



POJISTNÁ SMLOUVA O ŠKODOVÉM POJIŠTĚNÍ PODNIKÁNÍ TopGEN

č. návrhu 9311 176350



GLT93111763501

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869,
DIČ: CZ699001273, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866,
společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod
číslem 26,

zastoupena: Jeřichová Irena

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Novatin s.r.o.**
IČ (r.č.): **27930815**
DIČ: **CZ27930815**
sídlo/místo podnikání: **V Sadech 15/4, 160 00 Praha 6**
mobilní telefon: **602267259**

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o škodovém pojištění podnikání.

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.

I. Pojištění movitých a nemovitých věcí

MÍSTO POJIŠTĚNÍ Č. 1

Adresa místa pojištění:

V Sadech 15/4, 160 00, Praha 6

Druh pojištění budov: A) Budova

Pojištěná činnost: Kanceláře, prodej zdravotních pomůcek pro diabetiky

Předmět pojištění:	movité věci vlastní -	700 000 Kč
	movité věci zásoby -	100 000 Kč
	movité věci celkem -	800 000 Kč

1. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ FLEXA

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 29 VPP POD 2008/03. Pojištění se vztahuje na škody způsobené v důsledku požáru, přímého úderu blesku, výbuchu, kouře, pádu letadla, nárazu vozidla a aerodynamického třesku.

Pojistění věcí movitých (dále jen MV) vlastní (dále jen VLA), cizí (dále jen CIZ) a zásoby (dále jen ZÁS)							
Předmět pojištění	Spoluúčast (Kč)	kód	sazba (%)	sazba uprav.* (%)	pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)	
budova č. 1 sleva za vyšší spoluúčast --% činnost v budově: Kanceláře, prodej zdravotních pomůcek pro diabetiky	1 000	20402	0,5	0,5000	VLA	700 000	350
					CIZ	--	--
					ZÁS	100 000	50
					VLA	700 000	
celkem	--	--	--	--	CIZ	--	
					ZÁS	100 000	
celkové roční pojistné za nebezpečí flexa - movité věci (Kč)						800 000	400

*sazba upravená = sazba základní upravená o slevu za spoluúčast a pojistně-technické slevy

2. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ VODA Z POTRUBÍ

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 30 VPP POD 2008/03. Pojištění se vztahuje na škody v důsledku úniku vody a lomu trubek.

Pojištění věcí movitých (výrobní, provozní a obchodní zařízení a zásoby pojištěného)

				roční pojistné
pojistná částka MV (Kč)	800 000	sazba (%)	0,30	240
zlomek %	--	sleva za zlomek (%)	--	
zlomková pojistná částka MV (Kč)	--	sleva za spoluúčast (%)	--	
spoluúčast (Kč)	1 000	výsledná sazba (%)	0,3000	

3. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ PŘÍRODNÍ NEBEZPEČÍ

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 31 VPP POD 2008/03. Pojištění se vztahuje na škody v důsledku vichřice, krupobití, tíhy sněhu a pádu stromu.

Pojištění věcí movitých (výrobní, provozní a obchodní zařízení a zásoby pojištěného)

				roční pojistné
pojistná částka (Kč)	800 000	sazba (%)	0,30	240
zlomek %	--	sleva za zlomek (%)	--	
zlomková pojistná částka (Kč)	--	sleva za spoluúčast (%)	--	
spoluúčast (Kč)	1 000	výsledná sazba (%)	0,3000	

4. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ ODCIZENÍ

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 32 VPP POD 2008/03. Pojištění se vztahuje na škody způsobené v důsledku krádeže vloupáním a/nebo loupeže.

