|  |
| --- |
|  |
| Pojistná smlouva |
| č. 8075294715 |
| Smluvní strany: |
| ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB |
| se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí53002 Pardubice, Česká republikaIČO: 45534306, DIČ: CZ699000761zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567 |
| (dále jen pojistitel) |
| ''''''''' ''''''''' '''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''' ''''''''   www.csobpoj.cz |
| pojistitele zastupuje: ''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' |
|  |
| a |
| Pražská plynárenská, a.s. |
| se sídlem Národní 3711000, Praha 1 - Nové Město |
| IČO: 60193492 |
| zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2337 |
| (dále jen pojistník) |
| pojistníka zastupuje: | Ing. Milan Cízl, člen představenstva |
|  |  |  | Petr Kovařík, člen představenstva |
| uzavírají |
| tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“). |
| Článek I. |
| Úvodní ustanovení |
| 1. | Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky - obecná část VPP OC 2014 (dále jen "VPP OC 2014") stejně jako další pojistné podmínky uvedené v této pojistné smlouvě. |
|  |
| 2. | Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je pojištěným v jednotlivých pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou: |
|  |
|  | a)  | v jakémkoliv pojištění majícím charakter pojištění věci nebo jiného majetku vždy vlastník věci či jiného majetku, na něž se pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou vztahuje, k okamžiku počátku pojištění, |
|  |  |
|  | b)  | ve všech ostatních pojištěních: |
|  | Pražská plynárenská, a.s. |
|  | Národní 3711000, Praha 1 - Nové Město |
|  | IČO: 60193492 |
|  | Pražská plynárenská Distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 50014000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 27403505 |
|  | Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 1450/2a14000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 47116471 |
|  | Informační služby - energetika, a.s. |
|  | U Plynárny 50014100, Praha 4 - Michle |
|  | IČO: 26420830 |
|  | Prometheus, energetické služby, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 50014000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 63072599 |
|  | Pražská plynárenská Správa majetku, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s. |
|  | U Plynárny 50014000, PRAHA 4 |
|  | IČO: 27436551 |
|  | MONTSERVIS PRAHA, a.s. |
|  | Prachatická 20919900, Praha 9 - Letňany |
|  | IČO: 00551899 |
|  | Pokud jsou některá pojištění sjednána ve prospěch dalších pojištěných, jsou tito uvedeni u konkrétního předmětu pojištění. |
| 3. | Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je oprávněnou osobou ve všech pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou: |
|  |
|  | a) pojištěný, pokud nejde o případ uvedený v bodu b) |
|  | b) pojistník v pojištění cizího pojistného nebezpečí, splní-li podmínky stanovené občanským zákoníkem. |
| 4. | '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''' ''''''''' ''''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''' '''' ''''''''' ''' '''' '''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''' ''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''' '''''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''' '''''''''''''''' '''''''''''' ''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' |
|  |
|  | ''''' '''''''''''''''''''' ''' '''''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''' ''''' ''''''''' ''''' '''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' '' ''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' |
| 5. | Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně dohodnuto jinak, sjednávají se všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s následující pojistnou dobou:  |
|  |
|  | Počátek pojištění: | **'''''''''''''''''''''' ''''''''''''** '''''''''''''' |
|  | Konec pojištění: | **''''''''''''''''''''' ''''''''''** '''''''''''''' ''''''''''''' '''''''' ''''' '''''''''' ''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''' |
| Článek II. |
| Pojistnou smlouvou sjednaná pojištění a jejich rozsah |
| 1. Pojištění vozidel |
| V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění vozidel VPP HA 2017 (dále jen "VPP HA 2017"). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2019 (dále jen "AS 2019"). |
| Všechny pojistné podmínky uvedené v tomto odstavci výše jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy. |
| ROZSAH POJIŠTĚNÍ |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Vozidlo | Pojistná doba | Rozsah pojištění |  |
|  | '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''' '''''''''''''' ' ''''''' ' '''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''' '''''''''''''' | **''''''''''''''''''** **''''''''''''''''''** ''''''''''''' ''''''''' | **''''''''''''''** **'''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | ''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' |  |
|  | '''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '''' '''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' '''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''''' ''''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '''''''''' |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | ''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''''' '''''' ''''''''''' ''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''' ''''''' '''''''''''' ''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | '''' '''''' '''''''''' ''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''''' '' '''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''' '''''' '''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''''' '''''''''' |  | '''''''' | ''''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''' '''''' ''''''''''' ''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | ''' ''''''' ''''''''' '''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''' | ''''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''' '' '''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''' '''''' ''''''''''' '''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | ''' ''''''' '''''''''' '''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''' '' '''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' ''''''' ''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' '' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' ''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''' '''''''' '''''''''''' ''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''' '' ''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' ''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''' ''''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''' '''''' ''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | ''''''''''' | ''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''' '' ''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' '' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''  | ''''''''''' '' '''''' '' '''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''' | ''''' '''''' '''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''í | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''' | ''''' '''''' ''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''' '''''''''' ''''''' ''''''''''''' ''''''''''' ''''' ''''''''''''''' '''' '''''''''' ''''' '''''''''''' ''''' ''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''' ' '''''' '''''''''''''' '''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''' | ''''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' '''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' '''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' '''''''''''' ''''''''' '''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' '''''''''''' ''''''' ''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | ''''' ''''''' '''''''''' ''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | ''''' ''''''' ''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''' '''''''' '''''''''''' ''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' '''''''''''' ''''''' ''''''' '''''''''''' '''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' '' ''''' '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' ''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | '''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' '' ''''' '''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''' '''''' '''''''''' '''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''' '''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''' ''''''' ''''''''''' ''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''' '' ''''''''''''' '' ''''''''''''''í | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''' '''''''' '''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''' '''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' ' ''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' '''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' ''''''' '''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''' '''''''' ''''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' ''''''''''' '''''''' '''''''' '''''''''''' ''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '' '''''''''''''í | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''' | ''''' '''''' ''''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' ''''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''7  | '''''''' '' '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''' ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' '''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''  | ''''''''''''' '' '''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''' ''''''' ''''''''''''' ''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''' ''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' ''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''' '''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | ''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' '''''''''''' ''''''''' '''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' '''''''''''' ''''''' '''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' '' ''''' ''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | '''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''''' | '''''''''''''''''''  | '''''''''' '' '''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''í | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''' ''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''' '' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''' ''''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''' '' ''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | '''''''' | ''''' '''''' '''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' ''''''' ''''''''' '''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | ''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' ''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | . |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | '''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | '''''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | ''''''''''''' | ''''''' ''''''' '''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' '''''''''''' '''''''''' ''''' ''''''''''''''' '''' '''''''''' ''''' '''''''''''' ''''' ''''' ''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''' '' '''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''' '''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ASISTENČNÍ SLUŽBA |  |  |
| V případě havárie, odcizení nebo poruchy motorového vozidla druhu: osobní, terénní, dodávkové, obytné, nákladní, tahač návěsů, autobus, se pojištěný může obrátit na asistenční službu **ČSOB Pojišťovna Asistence** na telefon **+ 420 222 803 442** s nepřetržitou službou 24 hodin denně. Rozsah a podmínky asistenčních služeb jsou dány podmínkami AS 2019, které jsou přílohou této pojistné smlouvy. |  |  |
| POJISTNÉ PLNĚNÍ |  |  |
| Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění za škodnou událost spočívající v odcizení vozidla nebo jeho části krádeží nebo loupežným přepadením ve smyslu části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 je, že vozidlo bylo v době vzniku škodné události zabezpečeno minimálně způsobem stanoveným ve VPP HA 2017 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.  |  |  |
| VÝKLAD POJMŮ |  |  |
| Zkratkou (pojmem) **HA** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí havarijní pojištění vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2017 pro případ poškození nebo zničení předmětu pojištění jakoukoliv nahodilou událostí, která není ve VPP HA 2017 nebo v pojistné smlouvě vyloučena a též pro případ pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií. |  |  |
| Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením. |  |  |
| Článek III. |  |  |
| Hlášení škodných událostí |  |  |
