

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu pro:

pojištění ČSOB POJIŠTĚNÍ TRUMF

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
530 02 Pardubice, Česká republika
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761
zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
tel.: xxxxxxxx fax: xxxxx
www.xxxxxx.cz, e-mail: xxxxxxxx
(dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy
(variabilní symbol):

6156762842

Číslo pojistné smlouvy TIS:

6156762842

1. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele 2101065	Osobní číslo/IČO	Podíl 100 %	Email xxxxx
	Jméno xxxx	Příjmení xxxx		Telefon xxxx
2. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo/IČO	Podíl	

Pojistník

IČO 08966664		Název osoby Koncept344 s.r.o.	
Adresa sídla / místa podnikání – ulice a č.p. Nad hřištěm 603/5a		PSČ 18200	Obec Praha 8 - Březiněves
Telefon 1		Email	

Zástupce právnické osoby

Příjmení XXX	Jméno XXXX	Titul	Funkce jednatel
-----------------	---------------	-------	---------------------------

Pojistný zájem

Pojistník sjednává pojištění své odpovědnosti za újmu.

Pojištěný

IČO 08966664		Název osoby Koncept344 s.r.o.	
Adresa sídla / místa podnikání – ulice a č.p. Nad hřištěm 603/5a		PSČ 18200	Obec Praha 8 - Březiněves
Odpovědi pojistníka na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení §2788 občanského zákoníku:			
Jaká je hlavní podnikatelská činnost pojištěného? stavebnictví, revize plynových a elektr. zařízení			Jaký je souhrnný roční příjem pojištěného? 5 000 000 Kč
Telefon 1 XXXXXX			Email

Pojistná doba

Datum uzavření pojistné smlouvy 21.05.2020	Počátek pojištění 22.05.2020	Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.
--	--	--

Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů VPP PMOP 2019 (dále jen „VPP PMOP 2019“).

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

Pojištění se sjednává v rozsahu ČÁSTI D. čl. 29 VPP PMOP 2019.

Limit pojistného plnění 3 000 000 Kč	Spoluúčast 5 000 Kč	Územní rozsah pojištění Evropa včetně ČR	Roční pojistné 8 130 Kč
--	-------------------------------	--	-----------------------------------

Placení pojistnéhoČíslo účtu pojistitele: **187078376 / 0300**, Variabilní symbol: **6156762842**

Placení pojistného ve splátkách Ročně	Forma placení Z účtu	
---	--------------------------------	--

Pojistné se sjednává jako běžné s ročním pojistným obdobím. Četnost placení pojistného je roční, pokud není zvoleno placení pojistného v pololetních nebo čtvrtletních splátkách. Splátnost pojistného je upravena ve VPP PMOP 2019.

Slevy

Roční četnost	3 %
Souběh hlavních pojištění	5 %
Obchodní sleva - ČSOB	5 %
Maximální možná započítaná sleva celkem	13 %

Rekapitulace pojistného

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení

8 130 Kč
7 073 Kč
7 073 Kč

Oznámení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění povinen oznámit pojistiteli na tel.: xxxnebo na http://xxxnebo na adrese: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Odbor klientského kontaktního centra, Masarykovo náměstí 1458, 530 02 Pardubice.

Ujednání**Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání týkajících se pojištění****Elektronická komunikace:**

1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
2. Na žádost pojistníka, stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
 - a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě;
 - b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění;
 - c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo;
 - d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupného účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „xxx z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
 - a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím telefonního čísla pojistitele xxx nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořizení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele xxxx zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivací klíč (dále také jen „internetová aplikace“).
2. Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Prohlášení

Prohlášení pojistníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále také jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že pojistné podmínky a Informační memorandum jsou a budou zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese xxxnebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

Prohlášení pojistníka k uzavírání pojistné smlouvy a sjednáváním pojištěním

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v dokumentu Infolist produktu, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném produktu jsou a budou mně a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese xxxx (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem [https://xxxnebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele](https://xxxnebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;);
- jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
 - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách xxxx
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.

Závěrečná ustanovení

Tato pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

Prohlášení osoby pověřené p o jistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dne **21.05.2020** jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.

Jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem
uzavíráním pojistné smlouvy

podpis pojistníka