

# PRO PODNIKATELE

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ K POJISTNÉ SMLOUVĚ Č. C555013724



Pojišťovna (my)

**ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.**

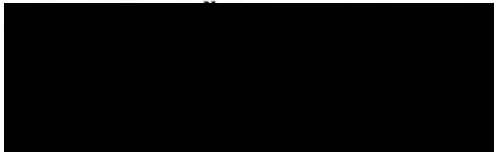
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815  
www.allianz.cz, www.allianz.cz/napište, tel: +420 241 170 000

Klient (Vy)

**GASTRO-EIS-TECHNIK CZ S.R.O.**

IČO: 24 26 05 17  
Sídlo: Bělohorská 242/77, 169 00 Praha

Vázaný zástupce



Osoba, která s Vámi jednala



## IDENTIFIKACE POJISTNÉHO ZÁJMU

Chci pojistit majetek /odpovědnost  své firmy

třetí osoby, specifikujte vztah k této osobě

Místo pojištění: Bělohorská 242/77, 169 00 Praha

### Potřeby klienta

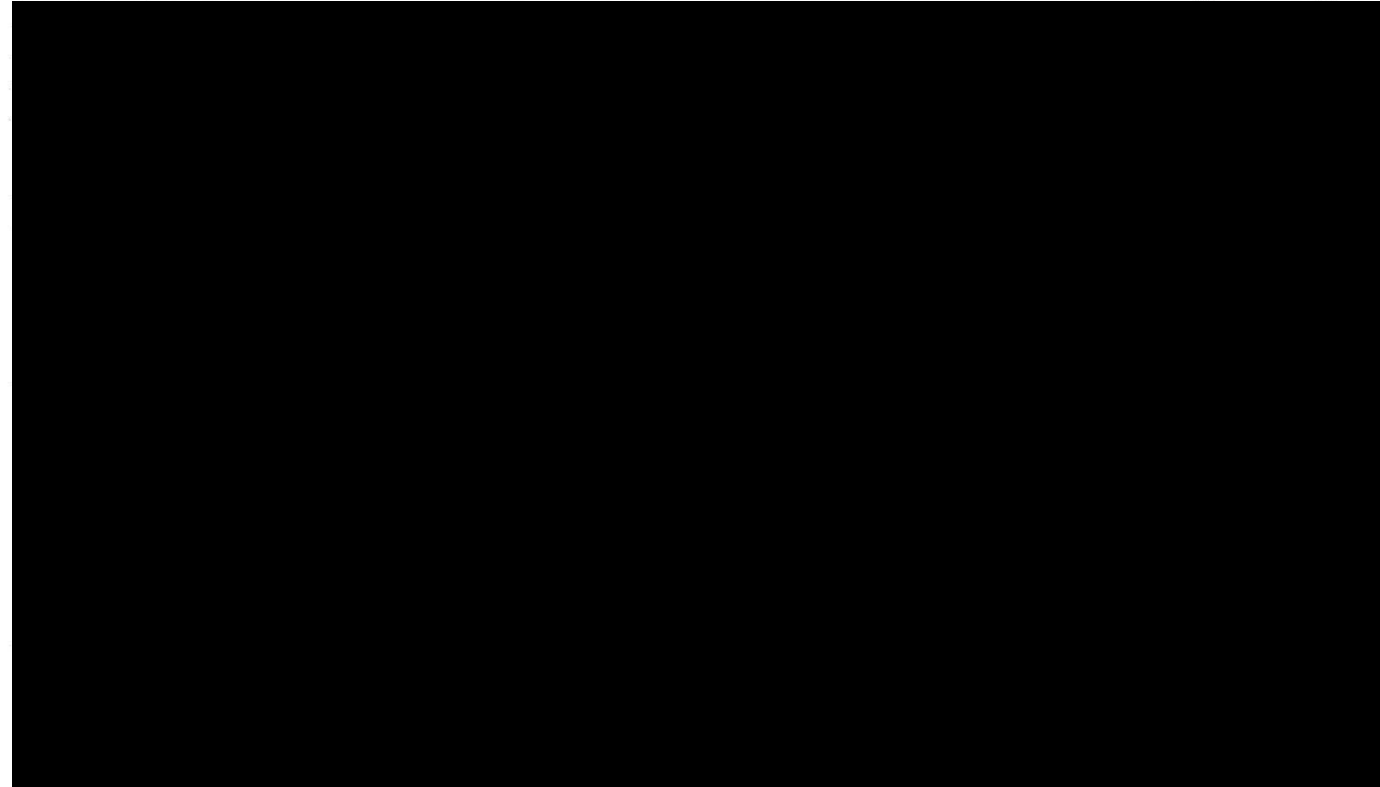
Potřebuji pojistit následující majetek určený k podnikání:

Budova	Movité věci
<input checked="" type="checkbox"/> využívaná	<input checked="" type="checkbox"/> výrobní a provozní zařízení
<input type="checkbox"/> v rekonstrukci	<input checked="" type="checkbox"/> zásoby
<input type="checkbox"/> aktuálně nevyužívaná	<input checked="" type="checkbox"/> cizí věci

Vedlejší stavby (oplocení, zpevněné plochy atd.)

Majetek chci pojistit proti následujícím pojistným nebezpečím:

Předmět pojištění  
Budova      Movité věci



### Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele

Uzavření pojištění následujícího majetku určeného k podnikání:

Budova	Movité věci
<input checked="" type="checkbox"/> využívaná	<input checked="" type="checkbox"/> výrobní a provozní zařízení
<input type="checkbox"/> v rekonstrukci	<input checked="" type="checkbox"/> zásoby
<input type="checkbox"/> aktuálně nevyužívaná	<input checked="" type="checkbox"/> cizí věci

Vedlejší stavby (oplocení, zpevněné plochy atd.)

Uzavření pojištění proti následujícím pojistným nebezpečím:

Předmět pojištění  
Budova      Movité věci

## INFORMACE O ZPROSTŘEDKOVATELI

- pojišťovací zprostředkovatel je zapsán jako vázaný zástupce v registru pojišťovacích zprostředkovatelů u ČNB; zápis lze ověřit na webových stránkách České národní banky [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz) v sekci Dohled a regulace/Seznamy a evidence/Seznamy regulovaných a registrovaných subjektů nebo přímo na adrese [https://opl.cnb.cz/opl/jemsdad/IERRS.WEB09.DIRECT\\_FIND?p\\_lang=cz](https://opl.cnb.cz/opl/jemsdad/IERRS.WEB09.DIRECT_FIND?p_lang=cz)
- vázaný zprostředkovatel zastupuje pouze Allianz pojišťovnu a. s.
- pojišťovací zprostředkovatel ani jeho pracovník zprostředkovavající tuto pojistnou smlouvu nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, pro kterou sjednávají pojištění.
- pojišťovna ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele, stejně jako stížnosti týkající se sjednaného pojištění je možné podat písemně, telefonicky nebo e-mailem na kontaktní údaje Allianz pojišťovny a. s., uvedené na [www.allianz.cz](http://www.allianz.cz), na oddělení pro stížnosti klientů, na adresu pojišťovacího zprostředkovatele nebo též na adresu České národní banky jakožto dohledový orgán; stížnosti lze řešit i prostřednictvím finančního arbitra [www.finarbitr.cz](http://www.finarbitr.cz), v případě životního pojištění, nebo prostřednictvím České obchodní inspekce [www.coi.cz](http://www.coi.cz), v případě neživotního pojištění; stížnosti z pojistné smlouvy sjednané on-line lze řešit také prostřednictvím platformy pro řešení sporů on-line [www.ec.europa.eu/consumers/odr](http://www.ec.europa.eu/consumers/odr).
- navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.
- pojišťovací zprostředkovatel je odměňován za zprostředkování uzavření pojistné smlouvy pouze Allianz pojišťovnou a. s. firmou provize.
- záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvu.

## PROHLÁŠENÍ KLIENTA

Svým podpisem potvrzuji, že

- jsem převzal/a kalkulaci pojištění, která obsahuje popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a která mi byla důležitě vysvětlena tak, že jsem schopen/a posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá mým potřebám, požadavkům a finančním možnostem.
- zjištěné potřeby a sdělené požadavky (byly-li sděleny) vztahující se k pojištění jsou řádně a úplně zaznamenány výše, a že odpovídají mnoha poskytnutým údajům a mému skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.
- mi pojišťovací zprostředkovatel vysvětlil své doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, že mě upozornil na možné nesrovnalosti (jsem-li sledován) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky.
- po seznámení se se všemi výše uvedenými materiály a informacemi sledávám nabízené pojištění jako vyhovující mým potřebám a požadavkům a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti.
- jsem si vědom toho, že údaje, které jsem během jednání a uzavření pojištění zmičel, či z jakéhokoli jiného důvodu nasdílel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu.
- jsem převzal/a jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání.