| Vznik škodné události je účastník pojištění podle ustanovení § 2796 občanského zákoníku povinen oznámit pojistiteli na tel.: **466 100 777** nebo na **http://www.csobpoj.cz** nebo na adrese: |  |  |
| ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOBOdbor klientského centra | '''''''''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''  |  |  |
| Masarykovo náměstí 1458, 53002 Pardubice |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Článek IV. |  |  |
| Pojistné |  |  |
| Pojistitel a pojistník sjednávají, že pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou je pojistným běžným. |  |  |
| Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí: |  |  |
|  | Pojištění | Pojistné za dobu pojištění | Roční pojistné |  |  |
| **1.** | Pojištění vozidel | '''''''' '''''''''' ''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''' |  |  |
|  |  |  |  | **Součet** | **''''''' ''''''' ''''''** | **''''''' '''''''' '''''** |  |  |
|  |  |  |
| **Pojistné za dobu pojištění** = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za celou dobu trvání pojištění |  |  |
| **Roční pojistné** = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za pojistné období v délce 1 pojistného roku |  |  |
|  |  |  |
| Splátkový kalendář |  |  |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se ''''' '''''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''''' **''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''** |  |  |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |  |  |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |  |  |
| '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' ''''''' |  |  |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' '''''' |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' ''''''' |  |  |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''' |  |  |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská, a.s., IČO 60193492 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | ''''''' '''''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 47116471 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' ''''''''''''''''''''** ''''''''''''' ''''''''''''' **''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 27403505 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se ''''' ''''''''''''''''''''''** ''''''''''''''' ''''''''''''' **''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''''''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' ''''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Správa majetku, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 27436551 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' ''''''''''''''''''''** '''''''''''''' ''''''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Prometheus, energetické služby, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 63072599 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''''' **'''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Informační služby – energetika, a.s., IČO 26420830 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' ''''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''' **''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |

 |

 |  |  |
|

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - MONTSERVIS PRAHA, a.s., IČO 00551899 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''''** ''''''''''''' ''''''''''''' **''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''' '''''' |

 |

 |  |  |
| Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, |  |  |
| '''''''''' **''''''''''''''''''''''''''''''** ''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''' '''''' |  |  |
| konstantní symbol 3558, |  |  |
| variabilní symbol **'''''''''''''''''''''''''**'' |  |  |
| ''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''' '''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''  |  |  |
|  |  |  |
| ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''' ''' '''''''''' ''''''''' ''''''' '''''' '''''''''''' ''''''''''''''''''''''' |  |  |
| Článek V. |  |  |
| Závěrečná ustanovení |  |  |
| Správce pojistné smlouvy: ''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' |  |  |
| 1. | Elektronická komunikace: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | a)  | na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě, |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b)  | na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění, |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | c)  | do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovnictví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | d)  | do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele "Online klientská zóna" přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele "www.csobpoj.cz" z titulu uzavření pojistné smlouvy. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchylně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněná účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | a)  | elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem), |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b)  | ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru, |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | c)  | elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace "Online klientská zóna" (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen "internetová aplikace"). |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součásti této pojistné smlouvy. |  |  |
| 3. | Registr smluv |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen "registr") podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen "ZRS"), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám. |  |  |
| 3.2. | Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečitelnění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka. |  |  |
| 3.3. | Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejích dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna. |  |  |
| 3.4. | Právní úprava obsažená v tomto článku odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejich smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS. |  |  |
