

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

číslo 20827113-46

1. Smluvní strany

► Pojistník

Název **KART, spol. s r.o.**
IČO **45791023**

Trvalá adresa
Duhová 1444/2
140 00 Praha 4
Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

► Přehled pojištěných osob

| Jméno a příjmení | RČ/Datum narození | Odpovědnost z výkonu povolání | Datum počátku pojištění |
|------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------|
| | | ✓ | 19. 5. 2018 |
| | | ✓ | 19. 5. 2018 |

2. Počátek a doba pojištění

Pojištná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 19. 5. 2018.

3. Benefit

Nulová spoluúčast

Pokud v posledních třech letech neuplatnila pojištěná osoba škodu na této pojistné smlouvě pojištění odpovědnosti z výkonu povolání, ze které by vznikl nárok na pojistné plnění, pojišťovna neuplatní pro tuto pojištěnou osobu spoluúčast z aktuálně nahlášené škody z pojištění odpovědnosti z výkonu povolání.

4. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání (VPPPO-O-01/2016).

5. Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

| Odpovědnost z výkonu povolání | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------|------------|-------------------------|
| Bez řízení | Limit plnění | | Spoluúčast | Územní rozsah Evropa |
| Přípojištění | S řízením – skupina B | Sublimit plnění | Spoluúčast | Evropa |
| | S řízením – všechny skupiny | Sublimit plnění | Spoluúčast | |
| | Ztráta svěřených věcí | Sublimit plnění | Spoluúčast | |
| | Pokuty a penále | Sublimit plnění | Spoluúčast | |
| Roční pojistné před slevou/po slevě | | | | 3 258 Kč |

| Odpovědnost z výkonu povolání – [redacted] | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------|------------|-------------------------|
| Bez řízení | Limit plnění | [redacted] | Spoluúčast | Územní rozsah Evropa |
| Přípojištění | S řízením – skupina B | Sublimit plnění | Spoluúčast | Evropa |
| | S řízením – všechny skupiny | Sublimit plnění | Spoluúčast | |
| | Ztráta svěřených věcí | Sublimit plnění | Spoluúčast | |
| | Pokuty a penále | Sublimit plnění | Spoluúčast | |
| Roční pojistné před slevou/po slevě | | | | 3 258 Kč |

6. Informace k pojistnému

Celkové roční pojistné před slevou

Obchodní sleva/Marketingová akce

Sleva za bezhotovostní placení

Celková sleva

Celkové roční pojistné po slevě¹

Výše splátky

6 516 Kč

¹ Pojistné zaokrouhloeno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

7. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 19.05. každého roku.

Částka k úhradě

Číslo účtu

Variabilní symbol

Frekvence placení

Způsob placení

[redacted]

246246/5500

2082711346

roční

převod z účtu



Nyní můžete platit na
vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051208271134600651600000

8. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené v této smlouvě se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník přijetím nabídky stvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 11 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání VPPPO-O-01/2016 a v „Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti“, které je součástí Informace pro klienta.

Uzavřením pojistné smlouvy pojistník:

- vyslovuje souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojišťovnou, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- uděluje zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozím odstavci.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník prohlašuje a přijetím nabídky stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal v listinné podobě nebo se svým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) následující dokumenty:

- Informace pro klienta,
- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

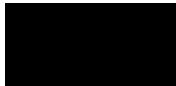
Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Datum uzavření pojistné smlouvy _____

Místo uzavření pojistné smlouvy

PRAHA

KART, spol. s r.o.



Podpis (razítko) pojistníka

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

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy 20827113-46

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále „zájemce“)

Obchodní firma KART, spol. s r.o. Sídlo Duhová 1444/2
IČO 45791023 140 00 Praha 4

ODPOVĚDI ZÁJEMCE

Je pojistník zároveň pojištěnou osobou? NE
Příbuzenský vztah, činnost, členství poj. osoby
Kolik jste měl / měla škod z odpovědnosti z výkonu povolání za poslední 3 roky? 0

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

nesděleno

► Doporučené pojištění

| | Doporučení | Ve smlouvě | Důvody nerespektování |
|--------------|------------------------------|------------|-----------------------|
| Limit | | | |
| Přípojištění | Řízení dopravního prostředku | | |
| | Pokuty a penále | | |
| | Ztráta svěřených věcí | | |

Je odpovědnost za škody z výkonu povolání pojištěno jiným pojištěním? NE

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

nesděleno

► Doporučené pojištění

| | Doporučení | Ve smlouvě | Důvody nerespektování |
|--------------|------------------------------|------------|-----------------------|
| Limit | | | |
| Přípojištění | Řízení dopravního prostředku | | |
| | Pokuty a penále | | |
| | Ztráta svěřených věcí | | |

Je odpovědnost za škody z výkonu povolání pojištěno jiným pojištěním? NE

OSTATNÍ POŽADAVKY A DOPORUČENÍ

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

Nabízené pojištění odpovídá potřebám a požadavkům klienta a vychází z portfolia zprostředkovatele. Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele vychází ze vstupních informací od zájemce.

Požadavky, které jsou v rozporu s pojistnými podmínkami, nebudou akceptovány.

UPOZORNĚNÍ PRO KLIENTA

Zájemce o pojištění byl seznámen s riziky, které jsou spojeny s vystavením smlouvy dle jeho požadavků.

DALŠÍ POŽADAVKY ZÁJEMCE NA POJIŠTĚNÍ

| | Doporučení | Zájem o další pojištění |
|---|------------|-------------------------|
| Životní pojištění | | |
| Pojištění vozidla | | |
| Pojištění majetku a občanské odpovědnosti | | |

PROHLÁŠENÍ

Zájemce o pojištění a pojišťovací zprostředkovatel svými podpisy potvrzují, že tento Záznam z jednání přesně zachycuje obsah jejich společného jednání před uzavřením pojistné smlouvy a zaznamenává všechny sdělené požadavky a potřeby. Zájemce si je vědom, že pojišťovací zprostředkovatel na jejich základě činí doporučení pojištění z produktů České pojišťovny. Zájemce svým podpisem dále stvrzuje, že mu pojišťovací zprostředkovatel poskytl náležité vysvětlení, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a má tedy dostatek informací pro rozhodnutí uzavřít navrhované pojištění (pojištění odpovídá jeho požadavkům a finančním možnostem).