# PRO PODNIKATELE

## POJISTNÁ SMLOUVA



### Pojišťovna (my)

## ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815  
www.allianz.cz, www.allianz.cz/nopiste, tel: +420 241 170 000

### Bankovní spojení

UniCredit Bank Czech Republic a.s., Železovská 1525/1, 140 92 Praha 4-Michle  
Variabilní symbol pro platby pojistného je číslo pojistné smlouvy  
Číslo účtu: 2727/2700, konstantní symbol je 3558  
IBAN: CZ65270000000000000002727, SWIFT: BACX CZ PP  
Smluvně zmocněný pojišťovnou zprostředkovatel smí inkasovat pojistné pouze  
na inkasní blok Allianz pojišťovny, a.s.

### Pojistník

## GASTRO-EIS-TECHNIK CZ S.R.O.

IČO 24 26 05 17  
Adresa sídla: Bělohorská 242/77, 169 00 Praha  
Kontaktní adresa: Bělohorská 242/77, 169 00 Praha

### Pojištěný

## GASTRO-EIS-TECHNIK CZ S.R.O.

IČO 24 26 05 17  
Adresa sídla: Bělohorská 242/77, 169 00 Praha

# MÍSTO POJIŠTĚNÍ

Bělohorská 242/77, 169 00 Praha

Místem pojištění je: **byt a/nebo nebytový prostor v druhém a/nebo dalším nadzemním podlaží**

Původní zóna: **A** Riziková zóna: **1**

## Všeobecný dotazník

Objekt není ve výstavbě ani v rekonstrukci ani ho ním nejsou prováděny stavební práce.	<b>ANO</b>
Objekt je využíván nepřetržitě po celý rok.	<b>ANO</b>
Celý objekt je využíván.	<b>ANO</b>

V místě pojištění ani v jeho bezprostředním okolí nedrží zuzmeněná sesiv půdy.	<b>ANO</b>
V objektu je předepsaný počet hasičích přístrojů.	<b>ANO</b>
Budova má standardní požární odolnost (nejedná se o budovu s nízkou požární odolností, např. budovu ze dřeva nebo nafukovací halu).	<b>ANO</b>

Prevence rizika: Předepsané hasiči přístroje, EZS+lokální signalizace

## POJIŠTĚNÍ VĚCÍ MOVITÝCH

Pojistná částka v nové ceně celkem: [redacted]

1. Výrobní a provozní zařízení: [redacted]
2. Zásoby: [redacted]
3. Cizí věci (limit poj. plnění): [redacted]

Pojistná částka celkem: [redacted]