| 4. | Prohlášení pojistníka |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | a)  | jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen "GDPR"), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem); |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b)  | seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (přičemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka); |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | c)  | po seznámení se s  Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | d)  | beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníku pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | a)  | jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "pojistné podmínky"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b)  | jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | c)  | seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (přičemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka); |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | d)  | po seznámení se s obsahem všech předsmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | e)  | před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | f)  | jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel od pojišťovacího makléře Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | g)  | v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3. | ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''' ''' '''''''''''''' ''''''''' '''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''' ''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''' ''' ''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''' '''''''''''' ''' '''''''''' |  |  |
| 4.4. | Pojistník čestně prohlašuje a podpisem této pojistné smlouvy pojistiteli pravdivě stvrzuje, že má objektivně existující pojistný zájem na pojištěních sjednávaných touto pojistnou smlouvou, neboť je na jeho straně naplněna některá z níže uvedených skutečností jeho pojistný zájem dokládající: |  |  |
|  |  |  | a)  | Majetek, jehož se má pojištění týkat, je |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | ve vlastnictví, spoluvlastnictví (včetně přídatného), společenství jmění či řádné, poctivé a pravé držbě pojistníka; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistníkovi k němu svědčí některé z věcných práv k cizím věcem (např. věcné břemeno, zástavní právo, zadržovací právo apod.); |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistník oprávněně vykonává jeho správu (např. jako správce či svěřenský správce apod.); |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | pojistníkem po právu užíván na základě smlouvy; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | pojistníkem převzat za účelem splnění jeho závazku; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | ve vlastnictví či spoluvlastnictví osob blízkých pojistníkovi; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | ve vlastnictví či spoluvlastnictví právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | ve vlastnictví či spoluvlastnictví členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | určen k zajištění dluhu pojistníka nebo dluhu, jehož je pojistník věřitelem; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | součástí majetkové podstaty (je-li pojistníkem insolvenční správce jednající na účet dlužníka) nebo |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | ve vlastnictví osob, které tento majetek od pojistníka pořídily. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b)  | Finanční ztráty, jichž se má pojištění týkat, hrozí |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | pojistníkovi; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | osobě blízké pojistníkovi; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | právnické osobě, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | členům či společníkům pojistníka, členům jeho orgánů nebo tomu, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | c)  | Sjednávané pojištění odpovědnosti |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | je pojištěním pojistníkovy odpovědnosti za újmu; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | je pojištěním odpovědnosti za újmu osob blízkých pojistníkovi; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | je pojištěním odpovědnosti za újmu osob, které mohou způsobit újmu pojistníkovi (např. pojištění odpovědnosti zaměstnance za újmu způsobenou pojistníkovi, coby zaměstnavateli); |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | je pojištěním odpovědnosti za újmu právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti; |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | je pojištěním odpovědnosti za újmu členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | • | je pojištěním odpovědnosti za újmu osoby, která se při plnění závazku pojistníka zavázala provést určitou činnost samostatně (např. tzv. subdodavatele pojistníka). |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''' ''' '''' '''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''' '''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' ''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. | Bez ohledu na jakákoliv jiná ujednání této pojistné smlouvy nebo pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí, pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že je-li pojištěným podnikatel (ať fyzická nebo právnická osoba), pak se všechna pojištění věci či staveb (není-li stavba samostatnou věcí, ale jen součástí jiné věci) sjednaná touto pojistnou smlouvou výše vztahují pouze a jen na ty pojištěné věci či stavby, které jako majetek pojištěného podnikatele jsou v okamžiku vzniku škodné události součástí obchodního závodu pojištěného podnikatele ve smyslu ustanovení § 502 občanského zákoníku. Toto ustanovení se však nepoužije pro pojištění přepravovaných věcí sjednané dle VPP HA 2017. |  |  |
|  |  |  |  |
| 7. | Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem. |  |  |
| 8. | Počet stran pojistné smlouvy bez příloh:  | 17 |  |  |
| 9. | Přílohy: |  |  |
| 1) | ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2) | AS 2019 |  |  |  |
|  |  | 3) | VPP HA 2017 |  |  |  |
|  |  | 4) | VPP OC 2014 |  |  |  |
| 10. | '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''' '''''''' '''''''''''''''''''''' |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| V Praze dne 14.06.2021 |  ............................................................Petr Kovaříkčlen představenstva ............................................................Ing. Milan Cízlčlen představenstva |  |  |
|  |  |  |
| V Praze dne 14.06.2021 | ............................................................razítko a podpis pojistitele |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |