úhradu vodného, stočného v přímé souvislosti s únikem vody z vodovodního zařízení <input type="checkbox"/>	Poškození zateplené fasády zvířaty a hmyzem <input type="checkbox"/>	Poškození zateplené fasády zvířaty a hmyzem <input type="checkbox"/>																																									
Porucha chladicího zařízení <input type="checkbox"/>	Porucha chladicího zařízení <input type="checkbox"/>	Vozidla převzatá do opravy <input type="checkbox"/>	Vozidla převzatá do opravy <input type="checkbox"/>																																									
Loupež <input checked="" type="checkbox"/>	Loupež <input checked="" type="checkbox"/>	Vandalismus <input type="checkbox"/>	Vandalismus <input type="checkbox"/>																																									
Přepětí <input type="checkbox"/>	Přepětí <input type="checkbox"/>	Atmosférické srážky <input type="checkbox"/>	Atmosférické srážky <input type="checkbox"/>																																									
Pojištění výloh <input type="checkbox"/>	Přípojištění skla <input type="checkbox"/>	Přípojištění zasklení nebo skla u věcí movitých <input type="checkbox"/>	Přípojištění skleněných částí věcí movitých <input type="checkbox"/>																																									
Pojištění kancelářské, zdravotnické nebo jiné elektroniky <input type="checkbox"/>	Přípojištění elektroniky <input type="checkbox"/>	Pojištění strojního vybavení <input type="checkbox"/>	Přípojištění strojního zařízení <input type="checkbox"/>																																									
Pojištění majetku, který při svém podnikání převážím autem <input type="checkbox"/>	Pojištění nákladu <input type="checkbox"/>	Pojištění majetku, který při svém podnikání převážím autem <input type="checkbox"/>	Pojištění majetku, který při svém podnikání převážím autem <input type="checkbox"/>																																									
Pojištění pro případ, že nebude možné provozovat podnikatelskou činnost <input type="checkbox"/>	Pojištění přerušení provozu <input type="checkbox"/>	Pojištění pro případ, že nebude možné provozovat podnikatelskou činnost <input type="checkbox"/>	Pojištění pro případ, že nebude možné provozovat podnikatelskou činnost <input type="checkbox"/>																																									

Rekapitulace pojistného

1. za pojištění budov										0	Kč	
2. za pojištění věcí movitých			7	:	1	0	4				Kč	
3. za připojištění budov a věcí movitých			5	:	2	5	0				Kč	
4. za připojištění skla										0	Kč	
5. za připojištění elektroniky										0	Kč	
6. za připojištění strojního zařízení										0	Kč	
7. za pojištění nákladu										0	Kč	
8. za pojištění odpovědnosti										0	Kč	
9. <input type="text"/>											Kč	
Celkem pojistné			1	2	3	5	4				Kč	
Slevy	Obchodní sleva	<input type="text" value="10"/>	%	Bonus	<input type="text" value="0"/>	%	Sleva za dlouhodobou smlouvu – 3 roky	<input type="text" value="0"/>	%		1 2 3 5	Kč
Běžné (roční) pojistné			1	1	1	1	9				Kč	
Frekvence placení	<input checked="" type="checkbox"/> roční	<input type="checkbox"/> pololetní (0,5 x 1,03)	<input type="checkbox"/> čtvrtletní (0,25 x 1,05)									
Spátka pojistného (podle sjednané frekvence placení)			1	1	1	1	9				Kč	

POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

3 1 . 0 1 . 2 0 1 7

Konec pojištění

Počátek pojištění vzniká dnem počátku pojištění uvedeným v pojistné smlouvě a není-li tento den dohodnut, dnem následujícím po dni zaplacení prvního pojistného v plné výši.

První platba bankovním převodem poštovní poukázkou v hotovosti Doklad č.

Následné platby bankovním převodem zvláštní smluvní ujednání (příloha ke smlouvě)

Údaje o předchozích škodách a pojištěních: Uvedte počet škod za poslední tři roky: celkovou výši škod v tis. Kč Příčiny

Bylo již sjednáno pojištění na některá z uvedených nebezpečí? ano ne pojištětel

Byl již odmítnut nějaký návrh na pojištění? ano ne pojištětel

Seznam doložek:

Prohlášení pojistníka:

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

- příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/15 Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění majetku podnikatelů ZPP-MP 1/15, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatelů ZPP-OP 1/15, Doplnkové pojistné podmínky zabezpečení místa pojištění proti krádeži vloupáním a loupeži DPP-P 1/15),
- záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.

Pojistník prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamlčel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojištěli veškeré změny údajů vztahujících se k této smlouvě.

Zpracování osobních údajů fyzických osob pojistitelem a jeho smluvními zpracovateli se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to za účelem sjednání a plnění této smlouvy, po dobu její účinnosti a dále po dobu nezbytně nutnou k vypořádání všech závazků. Osoby, jejichž údaje jsou zpracovávány, byly poučeny o svých právech, zejm. že mají právo přístupu k osobním údajům a na opravu těchto údajů. Poskytnutí údajů je dobrovolné, nicméně v rozsahu některých, zejména adresních a identifikačních údajů, je nezbytné pro uzavření smlouvy a pro plnění práv a povinností z ní vyplývajících.

Obsahuje-li přijetí nabídky dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu § 1740 odst. 3 z. č. 89/2012 Sb. je vyloučeno.

Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.



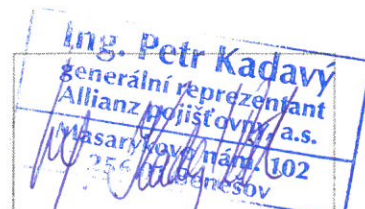
zpracováno

3 0 . 0 1 . 2 0 1 7
datum sjednání

Praha 8
místo sjednání

Psychiatrická nemocnice Bohnice
Ústavní 91, 181 02 Praha 8
ODDĚLENÍ DOPRAVY

podpis a razítko pojistníka



podpis a razítko pojišťovného zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.