

POTVRZENÍ O POJIŠTĚNÍ

Pojistitel:	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika IČO: 47116617
Pojistník:	BLOCK CRS, a.s. se sídlem U Kasáren 727, Valašské Meziříčí, PSČ 757 01, Česká republika, IČO: 07333366
Pojištěný:	BLOCK CRS, a.s. se sídlem U Kasáren 727, Valašské Meziříčí, PSČ 757 01, Česká republika, IČO: 07333366 BLOCK Real Estate s.r.o., se sídlem U Kasáren 727, 757 01 Valašské Meziříčí, IČO: 08037001 FOR Clean, a.s., Vrbovská cesta 39, 921 01 Piešťany, Slovenská republika, IČO 36234923 BLOCK a.s., se sídlem U Kasáren 727, 757 01 Valašské Meziříčí, IČO: 18055168 BLOCK Technology a.s., Josefa Sousedíka 372, 755 01 Vsetín, IČO 09754580 a autorizované osoby vykonávající činnost pro pojistníka/pojištěné
Číslo pojistné smlouvy:	7721154440
Rozsah pojištění:	Pojištění obecné odpovědnosti za újmu a Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou práce po předání,
Limit pojistného plnění:	100 000 000,- CZK (5 000 000 Kč pro BLOCK Real Estate s.r.o.; 50 000 000 Kč pro FOR Clean, a.s.)
Rozsah pojištění:	Pojištění profesní odpovědnosti – projektová činnost ve výstavbě,
Limit pojistného plnění:	20 000 000,- CZK
Spoluúčast:	50 000,- CZK, není-li ve smlouvě ujednáno jinak
Princip Pojištění:	Loss occurrence

Územní platnost: Celý svět vyjma USA a Kanady (Evropa pro FOR Clean, a.s. a Česká republika pro BLOCK Real Estate s.r.o.)

Pojistná doba: 27.06. 2022 – 22.05. 2025

Toto potvrzení je podepsáno elektronickými prostředky ve smyslu příslušných právních předpisů.

Brno,


Kooperativa Datum:
VIENNA INSURANCE GROUP 2022.06.29
09:10:15 +02'00'

.....
za pojistitele


Kooperativa Datum: 2022.06.29
VIENNA INSURANCE GROUP 07:59:42 +02'00'

.....
za pojistitele



Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9336 008503

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin vedeném IVASS.
zastoupena:

Pojistník

Pojistník

obchodní firma/název: ID Stavby Bohemia s.r.o.
IČO (r.č.): 06501460
sídlomísto podnikání: U Sluncové 666/12a, 186 00 Praha 86
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka:

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti

Pojištěný

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

Provádění staveb, jejich změn a odstraňování
Přípravné a dokončovací stavební práce, specializované stavební činnosti

Interní poznámka pojistitele

11316

Riziková třída

3

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši 25 000 000 Kč.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

20 000 000

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

10 000 Kč

Základní roční pojistné

29 920 Kč

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)

10 %



TG00174000014



O8293360085034

Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahůSublimit dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč

Smluvní ujednání

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojistitel zaplatil částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu nebo újmu by způsobil sám.

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobkuSublimit dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč**Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění**Sublimit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč**Čistě finanční škoda**Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast KčSublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02 Kč**V pojistné smlouvě je dále ujednáno:****DPP O 3 - Věci třetích osob**Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 KčSpoluúčast Přirážka k základnímu pojistnému % = Kč**Základní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek** Kč**Rekapitulace pojistného**Pojištění odpovědnosti Kčsleva za počet let %sleva obchodní %**Celkové roční pojistné** Kč**Počátek pojištění, pojistná doba**

Pojistná smlouva byla sjednána s počátkem pojištění 6. 6. 2019 na dobu určitou 3 let. Po uplynutí této doby je smlouva automaticky prodloužena na další roční pojistné období, není-li nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období některou ze smluvních stran vypovězena. 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 čtvrtletně, a to vždy k 6. dni 6., 9., 12., 3. měsíce každého roku.

Splátka pojistného se sjednává **bez podorčnických přirážek.**Splátka pojistného Kč

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

Číslo účtu příjemce

1

Konstantní symbol

3558

Variabilní symbol

Zvláštní ujednání

Výše pojistného byla stanovena se slevou ve výši 5% z ročního pojistného za pojistnou dobu 3 roky. Ukončí-li pojistník pojistnou smlouvu před uplynutím sjednané pojistné doby, tedy před 5. 6. 2022, je pojistitel oprávněn žádat na pojistníkovu úhradu částky, o níž byla výše pojistného slevou za pojistnou dobu snížena, a to za celou dobu trvání pojištění.

Závěrečná ustanovení

a) Informace o platném právu a řešení stížností.

Pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky, pojistné podmínky jsou vyhotoveny v českém jazyce a pojistitel s klienty komunikuje a podává jim informace v českém jazyce, pokud se v konkrétním případě na žádost klienta nedohodnou jinak.

b) Registr smluv

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel považuje zejména údaje o **pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu.** Nezasílí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojistitel. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojistitele.

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

Příloha:

- IoZ/ZzJ
 Informační dokument o pojistném produktu
 dotazník

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

Prohlášení pojistníka

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 s informačním dokumentem o pojistném produktu, se stručnou informací o zpracování osobních údajů, s Předmluvní informací, se **Sazebníkem administrativních poplatků** a s **Informacemi pro klienta**.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodní 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 škodní událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do dokladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinností mlčenlivosti. Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generali.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistitel bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

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 a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení 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.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů (viz Stručná informace o zpracování osobních údajů) a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generali.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby.

Dále se zavazuji, že pojistitel bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Makléřská doložka:

Pojistník prohlašuje, že pověřuje společnost Čásenský & Hlavatý, sídlo: Opletalova 1964/17, 110 00 Praha, 000501PM, 034715PA, dále jen "zplnomocněný makléř" zpracováním jeho pojistného zájmu, sjednáním a správou pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Písemnosti smluvní strany se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany. Agenturní číslo: 17618075

Placení pojistného:

Pojistné hradí pojistník v ročních splátkách, a to na základě faktury vystavené pojistitelem. Datum splatnosti pojistného je uvedeno na faktuře. Pojistné se považuje za uhrazené okamžikem připsání na účet zplnomocněného makléře u ČSOB a.s., číslo účtu

Korespondenční adresy:

Pojistitel: Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2
Pojistník: Firma Čásenský&Hlavatý s.r.o., V Ráji 1734, 53002 PARDUBICE

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí nabídky pojistníka

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo
přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

Čásenský & Hlavatý s.r.o.

17618075

725 372 782

Podpisy smluvních stran

místo

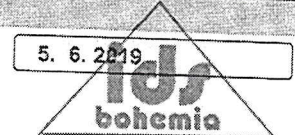
Hradec Králové

datum

5. 6. 2019

Generali Pojišťovna a.s. A458
GENE
Hradec Králové

Generali Pojišťovna a.s.



ID Stavby Bohemia s.r.o.
U Sluncové 666/12a
180 00 Praha 8 - Karlín
Tel.: +420 725 500 873
DIČ: CZ06501460

Generali Pojišťovna a.s.

Generali Pojišťovna a.s.

ID Stavby Bohemia s.r.o.

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



Pojištění odpovědnosti

Dotazník pro pojištění odpovědnosti - základní

Identifikační údaje zájemce o pojištění

název / jméno: ID Stavby Bohemia s.r.o. sídlo/místo podnikání: U Sluncové 666/12a, 186 00 Praha 86

IČO: 06501460 rok založení: --- kontaktní osoba: --- telefon: ---

webová stránka: --- e-mail: ne

Bankovní spojení
číslo účtu: --- kód banky: ---

Údaje o obrátu

Roční obrát
za období: ---
v předchozím roce: 25 000 000 Kč
v následujícím roce: --- Kč

Podíl obrátu na exportu do Evropy
v následujícím roce: --- Kč

Podíl obrátu na exportu do ostatního světa
v následujícím roce: --- Kč

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

**Provádění staveb, jejich změn a odstraňování
Přípravné a dokončovací stavební práce, specializované stavební činnosti**

4. Uzavíráte pachtovní nebo nájemní smlouvy ke svým objektům?

ano ne

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

Rozdělení pojišťovaných činností dle obrátu

Činnost	Obrát
	--- %
	--- %
	--- %

Popis výroby a výrobků

Druh výrobku / služby	Popis, užití výrobku

Rozsah pojištění odpovědnosti

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

LPP varianta	SÚ varianta
LPP varianta 1: 20 000 000	SÚ varianta 1: 10 000
LPP varianta 2: ---	SÚ varianta 2: ---
LPP varianta 3: ---	SÚ varianta 3: ---

Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti

Měli jste dříve sjednáno pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele? Z jakého důvodu bylo pojištění ukončeno?

