V9I6I

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy: XXXXXXXXX



> Klient

Iměno a příjmení Datum narození

Vladimír Lederer

XXXXXXXXX XXXXXXXXX

XXXXXXXXX

XXXXXXXXX

XXXXXXXXX

> Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů

* Příjmy firmy
* Investiční záměr

✓ Majetková situace Irmy

✓ Stávající zajištění firmy

✓ Počet zaměstnanců

✓ Druh podnikání firmy

* Klient žádá o sjednáni těchto pojistných produktů:

✓ pojištění odpovědnosti

* Specifická požadavky klienta:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí

* Vyjádřeni pojišťovacího zprostředkovatele/zástupce pojišťovny:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí

* Klient byl seznámen a převzal:
* sazebník administrativních poplatků
* informace o zprostředkovateli
* příslušné pojistné podmínky
* Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalším. složkami výkonové Odměny)\*. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize V případě Zastoupeni zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky

1018 02207305358608

Na základě údajů Sdělených klientem by! vyhotoven tento záznam z jednání. Klient svým podpisem potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané poža­davky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném do­poručení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

XXXXXXXXX XXXXXXXXX



Vladimir Lederer

dne 27 2***.*** 2020

XXXNE  
NE

Pojišťovna

Generafi česká pojišťovna a.s.. Spálená 75/16, Nové Město. 110 00 Praha 1, IČO 45272956. DIČ: C2699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku j Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, o je členem skupiny Generali. zapsané v Krajském registru pojišťovacích skupin. vedeném IVASS



SMLUVNÍ STRANY

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění podnikatele a právnických osob  
číslo XXXXXXX

Pojistník

Jméno. příjmení

IČ/Dat um narození

Adresa

Plátce DPH

Vladimír Lederer

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka

Pojištěný

Pojištěný je shodný\* s pojistníkem, pokud není dáte u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve Správě XXXXXXXXXXXXX, telefon XXXXXXXXXXXX, e-mail: XXXXXXXXXXXXX

I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 1. 3. 2020 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání této pojistné smlouvy. Tato pojistná smlouva se sjednává s automatickou prolongací. Datum obnovy je stanoven na 1. 3. každého kalendářního roku

| Poř.č | Název pojištění | Datum účinnosti | Pojistné\* |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Pojištění obecné odpovědnosti | 1.3. 2020 | xxxxxxxxxx Kč |
|  | Celkové roční pojistné |  | xxxxxxxxx Kč |

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

• Pojistné po zaokrouhlený slevách / přirážkách dle Vyúčtování pojistného

IIl. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

A. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištěni majetku a odpovědnosti VPPMO P 01/2020 (dáte jen „VPPM0-P“) a ujednáními této pojistné smlouvy

Kód produktu XXXXXXX

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

1.1 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů z podnikatelské činnosti, na kterou se vztahuje pojištění a které jsou předmětem daně z příjmů popř. předpokládané příjmy v Kč

Vyrábějí nebo zpracovávají se v provozovně potraviny?

Jsou s provozovanou činností spojeny práce s hořlavinami, radioaktivními látkami nebo otevřeným ohněm?

Jsou poskytovány služby holičské, kadeřnické. kosmetické, pedikúra, manikůra?

Jsou s provozovanou činnosti spojeny práce s výbušninami a třaskavinami?

Je s činnost spojená práce ve výškách nad 5 m?

Je s činností spojeno provozování střediska praktického vyučování bez právní subjektivity nebo pracoviště praktického vyučování?

|e s činností spojeno odkládání věci zákazníků při poskytováni služby na místech, která nejsou trvale hlídána?

XXXXXXXXXX

Pojistná smlouva číslo

XXXXXXXX

1 3.2020

Stav k datu

|e s činností spojeno poskytování software, poradenství v oblasti informačních technologií. zpracování dat,

hostingové a související činnosti, webové portály. xxx

1. Rozsah pojištění

1.2.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem Stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s:

- činnostmi vykonávaným na základě:

- elektronicky podepsaný Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku, platný k XXXXXXXX vydaného v. č , ze dne xxx

1. Sjednaná připojištění
2. Doložka V70 připojištěni odpovědnosti za škodu vzniklou jinak než na zdraví, poškozením, zničením, ztrátou nebo odcizením hmotné věci (čisté finanční škody)

Odchylně od článku 22 bodu 1 VPPMO-P se ujednává. že pojištění se vztahuje na povinnosti pojištěného nahradit škodu vzniklou třetí osobě jinak než při ublížení na zdraví nebo usmrcení této osoby, poškozením, zničením, ztrátou nebo odcizením hmotné věci. kterou má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání.

Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se sjednává i pro povinnost pojištěného nahradit škodu způsobenou v souvislosti se zpracováním osobních údajů

Předpokladem vzniku práva na pojistné plnění v rozsahu tohoto ujednání je, že ke vzniku Škody došlo na území sjednaném v pojistné smlouvě a v době trvání pojištění v souvislosti s pojištěnou činností či vztahy z této činnosti vyplývajícími, a to včetně škody způsobené vadou výrobku. Pojištění v rozsahu této doložky se však nevztahuje na povinnost nahradit škodu

1. vzniklou prodlením se splněním smluvní povinnosti,
2. vzniklou schodkem na finančních hodnotách, jejichž správou byl pojištěný pověřen,
3. vzniklou při obchodování s cennými papíry,
4. způsobenou pojištěným jako členem statutárního orgánu nebo kontrolního orgánu jakékoliv obchodní společnosti nebo družstva,
5. vzniklou v souvislosti s čerpáním či přípravou čerpání jakýchkoli dotací a grantů, nebo v souvislosti s organizací veřejných zakázek. zpracováním podkladů pro účast ve výběrovém řízení nebo veřejných zakázkách,
6. vzniklou v souvislosti s vymáháním pohledávek,
7. vzniklou v souvislosti se správou datových schránek,
8. způsobenou určením nesprávné ceny (rozpočtu) díla nebo zpracováním chybných podkladů pro určeni této ceny

Odchylně od článku 24 bodu 1 písm. d) VPPMO-P se ujednává, že pojištění v rozsahu této doložky se vztahuje i na škodu způsobenou veřejně poskytnutou Informací nebo radou, která je součástí přednáškové činnosti

Ujednává se, že pojištění čistých finančních škod v rozsahu této doložky se vztahuje i na případ finančních škod

* nastalých v důsledku vady výrobku,
* nastalých v důsledku montáže, umístění nebo položení vadných výrobků vyrobených pojištěným,
* spočívajících v nákladech na montáž, umístění nebo položeni bezvadných náhradních výrobků náhradou za vadné; musí se vždy jednat o náklady vynaložené třetí osobou.
* nastalých v důsledku toho, že věc vzniklá spojením, smísením nebo zpracováním s vadným výrobkem vyrobeným pojištěným, anebo vzniklá v důsledku dalšího zpracování a opracování tohoto vadného výrobku, je vadná.

1. Doložka V723 Pojištění odpovědnosti za Škodu na pojištěným převzatých nebo užívaných hmotných movitých věcech Odchylné od ustanovení článku 24 bodu 2 písm. a), b) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu na hmotných movitých věcech, které pojištěný užívá, nebo na hmotných movitých věcech převzatých pojištěným. jež mají být předmětem jeho závazku

Pojištění v rozsahu této doložky se však nevztahuje na povinnost nahradit škody:

1. vzniklé opotřebením, nadměrným mechanickým zatížením nebo chybnou obsluhou,
2. vzniklé na hmotných věcech převzatých v rámci přepravních smluv,
3. vzniklé na letadlech nebo sportovních létajících zařízeních,
4. vzniklé na zvířatech,
5. vzniklé na motorových vozidlech,
6. vzniklé ztrátou nebo odcizením hmotné movité věci.
7. Doložka H12 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu

Odchylně od článku 22 bodu 1 a článku 24 bodu 7 písm. b) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se nad rámec základního rozsahu vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou zásahem do práv na ochranu osobnosti, která vznikla jinak. než při ublížení na zdraví nebo usmrcení.

Pojištěni v rozsahu tohoto ujednání se Sjednává i pro povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Vedle výjimek uvedených ve VPPMO-P se pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu:

1. způsobenou urážkou, pomluvou sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,
2. vzniklou zaměstnanci pojištěného.

Výluky z pojištění uvedené v článku 3 a 24 VPPMO-P platí přiměřeně i pro toto pojištěni

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se s limitem plněni **xxxxxxxxxxxx** Kč. není-li dále uvedeno jinak.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

1.4. Zvláštní ujednání

1.4.1. Doložka VW Regresní náhrady

.

Pojistná smlouva dílo Stav k datu

4367179674

1.3. 2020

Ujednává se, že pojištěni se vztahuje i na náhradu nákladů léčeni vynaložených zdravotní poštovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištěni vyplacených zaměstnanci pojištěného orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním orgánem. Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se s limitem pojistného plnění ve výši **xxxxxxxxx** Kč

Pojištěn; v rozsahu této doložky se Sjednává s územním rozsahem Česká republika

Pojištění v rozsahu této doložky se Sjednává se spoluúčastí ve výši **xxxxxxx** Kč

Ujednává se. že pro pojištění v základním rozsahu se neuplatní výluka z pojištění uvedená v ustanoveni článku 24 bod 8 VPPMOP Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši **xxxxxxxx,•** Kč

