



POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Generali Pojišťovna a.s.
občasná ředitelství Praha a střední ČR (s)

23-12-2014

doslo - PRIV

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,
zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2868, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v Italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: ing. Jan Pilecký
a Steiner&Makovec s.r.o.

a

Pojistník:

obchodní firma/název: Libor Jandera
IČO (r.č.): 75933659
DIČ: CZ7810261129
sídlomísto podnikání: Drásov 13, 261 01 Příbram 1

Průkaz totožnosti: Občanský průkaz

č.:

Doba platnosti:

Vydal:

Kontaktní spojení

, NE

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Pojištěný předmět činnosti: truhlářství

Interní poznámka pojistitele: 11101, riziková třída: 3

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného:

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši 1 800 000 Kč.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

2 500 000 Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

1 000 Kč

Základní roční pojistné:

5 049 Kč

Čistě finanční škoda
Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2014/02: 2 500 000 Kč
Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02: 1 000 000 Kč
Spoluúčast: 1 000 Kč

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku
Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02: 1 250 000 Kč
Spoluúčast: 1 000 Kč

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02 252 Kč

Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění
Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02: 2 500 000 Kč
Spoluúčast: 1 000 Kč

Na rozdíl od čl. 4, ZPP O 2014/02 se pojištění nevztahuje na škody nebo jiné újmy z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů.

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02 353 Kč

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02 605 Kč

Základní roční pojistné po slevách 4 444 Kč

V pojistné smlouvě je dále sjednáno:

DPP O 3 - Věci třetích osob
Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 125 000 Kč
Spoluúčast 10% min. 2000 Kč
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 1 000 Kč

Základní roční pojistné 5 444 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost	5 444
celkové roční pojistné	5 444

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojištění začíná dne 18.12. 2014 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 12. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: 5 444 Kč

Bankovní spojení: číslo účtu

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Závěrečná ustanovení:

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 3 - Věci třetích osob

Příloha:

- kopie živnostenského listu
- dotazník

Prohlášení pojistníka

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplňkové pojistné podmínky (DPP O), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

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 poplatků a s Informací 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 mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění 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 mohl nahližet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlednutí do podkladů jiných pojištěn 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 se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zaslání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabízení pojišťovací a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacími partnery v souladu s právními předpisy pro šora, uvedené účely.

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 nenáhlášení 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:

Steiner&Makovec s.r.o.

registrační číslo přidělené ČNB: [REDAKCE]

osobní číslo: [REDAKCE]

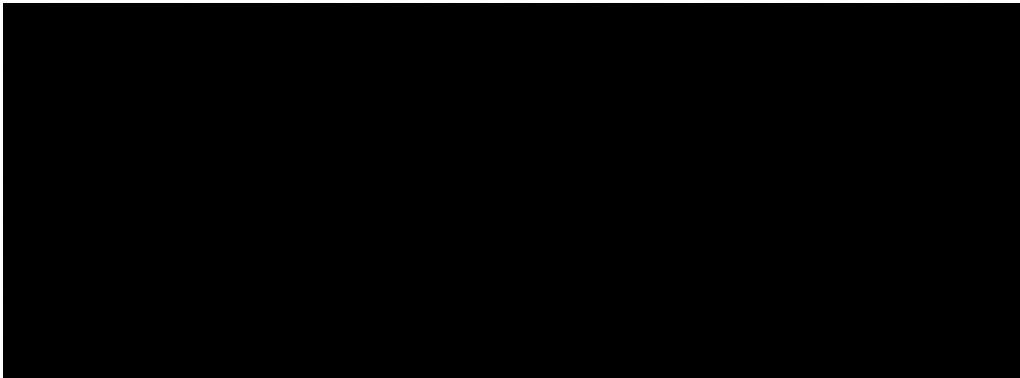
telefon: [REDAKCE]

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

Ing. Jan Pilecký

registrační číslo přidělené ČNB: [REDAKCE]

agenturní číslo: [REDAKCE]



Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli



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

Pojišťovitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,
zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859889, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, zpracování kalkulací pojištění a uzavírání pojistných smluv.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) registrační číslo přidělené ČNB agenturní číslo telefon
Ing. Jan Pilecký

adresa bydliště / adresa sídla

Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojištětele. Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojištěten. Je zaměstnancem pojištětele.

