



# Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9335 977109

## Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859889, DIČ: CZ699001273, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2886, a je členem Skupiny Generali, zapsané v Italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: Ing. Kamíach Jaroslav  
a Ing. Kamíach Jaroslav (mladší)

## Pojistník

### Pojistník

obchodní firma/název: PROFOLIO s.r.o.

IČO (r.č.): 0282141

DIČ:

sídlo/místo podnikání: Štěrková 250, 252 26 Třebatov *Karloš*

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

### Kontaktní spojení

Korespondenční adresa: A-Z risk Service spol s.r.o.,  
Jilínová1, 312 00 Píseň

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti

### Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

## Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

### Pojistné nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jiným konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě písemných právních předpisů oprávněn.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

### Pojištěný předmět činnosti

Vekíkoobchod a maloobchod

Interní poznámka pojistitele

26702

Riziková třída

2

### Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši 18 000 000 Kč.

### Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

5 000 000

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

1 000 Kč

Základní roční pojistné

10 998 Kč



\*TG00174000014\*



\*08293359771098\*

**Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů**Sublimit dle ZPP O 2014/02  KčSpoluúčast  Kč

Smluvní ujednání

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojiitel zaplatil částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu nebo újmu by způsobil sám.

**Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku**Sublimit dle ZPP O 2014/02  KčSpoluúčast  Kč**Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění**Sublimit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02  KčSpoluúčast  KčSleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02  Kč**Čistě finanční škoda**Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02  KčSpoluúčast  KčSublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02  KčSleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02  Kč**Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02  Kč****V pojistné smlouvě je dále ujednáno:****DPP O 1 - Zahraniční pojistné krytí pro Evropu**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 1

Spoluúčast Přírůžka k základnímu pojistnému  % =  Kč**DPP O 11 - Nemajetková újma na přirozených právech člověka**Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 11  KčSpoluúčast Přírůžka k základnímu pojistnému  % =  Kč**Základní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek  Kč****Rekapitulace pojistného**Pojistění odpovědnosti  Kčsleva obchodní  %**Celkové roční pojistné  Kč****Počátek pojištění, pojistná doba**

Pojištění začíná dne 21.12. 2018 a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

### Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 21. dni 12. měsíce každého roku.

Splátka pojistného  Kč

(roční frekvence placení je bez navýšení, pololetní s navýšením 3% a čtvrtletní 5%)

Bankovní spojení: číslo účtu 900600 / 2700 konstantní symbol 3555

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Číslo účtu příjemce

Konstantní symbol

Variabilní symbol

### Zvláštní ujednání

### Závěrečná ustanovení

#### a) Informace o platném právu a řešení stížností.

Pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky, pojistné podmínky jsou vyhotoveny v českém jazyce a pojistitel a klient komunikuje a podává jim informace v českém jazyce, pokud se v konkrétním případě na žádost klienta nedohodnou jinak.

#### b) Registr smluv

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tato smlouva (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojstník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojstník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel považuje zejména údaje o pojistných účastnících; o zabezpečení majetku; o bonifikační zaškrtnutí průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbach pojistného; o malusu/bonusu. Nezaplatí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojistitel. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojistného, pojistník potvrzuje, že pojistný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojistitele.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02

Příloha:

- IoZ/ZzJ
- Informační dokument o pojistném produktu
- kopie živnostenského listu
- kopie výpisu z obchodního rejstříku
- dotazník

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplňkové pojistné podmínky (DPP O), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

## Prohlášení pojistníka

### Prohlášení pojistníka

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též s informačním dokumentem o pojistném produktu, se stručnou informací o zpracování osobních údajů, s Předmluvní informací, se Seznamem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta.

Potvrzuji, že jsem pojistitelem sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemá. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zproštluji pojistitele mlčenlivostí o uzavření pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodní události dále:

- zproštluji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchranou službu povinností mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodní událostí mohli nahližet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahližnutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím a tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zproštluji povinností mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasí a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generali.cz](http://www.generali.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistitel bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny a jsem si vědom příp. negativních následků nenahližení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedená prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů (viz Stručná informace o zpracování osobních údajů) a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generali.cz](http://www.generali.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby.

Dále se zavazuji, že pojistitel bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

### Makléřská doložka

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem A-Z Rieck Service spol. s r.o. se sídlem Pod Stráží 462/9, Bolevác, 523 00 Píseč, Česká republika, IČ: 611 60 901 (dále jen "zplnomocněný makléř") smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen právu této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Písemností smluvní strany mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany.

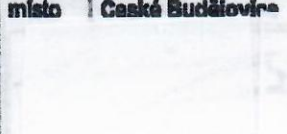
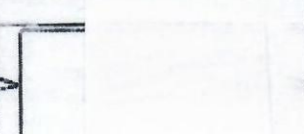

### Pojišťovaci zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
A - Z Rieck Service spol. s r.o.			

### Podřízený pojišťovaci zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	osobní číslo	telefon

### Podpisy smluvních stran

místo	České Budějovice	datum	20.12.2016
			
Generali Pojišťovna a.s.	Kontrola za Generali pojišťovnu a.s.	Ing. Viktor Havel - makléř	



Generali Pojišťovna a.s. spotřeba OIUW  
oblastní ředitelství České Budějovice  
skupina K234  
Háskova 1632/36, 370 05 České Budějovice  
telefon: 602 280 084  
e-mail: [jerusek.kamlich@generali.cz](mailto:jerusek.kamlich@generali.cz)



Praha 07.02.2019

T60039101023

**Pojistka**  
potvrzení o uzavření pojistné smlouvy č. 2964102954

na základě nabídky č. 9335977109

Pojistitel: \_\_\_\_\_

**Generali Pojišťovna a.s.**  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
IČO: 61859869

Pojatník: \_\_\_\_\_

**PROFOLIO S.R.O.**  
Štěrková 250  
252 26 Třebotov - Kosoř  
IČO: 02882141

**Pojistná doba**

Pojštění je sjednáno na dobu neurčitou s počátkem pojištění 21. 12. 2018. Pojistná smlouva je platná ode dne jejího uzavření do dne jejího zániku.

**Oprávněná osoba**

Oprávněná osoba je osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění.

**Pojistná událost**

Pojistnou událostí je nahodilá skutečnost, se kterou je spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění a ke které dojde v době trvání pojištění. Nahodilou skutečností je skutečnost, která je možná a u které není jisté, zda v době trvání pojištění nastane.

**Pojistná nebezpečí**

Pojistným nebezpečím je možná příčina vzniku pojistné události blíže vymezená v příslušných pojistných podmínkách nebo v pojistné smlouvě.

Generali Pojišťovna a.s.

08810323239421