



POJISTNÁ SMLOUVA č. 2732319300

Pojistitel:

UNIQA pojišťovna, a.s.

Evropská 136

160 12 Praha 6

IČ: 49240480

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2012.
(jako pojistitel)

Pojistník:

ISPD s.r.o.

Na Klaudiánce 8/598

147 00 Praha 4

IČ: 28478380

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 144531.
(jako pojistník a pojištěný)

Pojištěný:

ISPD s.r.o.

Na Klaudiánce 8/598

147 00 Praha 4

IČ: 28478380

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 144531.
(jako pojistník a pojištěný)

Oprávněná osoba:

ISPD s.r.o.

Na Klaudiánce 8/598

147 00 Praha 4

IČ: 28478380

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 144531.
(jako pojistník a pojištěný)



uzavírají tento dodatek k pojistné smlouvě o pojištění odpovědnosti.

Odchylně od znění článku 4 Všeobecných pojistných podmínek – obecná část UCZ/14 se ujednává, že pojištění vzniká dnem uvedeným v této pojistné smlouvě.

Je-li pojistná smlouva uzavírána po datu počátku pojištění, pojištění vzniká pouze tehdy, pokud pojistník podepíše pojistnou smlouvu nejpozději do 14 dnů od podpisu pojistitelem a neprodleně ji doručí zpět pojistiteli.

Počátek pojištění:	10. 11. 2016	
Konec pojištění:	10. 11. 2017	s automatickým prodlužováním
Změna platná od:	15. 06. 2017	dodatek č. 1
Pojistné období:	1 rok	

Pojištění odpovědnosti

Pojištěné předměty podnikání: dle výpisu z obchodního rejstříku ze dne 07. 11. 2016 pojištěného, s výjimkou činností:

- Projektová činnost ve výstavbě

Základní pojištění – v rozsahu čl. 3 Doplnkových pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti podnikatele a právnické osoby UCZ/Odp-P/14 (dále jen „UCZ/Odp-P/14“)

Limit plnění v Kč	20.000.000,-
Spoluúčast v Kč	5.000,-
Územní platnost	Česká republika
Příjmy, které jsou předmětem daně z příjmu, za rok [redacted] v Kč	[redacted]
Roční pojistné v Kč	[redacted]

Další pojištěná rizika a nebezpečí (dodatková pojištění) – v rozsahu čl. 4 UCZ/Odp-P/14

Odpovědnost za finanční škodu (04)

Sublimit plnění v Kč	[redacted]
Spoluúčast v Kč	[redacted]
Územní platnost	[redacted]
Roční pojistné v Kč	[redacted]

Odpovědnost za škodu vzniklou narušením životního prostředí (09)

Sublimit plnění v Kč	[redacted]
Spoluúčast v Kč	[redacted]
Územní platnost	[redacted]
Roční pojistné v Kč	[redacted]



Celkové roční pojistné

Odpovědnost za škodu: [REDACTED]

Společná a závěrečná ustanovení

Roční pojistné:
Obchodní sleva:
Roční pojistné po slevách:
Způsob placení:
Splátka pojistného:



Splatnost pojistného: 10. 11. běžného roku.

Alikvótní pojistné za období od 15. 06. 2017 do 10. 11. 2017 činí [REDACTED] Kč.

Pojistník bere na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3 VPP UCZ/14.

Tato pojistná smlouva nahrazuje pojistnou smlouvu č. 2932028969

Pojistné bude placeno na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s., Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4

Číslo účtu: [REDACTED]

Kód banky: [REDACTED]

Konstantní symbol: [REDACTED]

Variabilní symbol: [REDACTED]

Za termín úhrady se považuje den, kdy byla částka připsána na účet pojistitele.

Způsob likvidace pojistných událostí:

V případě vzniku pojistné události se neprodleně obraťte na našeho prodejního poradce (makléře), který s Vámi pojištění sjednal, případně na nejbližší pracoviště UNIQA pojišťovny, a.s. nebo **na telefonní linku 488 125 125**. Při každém jednání uveďte číslo pojistné smlouvy, které je zároveň variabilním symbolem.





Pojistná smlouva obsahuje 5 listů.

V Praze, dne 14. 06. 2017



odbor makléřských služeb ředitel makléřských služeb

Potvrzuji, že jsem převzal a souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami a doplňkovými pojistnými podmínkami, která tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy:

UCZ/14 UCZ/Odp/14 UCZ/Odp-P/14

„Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. (dále jen zákon), mé osobní údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech a výše uvedené souhlasy dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění, která byla sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. případně kontaktovala za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a bankovníctví, a to také formou e-mailového sdělení nebo telefonického kontaktu.“

Pojistník/pojištěný souhlasí s tím, aby pojistitel uvedl jeho jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.





Jsou-li pojistník a pojištěný odlišnými osobami, pak pojištěný svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou pojistník nebo osoba odlišná od pojistníka i pojištěného, pak pojištěný svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabylo oprávněná osoba uvedená výše.

V *Praze*, dne *14.6.2017*

Pojistník

Pojištěný

Zprostředkovatel:
Zpracoval:

