UNIQA

POJISTNÁ SMLOUVA
č. 2735317154

Pojistitel:
UNIQA pojišťovna, a.s.
Evropská 136
160 12 Praha 6
IČ: 49240480
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2012.

a

Pojistník:
Decorum spol. s r.o.
Kostelní náměstí 276
148 00 Praha
IČ: 26421259
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 80912.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný:
Decorum spol. s r.o.
Kostelní náměstí 276
148 00 Praha
IČ: 26421259
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 80912.

Odchylně od znění článku 4 Všeobecných pojistných podmínek – obecná část UCZ/14 se ujednává, že pojištění vzniká dnem uvedeným v této pojistné smlouvě.
Je-li pojistná smlouva uzavírána po datu počátku pojištění, pojištění vzniká pouze tehdy, pokud pojistník podepíše pojistnou smlouvu nejpozději do 14 dnů od podpisu pojistitelem a neprodleně ji doručí zpět pojistiteli.

Počátek pojištění: 01. 07. 2015
Konec pojištění: 01. 07. 2016 s automatickým prodlužováním
Pojistné období: **1 rok**

UNIQA

Pojištění odpovědnosti

Pojištěné předměty podnikání: dle výpisu z obchodního rejstříku a z živnostenského rejstříku pojištěného, případně jiného oprávnění k činnosti, s výjimkou činnosti:

- **Příprava a vypracování technických návrhů, grafické a kresličské práce**

Základní pojištění – v rozsahu čl. 3 Doplňkových pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti podnikatele a právnické osoby UCZ/Odp-P/14 (dále jen „UCZ/Odp-P/14")

Limit plnění v Kč	10.000.000,-
Spoluúčast v Kč	5.000,-
Územní platnost	Česká republika
Příjmy, které jsou předmětem daně z příjmu, za rok 2014 v Kč	15.000.000,-
Roční pojistné v Kč	**15.593,-**

Další pojištěná rizika a nebezpečí (dodatková pojištění) – v rozsahu čl. 4 UCZ/Odp-P/14

Odpovědnost za škodu způsobenou vadou výrobku (VV)	
Sublimit plnění v Kč	10.000.000,-
Spoluúčast v Kč	5.000,-
Územní platnost	Česká republika
Roční pojistné v Kč	zahrnuto v pojistném za základní pojištění

	Celkové roční pojistné
Odpovědnost:	15.593,- Kč

Společná a závěrečná ustanovení

Roční pojistné:	15.593,- Kč
Způsob placení:	(roční)
Splátka pojistného:	15.593,- Kč

Splatnost pojistného: 1.7. (den a měsíc běžného roku).

Pojistník bere na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3 VPP UCZ/14.

Makléřská doložka

Pojištěný pověřil makléřskou společnost C.E.B., a.s., vedením (řízením) a spravováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná opatření, prohlášení a rozhodnutí smluvních partnerů.

Pojistné bude placeno na účet zplnomocněného makléře.
Peněžní ústav: Sberbank CZ, a.s.
Číslo účtu: 4200191436
Kód banky: 6800
Konstantní symbol: 3558
Variabilní symbol: 2735317154
Za termín úhrady se považuje den, kdy byla částka připsána na účet zplnomocněného makléře.

Způsob likvidace pojistných událostí:
V případě vzniku pojistné události se neprodleně obraťte na našeho prodejního poradce (makléře), který s Vámi pojištění sjednal, případně na nejbližší pracoviště UNIQA pojišťovny, a.s. nebo ***na bezplatnou telefonní linku 800 120 020.*** Při každém jednání uveďte číslo pojistné smlouvy, které je zároveň variabilním symbolem.

Pojistná smlouva obsahuje 4 listy a přílohu OR a ŽR.

V Praze, dne 30.06.2015

UNIQA pojišťovna, a.s.
Odbor pojištění průmyslu
Evropská 136, 160 12 Praha 6
IČ: 49240480

Ivana Šedivá
disponent vzniku pojištění
odboru pojištění průmyslu

Michal Dachovský
zástupce ředitele
odboru pojištění průmyslu

Potvrzuji, že jsem převzal a souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami a doplňkovými pojistnými podmínkami, která tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy:

UCZ/14 UCZ/Odp/14 UCZ/Odp-P/14

„Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.
Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. (dále jen zákon), mé osobní údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovnictví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv

odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech a výše uvedené souhlasy dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění, která byla sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. případně kontaktovala za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a bankovnictví, a to také formou e-mailového sdělení nebo telefonického kontaktu."
Pojistník/pojištěný souhlasí s tím, aby pojistitel uvedl jeho jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.

Jsou-li pojistník a pojištěný odlišnými osobami, pak pojištěný svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou pojistník nebo osoba odlišná od pojistníka i pojištěného, pak pojištěný svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabyla oprávněná osoba uvedená výše.

V PRAZE, dne 30. 6. 2015

.....
Pojistník

Zprostředkovatel: C.E.B., a.s.
Zpracoval: Ivana Šedivá , 225 393 318

C.E.B., a.s.
Lublaňská 5/57
120 00 Praha 2

Central European Brokers

IČ: 27429741
Tel: 221 590 311
Fax: 221 590 310

POJISTNÝ CERTIFIKÁT – OSVĚDČENÍ O POJIŠTĚNÍ

Pojistník: **Decorum spol. s r.o.**
se sídlem Kostelní náměstí 276, 148 00 Praha 4
IČ: 26421259

Pojistitel: **UNIQA pojišťovna a.s.**
se sídlem Evropská 136, 160 12 Praha 6
IČ: 49240480

Pojištěný: **Decorum spol. s r.o.**
se sídlem Kostelní náměstí 276, 148 00 Praha 4
IČ: 26421259

Pojistná smlouva: **2735317154**

Předmět pojištění: **Pojištění odpovědnosti za škodu**

Pojistná doba: **od 1.7.2015 s automatickou prolongací**

Osvědčujeme tímto, že výše uvedenou pojistnou smlouvou je sjednáno pojištění a odpovědnosti za škodu v následujícím rozsahu:

Pojištění odpovědnosti za škodu

- obecná odpovědnost - územní rozsah ČR	pojistná částka:	10 000 000 Kč
- náklady zdravotní pojišťovny	pojistná částka:	10 000 000 Kč
- za škodu způsobenou vadou výrobku	pojistná částka:	10 000 000 Kč
- za škodu na movité věci odložené a vnesené	pojistná částka:	10 000 000 Kč
- způsobenou žáku, studentu, učni při praktickém vyuč.	pojistná částka:	10 000 000 Kč

Platnost tohoto osvědčení končí se zánikem uvedené pojistné smlouvy.
Toto potvrzení vystavujeme jako zplnomocněný pojistný makléř pojistníka.

Mgr. Marek Vondra
předseda představenstva

V Praze, dne 1. července 2016