



TC89912004019

## **Česká pojišťovna a.s.**

Praha 1, Spálená 75/16, PSČ 113 04, Česká republika,  
IČ: 45272956,

zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze,  
spisová značka B 1464,

(dále jen „pojišťovna“)

a

## **STAVEBNÍ PODNIK spol. s r.o.**

se sídlem

Lubenská 2013, 269 01 Rakovnick 1, Česká republika  
IČ: 47539429

zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl "C", vložka 188 74,  
korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka

(dále jen „pojistník“)

uzavřeli pojistnou smlouvu

**číslo 85499333-12**

### **o pojištění finanční způsobilosti dopravce**

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě: Václav HOUDA



O220447207879A

**1. Úvodní ustanovení**

1.1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění záruky VPPZAR-P-01/2014 (dále jen „VPPZAR-P“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

1.2. Pojištěným z této pojistné smlouvy je pojistník.

1.3. Pojištěným je dopravce, který provozuje silniční dopravu ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1071/2009, kterým se zavádějí společná pravidla týkající se závažných podmínek pro výkon povolání podnikatele v silniční dopravě a zrušuje směrnice Rady 96/26/ES (dále jen „Nařízení EP a Rady (ES) č. 1071/2009“).

**2. Rozsah pojištění / pojištěná nebezpečí**

2.1. Předmětem pojištění je neschopnost pojištěného dostát požadavkům na financí způsoblost dopravce, požadovanou článkem 7 Nařízení EP a Rady (ES) č. 1071/2009, v souvislosti s provozováním silniční dopravy pro cizí potřeby:

- a) motorovými vozidly určenými pro přepravu více než 9 osob včetně řidiče,
- b) motorovými vozidly nebo jízdními soupravami, jejichž největší přípustná hmotnost převyšuje 3,5 tuny.

2.2. Pojištění se vztahuje na závazky pojištěného neuhrazené z důvodu jeho platební neschopnosti, s výjimkou:

- a) ušlého zisku, úroků z prodlení, pokut a smluvních sankcí,
- b) náhrady škod krytých jiným pojištěním (např. pojištěním odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, pojištěním přepravy zásilek),
- c) peněžité náhrady, kterou oprávněná osoba obdržela, obdržít a/nebo může obdržet od subjektů odlišných od pojištěného ve smyslu příslušných právních předpisů.

2.3. Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

2.4. Pojištění se sjednává bez územního omezení.

**3. Limit pojištěného plnění**

Pojištění se sjednává s limitem pojištěného plnění ve výši **378 294,- Kč**. Limit pojištěného plnění stanovil pojistník tak, aby splňoval podmínky financí způsoblostí dané článkem 7 Nařízení EP a Rady (ES) č. 1071/2009.

**4. Vymezení pojištěné události a práva na pojištění plnění**

4.1. Pojistnou událostí je neschopnost pojištěného dostát požadavkům na financí způsoblost dopravce z důvodu jeho platební neschopnosti, tzn. neschopnost financí zajištění řádné zahájení a/nebo provozování činnosti podnikatele v silniční dopravě pro cizí potřeby, pokud tato neschopnost nastala v době trvání pojištění, nikoli za výlukových okolností uvedených v této pojistné smlouvě a v článku 3 VPPZAR-P.

4.2. Oznamení pojistné události musí být doručeno na níže uvedenou kontaktní adresu pojistňovny:

Česká pojišťovna a.s.

Útvar likvidace podnikatelského pojištění

Útvar TOP likvidace

Na Pankráci 1720 1A/123, 140 21 Praha 4

nebo elektronicky na adresu: [RegistraceVR@ceskapojistovna.cz](mailto:RegistraceVR@ceskapojistovna.cz)

**5. Pojistná doba**

5.1. Pojištění se sjednává na dobu od **1. 1. 2017 do 31. 12. 2017**.

5.2. Pojištění vzniká dnem uvedeným v bodu 5.1. této pojistné smlouvy pouze za podmínky, že pojistné (popř. první splátka pojištěného) bylo nejpozději 14 dnů po lhůtě splatnosti řádně zapláceno.

**6. Pojistné a jeho splatnost**

6.1. Pojistné za všechna pojistná nebezpečí sjednaná tímto pojištěním za dobu trvání pojištění činí **5 674,- Kč**.

6.2. Ujednává se, že pojistné bude hrazeno pojistňovně v termínech a částkách uvedených ve Vyúčtování pojistného, které je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, na účet pojišťovny č. **246246/5500**, variační symbol **8549933312**, konstantní symbol **3558**.

6.3. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

6.4. Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

## 7. Zvláštní ujednání

7.1. Pojistník prohlašuje, že:

- a) v jeho podnikání ani majetkové situaci nedošlo oproti skutečnosti vyplývající z podkladů či informací, které pojišťovně poskytl, k nepříznivě změně ani takové změna nehrozí,
- b) není v úpadku, likvidaci, insolvenčním řízení ani mu úpadek, likvidace či insolvence nehrozí,
- c) není proti němu vedeno žádné soudní, správní či rozhodčí řízení kromě takových, o kterých pojišťovnu písemně informoval, ani mu takové řízení nehrozí.

7.2. Platební neschopností se rozumí neschopnost pojistného dostát svým splatným peněžítým závazkům, a to i přes snahu pojistného tyto závazky plnit. Pojištěný není schopen plnit své peněžité závazky, jestliže:

- a) zastavil platby podstatné části svých peněžitých závazků, nebo
- b) je neplní po dobu delší 3 měsíců po lhůtě splatnosti, nebo
- c) není možné dosáhnout uspokojení některé ze splatných peněžitých pohledávek vůči pojištěnému výkonem rozhodnutí nebo exekucí, nebo
- d) nesplnil povinnost předložit seznamy uvedené v zákoně č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení, v platném znění (insolvenční zákon), kterou mu uložil insolvenční soud.

7.3. Pokud je v bodu 5.1. této pojistné smlouvy ujednáno, že se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy, pojistník prohlašuje, že si není vědom toho, že pojistná událost již nastala.

## 8. Závěrečná ustanovení

8.1. Pojistník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

8.2. Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších údajů (identifikačních, adresních, komunikačních) uvedenými v článku 15 VPPZAR-P a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 15 VPPZAR-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem pojištěného.

8.3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny (včetně prohlášení dle bodu 7.1. a 7.3. této pojistné smlouvy) a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

8.4. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy,
- pojistku "Smlouvu o ručení",
- sazebník poplatků.

8.5. Pokud je v bodě 5.1. této pojistné smlouvy ujednáno, že se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy, pojistník prohlašuje, že si není vědom toho, že pojistná událost již nastala.

8.6. Pojištěný svým podpisem vyjadřuje souhlas, že pojišťovna je oprávněná poskytovat třetím osobám (např. dopravnímu úřadu) následující informace:

- a) informace o platnosti této pojistné smlouvy a trvání pojištění,
- b) obchodní jméno, adresu a IČ pojistníka a/nebo pojištěného,
- c) číslo pojistné smlouvy,
- d) pojistný produkt, sjednaná pojistná nebezpečí,
- e) seznam vozidel, pokud jsou uvedena v této pojistné smlouvě a
- f) informace o zaplacení pojistného.

8.7. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník a jeden pojišťovna. Pojistka „Smlouva o ručení“ je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž jeden obdrží příslušný dopravní úřad a jeden pojišťovna.

Pojistná smlouva č.: 85499333-12  
Stav k datu: 1. 1. 2017

Kód produktů: RF

v Ratkovnikh  
- 3. 02. 2017  
dne

v Ratkovnikh  
- 3. 02. 2017  
dne

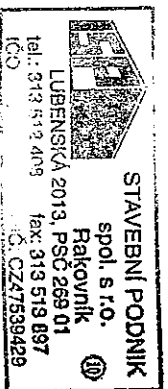
STAVEBNÍ PODNIK spol. s r.o.

Václav HOUDA  
5067

pojišťovací agent, zastupující ČP  
na základě plné moci 557

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis a razítko zástupce pojišťovny  
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy





## ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy: 85499333-12

### Klient

Obchodní firma: STAVEBNÍ PODNIK spol. s r.o.

IČO: 47539429

Sídlo: Lubenská 2013, 269 01 Rakovník 1, Česká Republika

Telefon, e-mail: 313 512 418, pribyl@sprako.cz

Zastupující osoba: Příbyl Aleš

### Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů

- ✓ Příjmy firmy
- ✓ Investiční záměr
- ✓ Majetková situace firmy
- ✓ Stávající zajištění firmy
- ✓ Počet zaměstnanců
- ✓ Druh podnikání firmy

### Klient žádá o sjednání těchto pojistných produktů:

- ✓ pojištění finanční
- ✓ pojištění zámak
- ✓ způsobilosti dopravce

### Specifické požadavky klienta:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

### Vyjádření pojšťovacímho zprostředkovatele/zástupce pojšťovny:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

### Klient byl seznámen a převzal:

- sazebník poplatků
- informace o zprostředkovateli
- příslušné pojistné podmínky

Na základě údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient svým podpisem potvrzuje, že byly zaznamenaný všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

☎ Klientický servis, po-pá 7:00 – 19:00

(+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305

659 05 Brno



TC99006002010



O2204472078917



**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Členem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejích záznam.

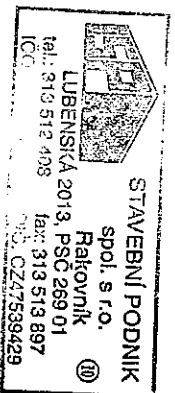
v Zobovudlka

dne 3. 2. 2017

pojišťovací agent, zastupující ČP  
na základě plné moci 557

Podpis klienta

Václav HOUŘDA, 5067



Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

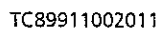
☎ Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00  
(+420) 241 114 114

[www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz)

☒ P. O. BOX 305  
659 05 Brno



Číslo pojistné smlouvy: 85499333-12



TC89911002011

## Pojistka „Smlouva o ručení“

ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1071/2009, kterým se zavádějí společná pravidla týkající se závažných podmínek pro výkon povolání podnikatele v silniční dopravě a zrušuje směrnice Rady 96/26/ES (dále jen „Nařízení EP a Rady (ES) č. 1071/2009“).

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále „pojišťovna“)

potvrzuje, že pojištěný

Název: **STAVEBNÍ PODNIK spol. s r.o.**

IČ: 47539429

Sídlo: Lubenská 2013, 269 01 Rakovník 1, Česká Republika

má na základě pojistné smlouvy č. 85499333-12 uzavřenu Smlouvu o ručení (dále jen „smlouva“) pro případ neschopnosti dostat požadavkům na finanční způsobilost dopravce, požadovanou Nařízením EP a Rady (ES) č. 1071/2009, v souvislosti s provozováním silniční dopravy pro cizí potřeby:

- a) motorovými vozidly určenými pro přepravu více než 9 osob vč. řidiče,
- b) motorovými vozidly nebo jízdními soupravami, jejichž největší přípustná hmotnost převyšuje 3,5 tuny.

Nastane-li pojistná událost a bude-li právo na pojistné plnění včas a řádně uplatněno, poskytne pojišťovna oprávněné osobě určené ve smyslu Nařízení EP a Rady (ES) č. 1071/2009 pojistné plnění ve výši max. 378 294,- Kč. Pojistné plnění vyplati pojišťovna na účet určený oprávněnou osobou.

**Pojistnou událostí** je neschopnost pojištěného dopravce dostat požadavkům na finanční způsobilost z důvodu jeho platební neschopnosti, tzn. neschopnost finančně zajistit řádné zahájení a/nebo provozování činnosti podnikatele v silniční dopravě pro cizí potřeby.

**Oprávněná osoba:** ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a ve smyslu Nařízení EP a Rady (ES) č. 1071/2009.

Pojistění se vztahuje na následující motorová vozidla:

Č.	RZ	Číslo TP	Kód kategorie
1	ISP 06-67	UE 537 605	N 2
2	RA 52-07	AK 197 656	N 3

**Pojistná doba**

Pojistění se sjednává na dobu od **1. 1. 2017** do **31. 12. 2017**.

Pojišťovna potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

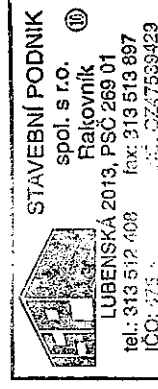
**Příloha:** Informace pro oprávněnou osobu k uplatnění práva na pojistné plnění

Platnost pojistky od: 1. 1. 2017

jišřiovací agent, zastupující ČP  
a základě plné moci 557

Podpis a razítko zástupce pojišťovny

Podpis pojištěného



Informaci o tom, zda Česká pojišťovna a.s. eviduje toto pojištění výše uvedeného pojistníka, je možné ověřit zasláním kopie této pojistky na e-mail: klient@ceskapojistovna.cz, zahraniční společnost může vznést dotaz na adrese: <http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>.



O2204472078888







Číslo pojistné smlouvy: 85499333-12

## Informace pro oprávněnou osobu k uplatnění práva na pojistné plnění

1. Právo na pojistné plnění musí být uplatněno v písemné formě a musí být doručeno na níže uvedenou kontaktní adresu pojišťovny ve lhůtě do 3 měsíců po marném uplynutí doby, kterou dopravci stanovila oprávněná osoba, jinak právo na pojistné plnění zanikne.

### Kontaktní adresa:

Česká pojišťovna a.s.  
Útvar likvidace podnikatelského pojištění  
Útvar TOP likvidace  
Na Pankráci 1720 1A/123, 140 21 Praha 4

nebo elektronicky na adresu: [RegistraceVR@ceskapojistovna.cz](mailto:RegistraceVR@ceskapojistovna.cz)

Tel.: +420 224 550 303, +420 224 550 317  
Fax: +420 224 551 031

2. Uplatnění práva na pojistné plnění musí obsahovat číslo pojistné smlouvy, popis nastalé události a požadavek na úhradu majátkové újmy.

Informaci o tom, zda Česká pojišťovna a.s. eviduje toto pojištění výše uvedeného pojistníka, je možné ověřit zasláním kopie této polistky na e-mail: [klient@ceskapojistovna.cz](mailto:klient@ceskapojistovna.cz), zahraniční společnost může vznést dotaz na adrese: <http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>.