Chcete pojistnou částku valorizovat (pouze novou cenou)? **NE**

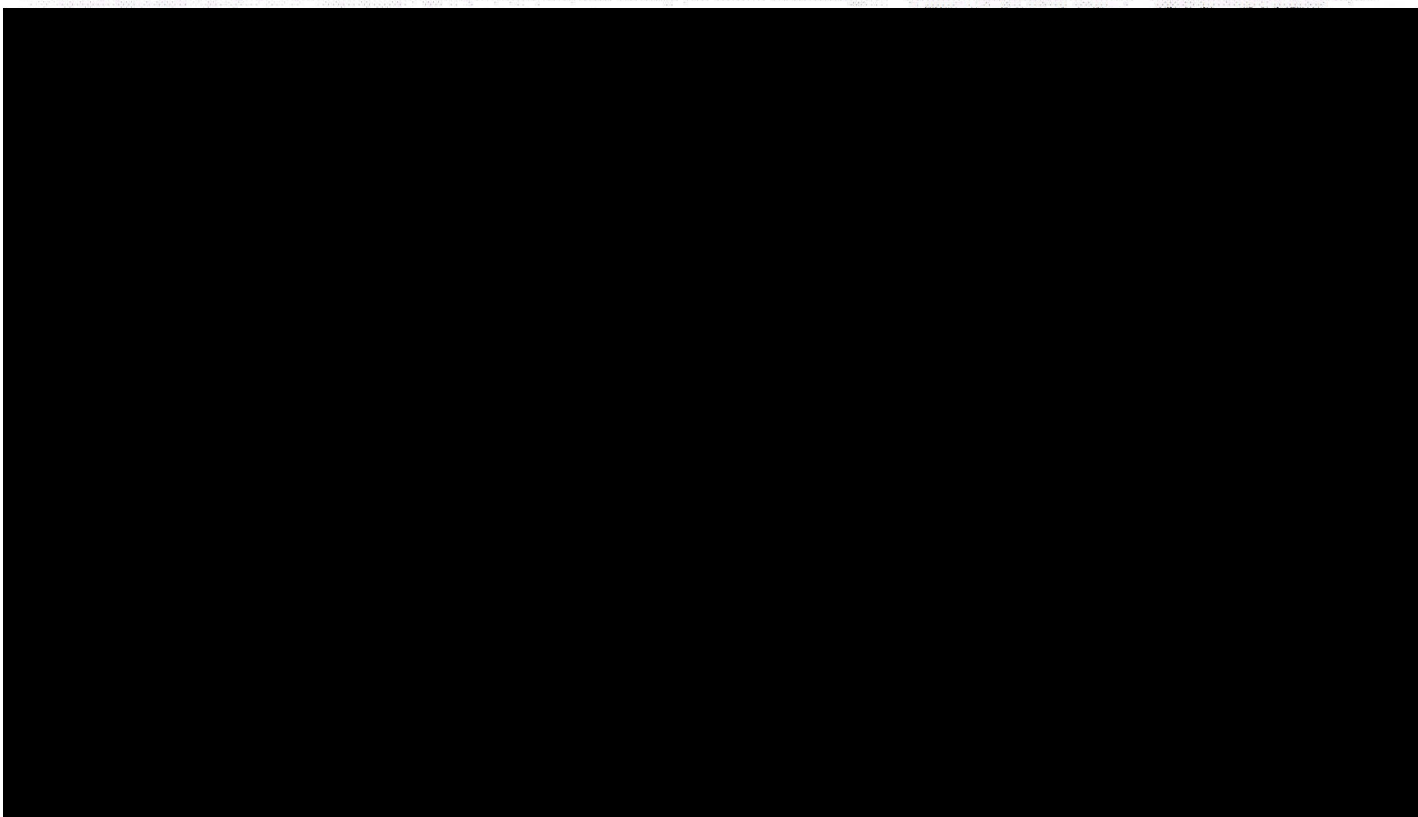
Pojišťované věci jsou pouze stacionární a/nebo mobilní stroje specifikované dále v části Pojištění strojů a zařízení? **NE**

Pojišťované věci jsou umístěny ve stavebních buňkách, nafukovacích halách, stanech apod. **NE**

Pojištěná částka: [redacted]

# SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ PRO SOUHRNNÉ PŘIPOJIŠTĚNÍ – VARIANTA 3 – [REDACTED]

1. Touto doložkou se ujednává **SOUHRNNÉ PŘIPOJIŠTĚNÍ – VARIANTA 3** (dále jen „souhrnné připojištění“) v dole uvedeném rozsahu.
2. **Celkový roční limit** pojistného plnění souhrnného připojištění [REDACTED] pro jednu a všechny škody během jednoho pojistného roku.