1.5. Přehled sjednaných pojistných nebezpečí

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pojistné nebezpečí | Limit/sublimit pojistného plněni v Kč | Spoluúčast  v Kč | Územní rozsah |
| Základní rozsah | **xxxxxxx** | **xxxxxx** | Česká republika |
| Doložka V7O čisté finanční škody | **xxxxxx** | **xxxxxx** | Česká republika |
| Doložka V7Z3 věc převzatá nebo užívaná | **xxxxxxxx** | **xxxxxx** | Česká republika |
| Doložka V712 Nemajelková újma | **xxxxxxxx** | **xxxxxx** | Česká republika |
| 1.6. Pojistné |  |  |  |
| Roční pojistné Celkem  Obchodní sleva **xxx** tj  Roční pojistné po slevě a zaokrouhlení |  |  | **xxxxxx** Kč  **xxxxxx** Kč  **xxxxxx** Kč |

IV INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 4 splátkách- čtvrtletně je splatné k 1.3.,1.6.,1.9.,1.12. každého roku Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

čislo účtu **xxxxxxxxxx**

variabilní symbol **xxxxxxxxxx**

V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

1. Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
2. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkajících se osobních údajů pro dostupné na **xxxxxxxxxxx** v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považuji za odpověď na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
4. Pojistník dáte prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistně smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
5. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění pode zákona č. 340/2015 Sb.. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv v 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 pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky, pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona Č. 106/1999 Sb.. o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobni údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečeni majetku, o bonifikaci za škodní průběh, o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného, o sjednaných Iimitech/sublimitech plnění a výší spoluúčasti; o sazbách pojistného,; o malusu/ bonusu. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč všech jejich dodatků) zveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč všech jejích dodatků) v regjstru smluv, je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

Pojistná smlouva číslo Stav k datu

1. Stížnosti pojistníků. pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generalli Česká pojišťovna a.s. P. O BOX 305.

xxxxxxxxxx

1 3. 2020

659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28,115 03 Praha, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

1. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí ww.coi.cz.

8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,

- pojistné podmínky dle části III.

* sazebník administrativních poplatků.
* stručná informace o zpracováni osobních údajů.

VI. PŘÍLOHA

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy:

* Elektronicky podepsaný Výpis z velené části Živnostenského rejstříku, platný k 26.2.2020

Pojistná smlouva uzavřena v Ústí nad Labem dne 27.2.2020 v 17 hodin 00 minut

Vladimír Lederer **XXXXXXXXX**

**XXXXXXXXX** IČO **XXXXXXXXX**

Podpis (a razítko) pojistníka

XXXXXXXXX

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.

pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy

XXXXXXXXXXXXXXXX

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu pojistné smlouvy

(hůlkovým písmem)

V24I

Informace o zprostředkovateli

pojistná smlouva XXXXXXXXX

Samostatný zprostředkovatel (SZ)

Obchodní firma

IČO

Adresa sídla

Vázaný zástupce (VZ)

XXXXXXXXX X

XXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

Jméno, příjmení

IČO

Adresa sídla

E-mail:

Telefon

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako vázaný zástupce (VZ) spolupracující na základě písemné smlouvy se samostatným zprostředkovatelem (SZ), oba uvedení v záhlaví tohoto dokumentu, při poskytování svých služeb vychází z portfolia produktů Generali České pojišťovny, a.s., přičemž neposkytuje s výjimkou produktů investičního životního pojištění radu pode § /8 zákona č 170/2018 SK o distribuci pojištění a zajištění a neposuzuje vhodnost pojištění po jeho sjednání.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. V registru jsou uvedena i jména pojišťoven, pro které je zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat pojištění. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB www.cnb.cz.

Vztah pojistitele a zprostředkovatele

Generali Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na hlasovacích právech a základním kapitálu SZ vyšší než XX %.

Vyřizováni stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu ČP Distribuce a.s., Tým stížností, P O Box 309, 659 09 Brno, e-mailem na cpd\_stiznosti@generaliceska.cz nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na www.cpdistribuce.cz. Se stížností je možné se obrátit také na Generali českou pojišťovnu a.s.

Zákazník je oprávněn se obrátit na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka (www.cnb.cz) Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem. Spotřebitel může podat návrh na mimosoudní řešení sporu k subjektu, kterým je u neživotního pojištění Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap cz) nebo Česká obchodní inspekce (www.coi.cz) Mimosoudní řešení spotřebitelských sporů se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Generali českou pojišťovnou a.s.

V případě dotazu se primárné obracejte na zprostředkovatele nebo přímo na General českou pojišťovnu a s.

6$98SÍ$OÉZQrčO VI0I00S266831

Korespondenční adresa

Telefonní Inka Klientského servisu

Internetové stránky

Datová schrárúa

jméno, přímení klienta

27. 2. 2020

Generali Česká poštovna a s P O. BOX 305, 659 05 Brno 241114 W4

•www.generaliceska.cz

v93dkf5

Vladimír Lederer

Podpis klienta



**XXXXX**