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) registrační číslo přidělené ČNB osobní číslo telefon
Steiner&Makovec s.r.o.

adresa bydliště / adresa sídla

Informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru vedeném Českou národní bankou lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojištětele, pokud by k uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Pojišťovitel nebo osoba ovládající pojištětele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Smlouva na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojištětele, u ČNB vykonávající dohled v pojišťovnictví.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel vykonává zprostředkování pro více pojištěten, na žádost klienta mu takové pojišťovny sdělí.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojištětele, nesmí poskytovat analýzu podlé § 21 odst. 7 zákona č. 39/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů.

Klient

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) rodné číslo / IČO
Libor Jandera

Ulice č. popisné/orientační obec - část obce PSČ

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

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

- Technická pojištění Dopravní pojištění Pojištění průmyslových nebezpečí
 Zaměstnanské pojištění Pojištění odpovědnosti Pojištění záruky pro případ úpadku CK
 Pojištění záruk

Specifikace požadavků

Pojištění provozní odpovědnosti truhláře na pojistnou částku 2500 tis.Kč se spoluúčastí 1000 Kč

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá své doporučení pro výběr daného pojistného produktu

nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta jiné důvody

Upozornění pojištětele na nesrovnalost mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně a srozumitelnou formou zaznamenané a dává, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

datum místo podpis klienta

15.12.2014

IČO: 61859889, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS



GENERALI POJIŠŤOVNA A.S.

POJIŠŤENÍ ODPOVĚDNOSTI
OBLAST PODNIKÁNÍ, VLASTNICKÝCH A NÁJEMNÍCH VZTAHŮ,
INDIVIDUÁLNÍCH RIZIK
2014

DOTAZNÍK PRO POJIŠŤENÍ ODPOVĚDNOSTI - ZÁKLADNÍ

1. Identifikační údaje zájemce o pojištění

Název / jméno	Libor Jandera		
Sídlo/místo podnikání	Drásov 13, 261 01 Příbram 1		
IČO	75933659	Kontaktní osoba	--
Rok založení	--	Telefon	--
		E-mail	NE
Webová adresa	--		
Bankovní spojení, číslo účtu	--, -- / --		

2. Údaje o obratu

	Za období	Údaj
Roční obrat	V předchozím roce 2013	1 200. 000 Kč -
	V následujícím roce	-
Podíl obratu na exportu do Evropy	V následujícím roce	-
Podíl obratu na exportu do ostatního světa	V následujícím roce	-

3. Jaké činnosti mají být do pojištění zahrnuty?

- všechny dle oprávnění předložených v příloze
 všechny dle oprávnění předložených v příloze, kromě

pouze vybrané dle oprávnění předložených v příloze, a to

4. Uzavíráte pachtovní nebo nájemní smlouvy ke svým objektům?

ANO NE

5. Z jakého důvodu uzavíráte pojistnou smlouvu jako pojistník za pojištěného, který k Vám není v žádném vztahu majetkové propojenosti?

-

6. Rozdělení pojišťovaných činností dle obrátu

Činnost	Obrát v %
- <i>fruhlařství</i>	<i>100</i> --
-	--
-	--

7. Popis výroby a výrobků

Popis výrobků

Druh výrobku / služby	Popis, užití výrobku
-	--
-	--
-	--
-	--

8. Rozsah pojištění odpovědnosti

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

LPP varianta 1	- <i>2 500 000 Kč</i>	SÚ varianta 1	- <i>1 000,-</i>
LPP varianta 2	-	SÚ varianta 2	-
LPP varianta 3	-	SÚ varianta 3	-

9. Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti

Měli jste dříve sjednáno pojištění odpovědnosti?

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

Máte sjednáno jiné pojištění odpovědnosti?