Máte sjednáno jiné pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele? Pojistná částka/limit pojistného plnění:

Údaje o škodách

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

Uveďte jejich výši a stručně příčinu:

Požadavky na věcný rozsah pojištění

Pojistné nebezpečí

Ponechat v základním rozsahu krytí

Škoda nebo újma z vlastnických a nájemních vztahů	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Škoda nebo újma způsobená vadou výrobku	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Regresní náhrada ze zdravotního nebo nemocenského pojištění	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Čistě finanční škoda	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

Připojistit

Zahraniční pojištění krytí Evropa	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Zahraniční pojištění krytí – Svět kromě USA a KanadyEvropa	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Věci třetích osob (věci převzaté, užívané)	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Věci vnesené a odložené	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Věci zaměstnanců a návštěvníků	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Autoservisy / pneuservisy / myčky	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Onemocnění z potravin	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Životní prostředí	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Křížová odpovědnost	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Odpovědnost za výrobek rozšířená na čistě finanční škody	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
Nemajetková újma na přirozených právech člověka	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne

Další informace a skutečnosti

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

Přílohy:

Výpis z obchodního rejstříku Koncesní listina

Živnostenský list

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.

Tímto prohlašuji, že skutečnosti uvedené v tomto dokumentu jsou pravdivé a beru na vědomí svou povinnost informovat pojistitele bez zbytečného odkladu o všech změnách spojených se shora uvedenými dotazy.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generali.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

zámce o pojištění

Datum a místo

V Hradec Králové, dne 5. 6. 2019


ID Stavby Bohemia s.r.o.
U Sluncové 666/12a
180 00 Praha 8 - Karlín
Tel.: +420 725 500 873
www.idsbohemia.cz
DIČ: CZ06501460



Dodatek č. 1 k

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti

č. nabídky 9336 026559, č. smlouvy 2964694463

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin vedeném IVASS
zastoupena: _____ itel

Pojistník

Pojistník
obchodní firma/název: ID Stavby Bohemia s.r.o.
IČO (r.č.): 06501460
sídlomísto podnikání: U Sluncové 666/12a, 186 00 Praha 86
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka:

uzavírají dodatek k pojistné smlouvě o pojištění odpovědnosti.
Předmětem tohoto dodatku je navýšení

Pojištěný

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 jiným 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

Provádění staveb, jejich změn a odstraňování
Přípravné a dokončovací stavební práce, specializované stavební činnosti

Interní poznámka pojistitele

Riziková třída

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši 25 000 000 Kč.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události Kč

Základní roční pojistné Kč

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného) %



TG00174000014



O8293360265596

Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahůSublimit dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč

Smluvní ujednání

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojistitel zaplatil částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu nebo újmu by způsobil sám.

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobkuSublimit dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč**Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění**Sublimit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast Kč**Čistě finanční škoda**Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02 KčSpoluúčast KčSublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02 Kč**V pojistné smlouvě je dále ujednáno:****DPP O 3 - Věci třetích osob**Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 KčSpoluúčast Přirážka k základnímu pojistnému % = KčZákladní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek Kč**Rekapitulace pojistného**Pojištění odpovědnosti Kčsleva za počet let %sleva obchodní %Celkové roční pojistné Kč**Závěrečná ustanovení**

Ostatní náležitosti a ujednání této pojistné smlouvy zůstávají v platnosti a beze změny.
Tento dodatek nabývá účinnosti dne 20.12.2019.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí nabídky pojistníka


příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo
přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

Podpisy smluvních stranmísto

 Generali Pojišťovna a.s. A458
makléřské obchody
region Hradec Králové
předměstí 28. října
500 02 Hradec Králové
předměstí

Generali Pojišťovna a.s.

Generali Pojišťovna a.s.



ID Stavby Bohemia s.r.o.



Stavby Bohemia s.r.o.

II Sluncové 666/12a

180 00 Praha 8 - Karlín

Tel.: +420 725 500 873

www.idsbohemia.cz

DIČ: CZ06561460