Pojištění věcí movitých (výrobní, provozní a obchodní zařízení a zásoby pojištěného)

Předmět pojištění	zlomek %	sazba (%)	sleva za zlomek (%)	sazba uprav.* (%)	zlomková pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)
budova č. 1, spoluúčast 1 000 Kč sleva za vyšší spoluúčast --% pojistná částka: 800 000 Kč	40,00	6,00	25	4,5000	320 000	3 600

*sazba upravená = sazba základní upravená o slevu za spoluúčast a zlomek

5. PŘIPOJIŠTĚNÍ PŘEDMĚTU POJIŠTĚNÍ

Stavební součásti - pojištění na 1. riziko

Připojištění předmětu pojištění je ve smyslu zákona vymezeno v článku 27 VPP POD 2008/03, odst. 7

Pojistné nebezpečí	Spoluúčast	sazba (%)	pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí	1 000	--	standardní limit: 30 000 navýšení: 0	0
odcizení	1 000	--	standardní limit: 10 000 navýšení: 0	0

ADY V SOUVISLOSTI S POJISTNOU UDÁLOSTÍ - pojištění na 1. riziko
 v souvislosti s pojistnou událostí jsou ve smyslu zákona vymezeny v článku 26 c) VPP POD 2008/03.

26.c3 Náklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.

Pojistné nebezpečí	Spoluúčast	sazba (%)	pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí	1 000	--	standardní limit: 50 000 navýšení: 0	0

26.c4 Náklady související s odcizením

Pojistné nebezpečí	Spoluúčast	sazba (%)	pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)
odcizení	1 000	--	standardní limit: 30 000 navýšení: 0	0

26.c5 Vícenáklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.

Pojistné nebezpečí	Spoluúčast	sazba (%)	pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí	1 000	--	standardní limit: 50 000 navýšení: 0	0

26.c6 Vícenáklady související s odcizením

Pojistné nebezpečí	Spoluúčast	sazba (%)	pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)
odcizení	1 000	--	standardní limit: 30 000 navýšení: 0	0

Celkové roční pojistné za připojištění nákladů (Kč)	--
--	----

Rekapitulace pojistného – místo pojištění č. 1:

pojistná nebezpečí	celkové roční pojistné v Kč za pojistné nebezpečí
pojištění souhrnně nazývaná FLEXA	400
pojištění souhrnně nazývaná voda z potrubí	240
pojištění souhrnně nazývaná přírodní nebezpečí	240
pojištění souhrnně nazývaná odcizení	3 600
celkové roční pojistné	4 480

II. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Pojištění se řídí VPP POD 2008/03, a níže uvedenými DPP O.
 Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.
 Pojištěný předmět činnosti: Medicínské a farmaceutické zboží - prodej
 Kód: 20402, riziková třída: --

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši **20 000 000 Kč.**

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: **5 000 000 Kč**
 Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: **2 000 Kč**
Základní roční pojistné: 2 816 Kč

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti za škodu 2 816 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
místo pojištění číslo 1	4 480
odpovědnost za škodu	2 816
sleva (obchodní PA)	20 %
celkové roční pojistné	5 837

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Pojištění začíná dne **30.11. 2011** a sjednává se na dobu neurčitou.

období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na období.

Platnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 30. dni 11. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: [redacted]

Pojistné bude placeno: fakturou

Vinkulace: Ne

Pojištěno zároveň jiným pojistitelem? Ne

Indexace: Ne

Závěrečná ustanovení:

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se pojistná smlouva řídí.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikání VPP POD 2008/03

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie živnostenského listu
- kopie výpisu z obchodního rejstříku
- nákres pojištěných objektů

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním Všeobecných pojistných podmínek, pro pojištění podnikání VPP POD 2008/03 platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s obsahem souhlasím. Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě a že jsem byl/a informován/a o právech a povinnostech v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje v této pojistné smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazuji se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny změny. Dále prohlašuji, že seznámím pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených podmínek.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění, zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění, nebo postoupením pohledávek z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou. V tomto rozsahu zprošťuji pojistitele, jeho zaměstnance a jiné osoby pro něho činné povinnosti mlčenlivosti. Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele kontaktován na mnou uváděnou korespondenční adresu nebo kontaktní spojení.

Pojišťovací zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

[redacted]

Podpisy smluvních stran

Praha, 29.11. 2011

Místo a datum

Praha 29.11.2011

Místo a datum

[redacted]

Generali Pojišťovna a.s.
Generali Pojišťovna a.s. G198
agenturní kancelář
Irena Jeřichová
Ovencecká 4, 170 00 Praha 7
telefon: 603 195 104



[redacted]

MUDr. Martin Havlík

novatin

Novatin s.r.o.
V sadech 15/4, 160 00 Praha 6
IČ: 279 60 615, DIČ: CZ27960615



DOTAZNÍK PRO POJIŠŤENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU - ZÁKLADNÍ

1. Identifikační údaje zájemce o pojištění

Obchodní firma/název	Novatín s.r.o.		
Sídlo/místo podnikání	V Sadech 15/4, 160 00 Praha 6		
IČ	27930815	Kontaktní osoba	--
Tel.	602267259	Fax	--
		E-mail	martin.havlik@restrial.com
Webová adresa	--		
Bankovní spojení, číslo účtu	--, -- / --		

2. Údaje o obratu

Parametr	Za období	Údaj
Roční obrat	V předchozím roce	20 000 000
	V následujícím roce	20 000 000
Podíl obratu na exportu do Evropy	V následujícím roce	--
Podíl obratu na exportu do ostatního světa	V následujícím roce	--

3. Jaké činnosti mají být do pojištění zahrnuty?

- všechny dle oprávnění předložených v příloze
 pouze vybrané

Vybrané činnosti:

prodej zdravotních pomůcek pro diabetiky
--
--
--

is výroby a výrobků

is výrobků

Druh výrobku / služby	Popis, užití výrobku
zdravotní pomůcky pro diabetiky	prodej zdravotních pomůcek pro diabetiky
--	--
--	--
--	--

5. Rozsah pojištění odpovědnosti za škodu

Máme zájem o sjednání této výše limitu pojistného plnění (LPP) a spoluúčasti (SÚ):

LPP varianta 1	5 000 000	SÚ varianta 1	2 000
LPP varianta 2	--	SÚ varianta 2	--
LPP varianta 3	--	SÚ varianta 3	--

Máme zájem o sjednání některého z dalších následujících připojištění, týkajících se škod:

na věcech třetích osob	Ne
na území Evropy	Ne
na území světa kromě USA a Kanady	Ne
na věcech v šatnách	Ne
na věcech vnesených vč. vozidel v ubytovacích zařízeních	Ne
na vozidlech v autoservisech / pneuservisech	Ne
na vozidlech v mycích linkách a při ručním mytí vozidel	Ne
na věcech zatečením srážek nebo jinými vlivy	Ne
v důsledku pronajímání vlastních pozemků, budov a prostor	Ne
na věcech zaměstnanců a návštěvníků	Ne
v důsledku rozšíření salmonely	Ne
na životním prostředí	Ne

6. Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti za škodu

Měli jste dříve sjednáno pojištění odpovědnosti za škodu?

Ne U kterého pojistitele? --
Z jakého důvodu bylo pojištění ukončeno? --

Máte sjednáno jiné pojištění odpovědnosti za škodu?

Ne U kterého pojistitele? --
Pojistná částka/limit pojistného plnění: ---

7. Údaje o škodním průběhu

Uveďte počet škod za posledních 5 let a roky, v nichž nastaly. U škod nad 100.000,- Kč uveďte také jejich výši a příčinu.

žádný

8. Další informace a skutečnosti,

které považujete za důležité a které by mohly mít vliv na posouzení pojistného rizika, event. které potvrzují Vaši odbornou způsobilost:

žádné

Výpis z obchodního rejstříku


- Živnostenský list
- Koncesní listina
- Jiné oprávnění
- Informační materiály a popisy výroby a výrobků týkající se pojištění

Tento dotazník obsahuje dotazy na základní informace, které jsou důležité pro posouzení rizika a pro vytvoření nabídky pojištění odpovědnosti za škodu, případně odpovědnosti za škodu způsobenou vadným výrobkem.

