

### 1.5. Spoluúčast:

- a) Pojištění se sjednává pro **pojištěné osoby** bez spoluúčasti.
- b) Pro případ přechodu práv podle ustanovení čl. VII. odst. (5) písm. c) VPP se sjednává spoluúčast **společnosti** ve výši 0,- Kč.

### Článek IV.

#### Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je **pojistník (pojištěná osoba)** povinen oznámit prostřednictvím pojišťovacího makléře nebo přímo bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem, telefonem, faxem nebo e-mailem **pojistiteli** na adresu:

1. Allrisk s.r.o.  
Komárovská 263/20A, 617 00 Brno  
tel: +420 602 453 333,

nebo přímo na adresu

2. Slavia pojišťovna a.s.  
Táborská 940/31, Nusle, 140 00 Praha 4  
tel: 255 790 111, fax: 255 790 199  
e-mail: [lpu@slavia-pojistovna.cz](mailto:lpu@slavia-pojistovna.cz)  
[likvidace@slavia-pojistovna.cz](mailto:likvidace@slavia-pojistovna.cz)

V případě, že byla škodná událost oznámena telefonem, faxem nebo e-mailem, je **pojistník (pojištěná osoba)** povinen dodatečně bez zbytečného odkladu oznámit škodnou událost písemně. Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným **pojistníkem** nebo **pojištěnou osobou** na adresu uvedenou výše.

### Článek V.

#### Pojistná doba

1. Pojištění podle této pojistné smlouvy nabývá účinnosti počínaje dnem **01. 11. 2022** a jeho účinnost končí uplynutím dne **31. 10. 2023**. Pojistné období činí 12 měsíců.
2. **Pojistná doba** je doba účinnosti pojistné smlouvy.
3. **Datum kontinuity: 01. 11. 2019.**

### Článek VI.

#### Pojistné a způsob placení

1. Roční pojistné za pojištění je sjednáno jako jednorázové ve výši **15 500,- Kč** a je splatné do 30 dnů od počátku pojištění.
2. **Pojistník** je povinen uhradit pojistné na účet **pojistitele** číslo 19-6017530267/0100 vedený u Komerční banky a.s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol: **5900036065** (číslo pojistné smlouvy).
3. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.
- 4.

### Článek VII.

#### Závěrečná ustanovení

1. Pojistník prohlašuje, že před uzavřením této pojistné smlouvy byl seznámen s obsahem pojistných podmínek.
2. Pojistník prohlašuje, že převzal písemné vyhotovení pojistných podmínek a že před uzavřením této pojistné smlouvy mu byly sděleny všechny právními předpisy požadované informace.
3. Pojistník výslovně prohlašuje, že převzal informace o zpracování osobních údajů a byl poučen o svých právech náležejících mu podle platných a účinných předpisů ČR a EU.

Pojistitel zpracovává osobní údaje v souladu s platnou legislativou a interními zásadami pro zpracování osobních údajů ve Slavia pojišťovně a.s. Plné znění naleznete na: <https://www.slavia-pojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju/>.

4. Pojistník byl poučen, že veškeré informace požadované platnými právními předpisy upravujícími distribuci pojištění a zajištění o pojišťovně a pojištění včetně mechanismu pro oznamování porušení těchto předpisů a střetu zájmu nalezne na : : [www.slavia-pojistovna.cz/cs/distribuce-pojisteni-a-zajisteni](http://www.slavia-pojistovna.cz/cs/distribuce-pojisteni-a-zajisteni).