



POJISTNÁ SMLOUVA POJIŠTĚNÍ PODNIKÁNÍ TopGEN
č. nabídky 9330 127079



GLT93301270791

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,
zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: Branecský Viktor
a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Stanislav Pařenica**
IČO (r.č.): **47866420**
DIČ :
sídlo/místo podnikání: **Nadační 964/26, 742 35 Odry**
mobilní telefon: [REDACTED]

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o škodovém pojištění podnikání.

Pojištěný je totožný s pojistníkem.
Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.
I. Pojištění movitých a nemovitých věcí

MÍSTO POJIŠTĚNÍ Č. 1

Adresa místa pojištění:
Potoční 60, 742 36, Jakubčovice nad Odrou

Druh pojištění budov: A) Budova

Pojištěná činnost: Elektroinstalace a elektromontážná práce.

Předmět pojištění: movité věci vlastní - 200 000 Kč
movité věci zásoby - 50 000 Kč
movité věci celkem - 250 000 Kč

1. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ FLEXA

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 25 VPP 2014/02. Pojištění se vztahuje na škody způsobené v důsledku požáru, přímého úderu blesku, výbuchu, kouře, pádu letadla, nárazu vozidla a aerodynamického třesku.

Pojištění 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)
					VLA	CIZ	
budova č. 1	1 000	10503	1,5	1,5000	VLA	200 000	300
sleva za vyšší spoluúčast --%					CIZ	--	--
činnost v budově: Kancelář, sklad					ZÁS	50 000	75
celkové roční pojistné za nebezpečí flexa - movité věci (Kč)						250 000	375

*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 26 VPP 2014/02. 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)	250 000	sazba (‰)	0,30	75
zlomek %	100,00	sleva za zlomek (%)	--	
zlomková pojistná částka MV (Kč)	250 000	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 27 VPP 2014/02. Pojištění se vztahuje na škody v důsledku víchřice, krupobití, tíhy sněhu a pádu stromu.

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

				roční pojistné
pojistná částka (Kč)	250 000	sazba (‰)	0,30	75
zlomek %	100,00	sleva za zlomek (%)	--	
zlomková pojistná částka (Kč)	250 000	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 30 VPP 2014/02. 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: 250 000 Kč	100,00	2,00	--	2,0000	250 000	500

*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 23.4 VPP 2014/02, 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

Rekapitulace pojistného – místo pojištění č. 1:

pojistná nebezpečí	celkové roční pojistné v Kč za pojistné nebezpečí
pojištění souhrnně nazývaná FLEXA	375
pojištění souhrnně nazývaná voda z potrubí	75
pojištění souhrnně nazývaná přírodní nebezpečí	75
pojištění souhrnně nazývaná odcizení	500
celkové roční pojistné	1 025

Vztahuje se na všechna místa pojištění, kde nejsou náklady uvedeny.

NÁKLADY V SOUVISLOSTI S POJISTNOU UDÁLOSTÍ
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

II. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění se řídí VPP 2014/02, a níže uvedenými DPP O.
 Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.
 Pojištěný předmět činnosti: Elektroinstalační provoz
 Kód: 10503 ,riziková třída: 4

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši **3 700 000 Kč.**

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: **5 000 000 Kč**
 Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: **1 000 Kč**
 Základní roční pojistné: **9 590 Kč**

Čistě finanční škoda

Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od VPP 2014/02: **5 000 000 Kč**
 Spoluúčast: **1 000 Kč**

Odpovědnost za škodu způsobenou vadou výrobku

Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle VPP 2014/02: **5 000 000 Kč**
 Spoluúčast: **1 000 Kč**

Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění
Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle VPP 2014/02: **5 000 000 Kč**
Spoluúčast: **1 000 Kč**

Škoda nebo jiná újma z vlastnických a nájemních vztahů
Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od VPP 2014/02: **2 500 000 Kč**
Spoluúčast: **1 000 Kč**

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti VPP 2014/02 **480 Kč**

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti VPP 2014/02 **480 Kč**

V pojistné smlouvě je dále ujednáno:

DPP O 3 - Věci třetích osob

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 **250 000 Kč**

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 2000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 1 000 Kč

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti 10 110 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
místo pojištění číslo 1	1 025
odpovědnost z podnikání	10 110
sleva (Obchodní sleva)	15 %
celkové roční pojistné	9 465

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojištění začíná dne **18. 7. 2015** 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 ročně, a to vždy k 18. dni 7. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: **9 465 Kč**

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Vinkulace: Ne

Pojištěno zároveň jiným pojistitelem? **Ne**

Indexace: Ano

Číslo účtu příjemce: 900500 / 2700

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 9330 127079

Závěrečná ustanovení:

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikání - VPP 2014/02
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti pro pojištění podnikání - VPP 2014/02
- Doplňkové pojistné podmínky DPP 3 - Věci třetích osob.

Příloha:

- informace pro klienta
- kopie živnostenského listu
- nákres pojištěných objektů

Prohlášení pojistníka/pojištěného

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 se **Sazebníkem administrativních poplatků** a s **Informacemi pro klienta**, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů. 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 mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události 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 škodnou událostí 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 s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o **zpracování osobních údajů**, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
- nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.

Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod.

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

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 (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenaahlášení 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.

Pojišťovací zprostředkovatel:

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

Branický Viktor

registrační číslo přidělené ČNB: **150956VPA**

agenturní číslo: **20998829**

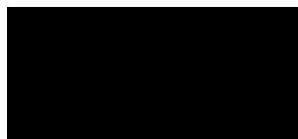
Svým podpisem na smlouvě současně stvrzuje, že provedl identifikaci pojistníka a že podoba této osoby je shodná s vyobrazením na jejím průkazu totožnosti.

Podpisy smluvních stran

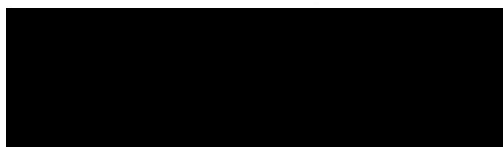
Ostrava, 3. 6. 2015

Místo a datum

Jakubková u/o 3.6.2015
Místo a datum



Generali Pojišťovna a.s.



Stanislav Pařenica