Zájemce o pojištění prohlašuje, že jeho odpovědi na dotazy pojistitele v tomto dotazníku jsou správné a úplné, a je si vědom toho, že změnu údajů uvedených v tomto dotazníku je povinen pojistiteli neprodleně oznámit. Dále je si vědom následků nepravdivého, zkresleného nebo neúplného zodpovězení dotazů v tomto dotazníku, případně dalších písemných dotazů pojistitele.

V Praha, dne 29.11.2011

Podpis zájemce o pojištění


- MUDr. MARTIN KAVLÍK
Hovdčin s.r.o.
V sadech 100, Praha 6
IČ: 279 30 815, DIČ: CZ27930815

Informace pro klienta
(dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.)

Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen zájemci o pojištění (dále jen „klient“) sdělit před uzavřením smlouvy nebo při její změně.



GLT93111763501



Generali Pojišťovna a.s.
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen "pojistitel")

Pojišťovací zprostředkovatel

Jméno a příjmení

Místo podnikání, liší-li se od adresy bydliště

Ovencecká 4/376, 170 00 Praha 7 - Letná

IČ:

Registrační číslo

Jméno a příjmení osoby, která jedná na základě pověření plynoucího z jejího pracovního právního vztahu k této fyzické osobě jako poj. zprostředkovatele

Informace:

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Generali Pojišťovna a.s., se kterou má být pojištění sjednáno.
- Generali Pojišťovna a.s. nebo osoba ovládající Generali Pojišťovna a.s. nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat písemně nebo ústně na

oddělení vnitřní revize Generali Pojišťovna a.s., v ČNB na úřadu státního dozoru v pojišťovnictví a penzijním pojištění.

- Žaloba na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu.

Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že:

1. Má smluvní povinnost zprostředkovávat pojištění výhradně pro Generali Pojišťovna a.s.
2. poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém nesmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

Klient

Právnícká osoba

obchodní firma, název

Novatin s.r.o.

IČ

27930815

Jméno a příjmení osoby, která jedná jménem právnícké osoby nebo v jejím zastoupení na základě plné moci, anebo osoby, jejíž oprávnění jednat vyplývá z jejího pracovního právního anebo jiného vztahu k právnícké osobě jako klientovi

MUDr. Martin Havlík

Fyzická osoba

Jméno a příjmení

datum narození / IČ

Jméno a příjmení osoby, která jedná v zastoupení fyzické osoby nebo v jejím zastoupení na základě plné moci anebo osoby, jejíž oprávnění jednat vyplývá z jejího pracovního právního anebo jiného vztahu k fyzické osobě jako klientovi

Nepovinné údaje: (sídlu, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání liší-li se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění:

Zajištění provozu kanceláře a činnosti prodeje zdravotních pomůcek pro diabetiky.

Zajištění vybavení společnosti proti živelním rizikům (flexa, voda z potrubí, přírodní nebezpečí) a proti riziku odcizení.

Registrační číslo / povolení / odpovědnost

Důvody, na kterých poj. zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu:

Nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta. Klient byl seznámen s možnostmi pojištění a připojištění.

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy; jestliže však o to klient požádal, potom klient svým podpisem potvrzuje, že mu tyto informace byly sděleny ústně jasně a přesně, srozumitelnou formou před uzavřením smlouvy a v písemné podobě mu byly poskytnuty neprodleně po uzavření smlouvy.

datum

29.11. 2011

místo

Praha

podpis klienta / otisk razítka

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis spolupracovníka pojišťovacího zprostředkovatele

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 132, 120 84, Praha 2, Česká republika je zapsána v obchodním rejstříku, vedeném u MS v Praze, oddíl B, vložka 2866. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod číslem 26. IČ: 61 85 98 69, DIČ: CZ695001273; Klientský servis 844 188 188, www.generali.cz

V sádkách 15/4, 160 00 Praha 6
IČ: 279 30 815, DIČ: CZ27930815