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

10. Údaje o škodách

Uveďte počet škod nebo jiných újem za posledních 5 let a roky, v nichž nastaly:

-

Uveďte jejich výši a stručně příčinu:

-

11. Požadavky na věcný rozsah pojištění

Pojistné nebezpečí	Ponechat v základním rozsahu krytí ANO/NE
Škoda nebo újma z vlastnických a nájemních vztahů	Ne
Škoda nebo újma způsobená vadou výrobku	Ne ANO
Regresní náhrada ze zdravotního nebo nemocenského pojištění	Ne
Čistě finanční škoda	Ne ANO
	Připojistit ANO/NE
Zahraniční pojištění krytí Evropa	Ne
Zahraniční pojištění krytí – Svět kromě USA a Kanady Evropa	Ne
Věci třetích osob	Ne ANO
Věci vnesené a odložené	Ne
Věci zaměstnanců a návštěvníků	Ne
Autoservisy / pneuservisy / myčky	Ne
Onemocnění z potravin	Ne
Životní prostředí	Ne
Křížová odpovědnost	Ne
Odpovědnost za výrobek rozšířená na čistě finanční škody	Ne
Nemajetková újma na přirozených právech člověka	Ne
Školy	
- Ztráty věcí ze školních šaten	Ne
- Občanská odpovědnost žáků, učňů, studentů vůči škole	Ne
Obce	
- Výkon státní a veřejné správy	Ne
- Zastupitelstvo	Ne
- Osoby ve veřejných funkcích	Ne
- Obecní policie	Ne
- Hasičský sbor	Ne
- Kulturní zařízení	Ne
- Sportovní zařízení	Ne
- Poskytování sociálních služeb	Ne
Společenství vlastníků jednotek	Ne
Zemědělství	Ne
Koně	Ne

12. Další informace a skutečnosti,

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

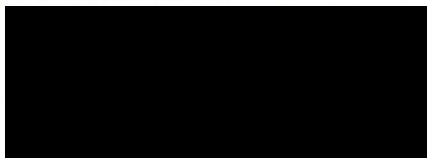
-

Přílohy:

- Výpis z obchodního rejstříku
- Živnostenský list
- Koncesní lišřina
- Jiné oprávnění
- Informační materiály a popisy výroby a výrobků týkající se pojištění

Tento dotazník obsahuje dotazy na základní informace, které jsou důležité pro posouzení rizika a pro vytvoření nabídky pojištění odpovědnosti a následně uzavření pojistné smlouvy o pojištění odpovědnosti. Zájemce o pojištění prohlašuje, že jeho odpovědi na dotazy pojistitele v tomto dotazníku jsou správné a úplné, a je si vědom toho, že změnu údajů uvedených v tomto dotazníku je povinen pojistiteli neprodleně oznámit. Dále je si vědom následků nepravdivého, zkresleného nebo neúplného zodpovězení dotazů v tomto dotazníku, případně dalších písemných dotazů pojistitele.

V --, dne 15.12.2014



Městský úřad Příbram
obecní živnostenský úřad
261 19 Příbram I, Tyršova 108

Č. j.: [REDACTED]
Ev. č.: [REDACTED]

Živnostenský list

vydaný fyzické osobě

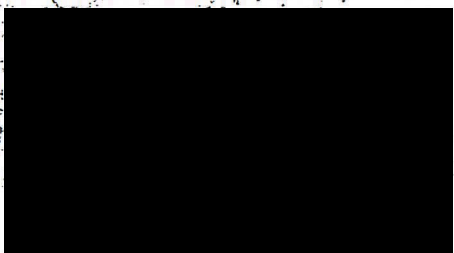
dle § 47 odst. 1 a 2 zákona č. 455/1991 Sb. o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů, na základě ohlášení živnosti ze dne 22.10.2007

Jméno a příjmení: **Libor Jandera**
Rodné číslo: [REDACTED]
Bydliště: [REDACTED]
Identifikační číslo: [REDACTED]
Místo podnikání: **261 01, Drásov 13**
Předmět podnikání: **Truhlářství**

Živnostenský list se vydává na dobu neurčitou.

Den vzniku živnostenského oprávnění: 01.11.2007

V Příbrami dne 22.10.2007



NEOVĚŘENÁ
KOPIE

Generali, odpovědnost

VS: [REDACTED]

-5 444,00 CZK

Jméno	Libor Jandera
Číslo účtu	[REDACTED]
Protiúčet	Generali, odpovědnost
Číslo účtu	[REDACTED]
Variabilní symbol	[REDACTED]
Konstantní symbol	[REDACTED]
Info	Tuzemská odchozí úhrada
Datum zaúčtování	20.11.2020
ID Transakce	[REDACTED]

Platba byla zaúčtována.

Vytisknuto dne: 22.08.2021