



Z-VPPN24/N

Číslo pojistné smlouvy: 53328490-17
 Stav k datu 14. 2. 2009
 Kód pojištění: MPM02
 Pořadové číslo pojištění: 1

Zdravotně sociální služby Turnov
 28. Října 812
 511 01 TURNOV
 ČESKÁ REPUBLIKA

Živelní pojištění movitých věcí pojištění podnikatelských rizik

1. Účastníci smlouvy

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ45272956, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba

Název firmy: Zdravotně sociální služby Turnov
 IČ: 00854883

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 14. 2. 2009 ke změně tohoto pojištění, tímto se nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla.

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto živelní pojištění movitých věcí se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku podnikatelů VPPMP 2005 (dále jen VPPMP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění movitých věcí k podnikání DPPMP 2 (dále jen DPPMP), ujednáními na úvodní části smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pokud není dále ujednáno jinak, toto pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 bodu 1 písm. a) DPPMP (požár, výbuch, úder blesku, pád letadla).

2.4. Není-li dále ujednáno jinak, ujednává se, že pokud pojistná částka není nižší o více jak procent než částka odpovídající pojistné hodnotě pojištěné věci nebo souboru věcí, pojistitel pro toto pojištění neuplatní podpojištění ve smyslu § 41 zákona.

2.5. Ujednává se, že na toto pojištění se vztahují roční limity plnění uvedené v úvodní části pojistné smlouvy v bodu 2.3.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

3.1. Je některá z pojišťovaných věcí, či jejich součástí poškozena, zničena, ztracena nebo není řádně udržována?
 NE

3.2. Údaje o škodách na pojišťovaném majetku

a) Bylo některé z pojišťovaných míst pojištění postiženo povodní nebo záplavou více než 1x v posledních 10ti letech?
 NE

b) Kolikrát v období posledních pěti let byly pojišťované věci postiženy jiným nebezpečím než povodní nebo záplavou?
 0

3.3. Jsou pojišťované věci pojištěny jiným pojištěním?

NE

4. Rozsah pojištění

Pojištěné věci, soubory věcí, náklady

Pojištění se sjednává pod jednotlivými dále uvedenými položkami (pol. č.)

pol. č.	specifikace pojišťovaných věcí, souborů věcí, nákladů	pojistná částka v Kč*	pojistné v Kč
M01	Soubor vlastních strojů, zařízení a inventáře, kromě věcí uvedených v článku 4 DPPMP.		
M02	Soubor vlastních strojů, zařízení a inventáře, kromě věcí uvedených v článku 4 DPPMP.		
M03	Soubor platných tuzemských i cizozemských státovek, bankovek a oběžných mincí. Ve smyslu článku 5 bodu 7 VPPMP se pojištění sjednává jako pojištění prvního rizika.		
M04	Cizí věci převzaté včetně peněz a ceností		
M05	Soubor vlastních strojů, zařízení a inventáře, kromě věcí uvedených v článku 4 DPPMP.		

* je-li sjednáno pojištění prvního rizika, je uvedená částka ve smyslu čl. 5 bodu 6 VPPMP limitem plnění prvního rizika.

4.1. Pojistné za všechny pojištěné položky v Kč

4.2. Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši Kč

Sleva za sjednanou spoluúčast je ■■■■■ % tj. v Kč

4.3. Pojistné po slevě za spoluúčast v Kč

4.4. Pojištění se sjednává s obchodní slevou ■■■■■ % tj. v Kč

4.5. Roční pojistné za živelní pojištění movitých věcí po zaokrouhlení v Kč

10 572,-

5.1. Pro položku M02, M03, M04 se sjednává toto místo pojištění:

28. října 812, 511 01 Turnov,

5.2. Pro položku M05 se sjednává toto místo pojištění:

Žižkova 2030, 511 01 Turnov,

5.3. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

Granátová 1897, 511 01 Turnov,

6. Zvláštní ujednání

■■■■■

7. Počátek a doba trvání pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prologací.

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 14. 2. 2009

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a všechny další údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Zdravotně sociální služby Turnov



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této smlouvy