

POJISTNÁ SMLOUVA
č. 2734316329**Pojistitel:**

UNIOA 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.

Pojistník:

Oldřich Švirk

Jaurisova 1482/15

140 00 Praha - Nusle

IČ: 679 45 651

Pojištěný:

Oldřich Švirk

Jaurisova 1482/15

140 00 Praha - Nusle

IČ: 679 45 651

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

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: 1.2.2015**Konec pojištění:** 1.2.2016

s automatickým prodlužováním

Pojistné období: 1 rok

Pojištění odpovědnosti

Pojištěné předměty podnikání: dle výpisu z živnostenského rejstříku pojištěného, konkrétně tyto

- Poskytování tělovýchovných a sportovních služeb v oblasti potápění
- Poskytování služeb pro zemědělství, zahradnictví, rybníkářství, lesnictví a myslivost
- Provozování tělovýchovných a sportovních zařízení a organizování sportovní činnosti

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

Limit plnění v Kč	3.000.000,-
Spoluúčast v Kč	1.000,-
Územní platnost	Evropa
Příjmy, které jsou předmětem daně z příjmu, za rok 2013 (respektive předpokládané na rok 2014) v Kč	600.000,-
Roční pojistné v Kč	3.527,-

Odpovědnost za finanční škodu (04)

Sublimit plnění v Kč	100.000,-
Spoluúčast v Kč	1.000,-
Územní platnost	Česká republika
Roční pojistné v Kč	760,-

Celkové roční pojistné

Odpovědnost za škodu: 4.287,- Kč

Společná a závěrečná ustanovení

Roční pojistné:	4.287,- Kč
Způsob placení:	ročně
Splátka pojistného:	4.287,- Kč

Splatnost pojistného: 1.2. 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.



UNIQA

Pojistné bude placeno na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s., Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4

Číslo účtu: [redacted]

Kód banky: 5500

Konstantní symbol: [redacted]

Variabilní symbol: [redacted]

Za termín úhrady se považuje den, kdy byla částka připsána na účet pojistitele.

Makléřská doložka

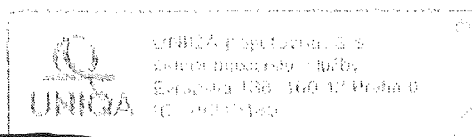
Pojištěný pověřil makléřskou společnost KZ Finance s.r.o. vedením (řízením) a spravováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto zplnomocněného makléře (KZ Finance s.r.o.), který je oprávněn přijímat smluvně závazná opatření,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

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.

V Teplicích, dne 30.1.2015



[redacted]
odborný referent

[redacted]
vrchní ředitel sekce obchodu

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

„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