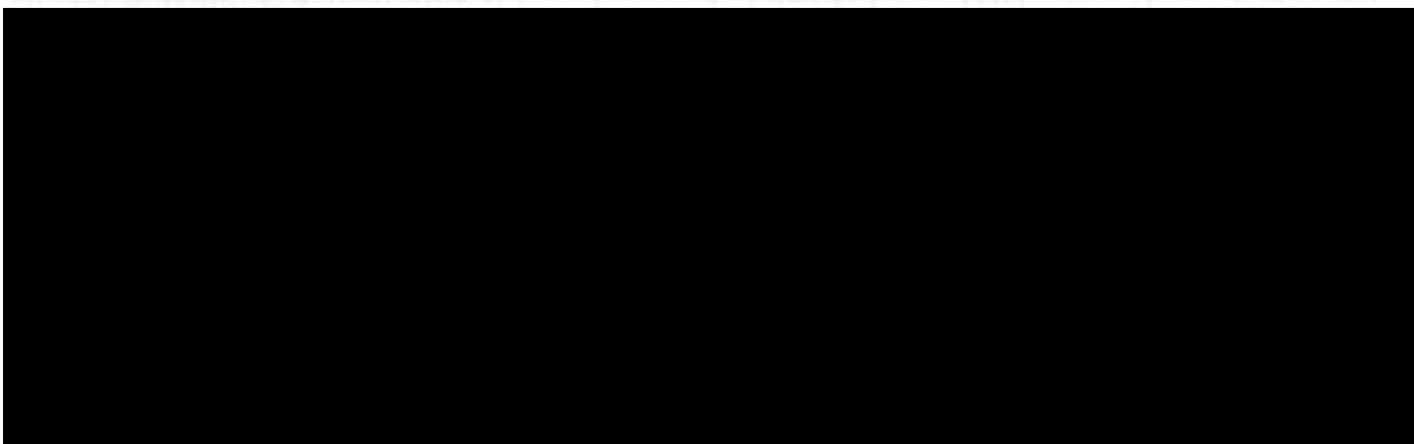
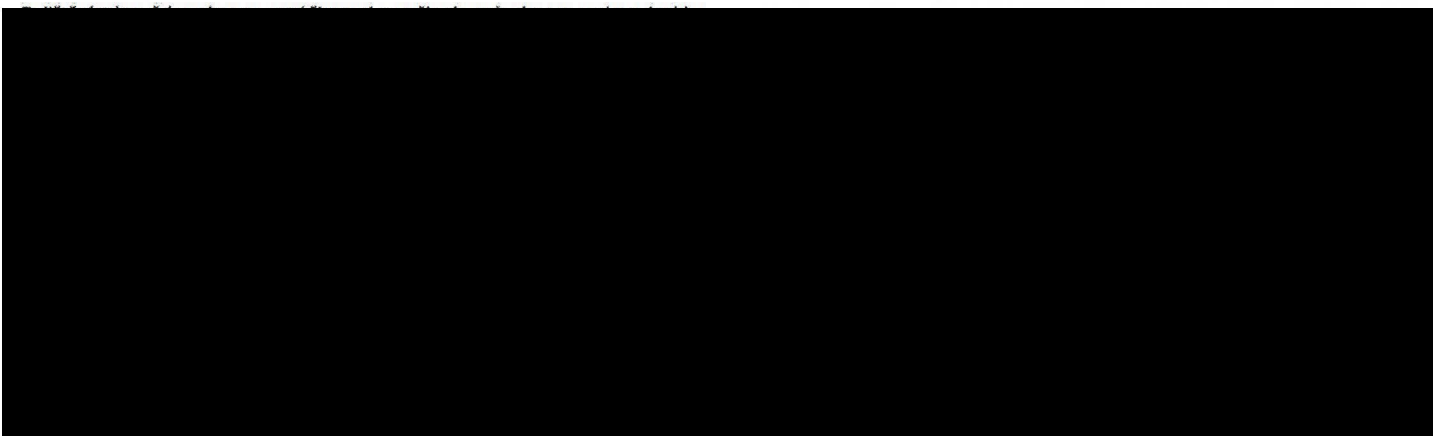
# POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

## 1. Základní pojištění odpovědnosti

Limit pojistného plnění: [REDACTED]

Spoluúčast: [REDACTED]

Celkové roční příjmy firmy: [REDACTED]



# DALŠÍ UJEDNÁNÍ

## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ – INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ

Ujednáva se, že pojištění se nevztahuje na škodu či právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu vzniklou v souvislosti s infekčním onemocněním, které je přenosné z člověka na člověka, z člověka na zvíře, ze zvířete na člověka nebo ze zvířete na zvíře, anebo se dá získat působením z vnějšího prostředí.

Infekčním onemocněním se rozumí příznakové i bezpříznakové onemocnění vyvolané původcem infekce nebo jeho toxinem, které vzniká v důsledku přenosu tohoto původce nebo jeho toxinu.

Škody způsobené v důsledku salmonelózy ani listeriózy se však tímto nevylučují.

## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ – KONTAMINACE A ZNEČIŠTĚNÍ

Pokud je sjednáno pojištění elektroniky a/nebo pojištění strojů a zařízení, ujednáva se, že se toto pojištění nevztahuje na škodu, která byla přímo či nepřímo zvýšena nebo způsobena kontaminací a znečištěním.

Kontaminací a znečištěním se rozumí napadení plísními, houbami, sporymi nebo mikroorganismy jakéhokoli druhu a povahy, včetně jakékoliv látky, jejíž přítomnost představuje skutečné nebo potenciální ohrožení lidského zdraví.

Tato výluka neplatí, pokud takovoto škoda na pojištěné věci vznikla v důsledku některého ze sjednaných pojistných nebezpečí.

## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ O SLEVĚ ZA DOHODNUTOU DOBU POJIŠTĚNÍ – [REDAKCE]

Ve smyslu čl. 5, odst. 1 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění podnikatelů VPP-P1/17 (dále jen „VPP“) se touto doložkou, která je nedílnou součástí pojistné smlouvy, ujednáva:

1. Vyše uvedená pojistná smlouva se sjednává na pojistnou dobu 3 let.
2. Pokud pojistitel nebo pojistník nepožádá 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem, prodlužuje se automaticky platnost pojistné smlouvy, a to na dobu neurčitou.
3. Pojistitel poskytuje pojistníkovi slevu z pojistného na každé pojistné období ve výši 10 %. Tato sleva je již v pojistném započtena.
4. Dojde-li k ukončení pojistné smlouvy z důvodů neplácení pojistného (čl. 7, odst. 3 VPP) nebo výpovědi ze strany pojistníka (čl. 7, odst. 1 VPP) v pojistné době uvedené v odstavci 1 této doložky, zavazuje se pojistník kompenzovat pojistiteli poměrnou část poskytnuté slevy, a to ve výši [REDAKCE] z pojistného bez slevy za celkovou dobu trvání pojištění až do jejího zániku.



# REKAPITULACE POJISTNÉHO

Počátek pojištění **21. 12. 2021**

První platba **Bankovním převodem**

## Údaje o předchozích škodách a pojištěních

Uveďte počet škod za poslední tři roky: **0**

Uveďte celkovou výši škod: **0 Kč**

Bylo již sjednáno pojištění na některá z uvedených nabezepečí: **ANO**

Pojistitel: **Allianz pojišťovna**

Byl již odmítnut nějaký návrh na pojištění: **NE**

## Seznam doložek

DMP005, PPO01

## CO NÁM SVÝM PODPÍSEM POTVRZUJETE?

Je pro nás velmi důležité, abyste obsahu uzavírané smlouvy rozuměli a aby Vám celé sjednávání pojištění bylo vysvětleno. Podpísem smlouvy nám potvrzujete, že tomu tak je, že jsme Vám veškerá Vaše dotazy srozumitelně zodpověděli a že Vám s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy byly všechny níže uvedené dokumenty předány a s jejich obsahem souhlasíte.

- **předsmluvní informace** k pojistné smlouvě, která se řídí níže uvedenými pojistnými podmínkami a která mimo jiné obsahuje i informace o zpracování osobních údajů.
- **příslušné pojistné podmínky** (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění majetku podnikatelů ZPP-MP 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatelů ZPP-OP 1/17, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění strojů a zařízení ZPP-ST 1/17, Doplňkové pojistné podmínky zabezpečení místa pojištění proti krádeži vloupáním a loupeži DPP-P 1/17),
- **záznam z jednání s klientem** který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky,
- **informační dokument o pojistném produktu.**

Pokud uzavíráte smlouvu ve prospěch jiné osoby, potvrzujete nám, že máte zájem na ochraně této osoby, jejím majetku či jiném zájmu a víte, že tuto osobu musíte s obsahem smlouvy seznámit.

Protože na sebe bereme riziko, musíme mít od Vás k dispozici všechny podstatné informace, abychom toto riziko mohli správně ohodnotit. Pokud byste nám na naše písemné dotazy neodpověděli, prováděte a úplně, budeme postupovat podle zákona (podle závažnosti nepravdivých nebo zamlčených informací od smlouvy odstoupíme, pojistné plnění snížíme nebo zcela odmítneme vyplácet).

Potvrzujete, že všechny kontaktní údaje uvedené v této smlouvě chcete použít ve všech Allianz smlouvách. Případnou změnu zpracovávaných osobních údajů (zejména kontaktní adresy, e-mailu a mobilního telefonu) nám prosím hned oznámte. Neoznacení změny budeme považovat za vědomé změnání doručení a nastane tzv. fikce doručení (co to znamená, se dočtete ve VPP).

Návrh smlouvy je v této podobě finální a není možné jej přijmout s vyhrádkami, úpravami, doplňky nebo omezeními, a to ani nepodstatnými.

Pojistné můžeme jednostranně upravit z důvodů daných zákonem, pokud se kvůli změně právních předpisů, rozhodovací praxe soudů, či jiných faktorů nezávislých na naší vůli zvýší naše náklady (např. na výplatu pojistného plnění v důsledku zvýšení cen zboží a služeb, na daně a povinné odvody) nebo pokud na Vaši smlouvě došlo v předchozím období k pojistné události, za kterou jsme poskytli plnění. O úpravě Vám dáme vědět nejpozději 2 měsíce před účinností změny. Pokud byste se změnou nesouhlasili, je třeba nám to oznámit do 1 měsíce ode dne, kdy jste se o nové výši pojistného dozvěděli. V tom případě pojištění zanikne uplynutím octudního pojistného období.

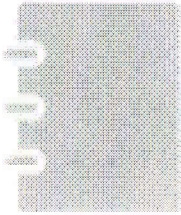
## CO JE NUTNÉ VĚDĚT O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

Správcem osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojišťitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Předsmluvní informaci a dále na stránkách [www.allianz.cz/ochrana-udaju](http://www.allianz.cz/ochrana-udaju).

## SOUHLAS SE ZASÍLÁNÍM MARKETINGOVÝCH NABÍDEK PRODUKTŮ A SLUŽEB NAŠICH OBCHODNÍCH PARTNERŮ

**Souhlasíte**  **Nesouhlasíte**, aby Vám byly zaslány marketingové nabídky produktů a služeb našich obchodních partnerů, a to dopisem nebo elektronicky. Jejich seznam naleznete na stránkách [www.allianz.cz/ochrana-udaju](http://www.allianz.cz/ochrana-udaju). Tento souhlas jste udělili ústně přiřizovacímu zprostředkovateli a ten pak zaškrtl příslušné políčko. Aby Vám byly zaslány jen zajímavé a užitečné nabídky, využijeme k jejich vytvoření a rozesílání Vaše základní identifikační údaje a informace o produktech, které u nás máte sjednané. Pokud v budoucnu změníte názor, můžete zasílání těchto nabídek kdykoli ukončit přes odkaz obsažený v každé elektronicky zasláné marketingové nabídce nebo můžete změnit nastavení v clientském portálu MojeAllianz. Tento souhlas nahrazuje všechny souhlasy se zasíláním marketingových nabídek, které jste nám případně v minulosti udělili při sjednávání jiných pojistných smluv. Je platný po dobu trvání pojistného smluvního vztahu mezi námi a stále i pak po jeho ukončení.






Vážený kliente,

v souladu s Vaší smlouvou Vám předkládáme podklady pro platbu pojistného.

S pozdravem

Vaše Allianz

## Vyúčtování pojistného – Pojištění podnikatelů

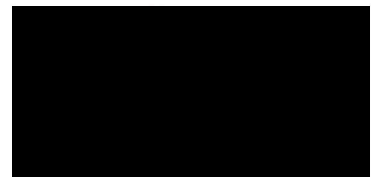
Pojistná smlouva číslo: 

### Pojistník

Název firmy: **GASTRO-EIS-TECHNIK CZ s.r.o.**

IČO: **24 26 05 17**

Adresa: **Bělohorská 242/77, 169 00 Praha**



### **Doložka konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě**

Tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod pořadovým číslem [REDACTED], skládající se z [REDACTED] stran, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Vstup bez viditelného prvku.

Jméno a příjmení osoby, která konverzi provedla: [REDACTED]

Vystavil: **Česká pošta, s.p.**

Pracoviště: **Praha 69**

**Česká pošta, s.p.** dne **22.11.2022**

