



Údaje o osobách

Pojistitel:	UNIQA pojišťovna, a.s.
IČO	49240480
Adresa:	Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
Pojistník/pojištěný	Arjo Czech Republic s.r.o.
IČO/RČ	46962549
Adresa:	Na Strži 1702/65 Praha 4 14000
Telefon:	xxxxx
E-mail:	xxxx
	Pojistník je zároveň pojištěným.
Pojištěný pro:	(B) Pojištění odpovědnosti
Oprávněná osoba:	Není-li v pojistných podmínkách nebo v pojistné smlouvě níže ujednáno jinak, oprávněnou osobou je pojištěný.

B. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Doplňkové informace		
Rozsah činností:	Všechny činnosti dle oprávnění	
Pojištěné činnosti:	Činnosti pojištěného dle platných oprávnění	
Rozhodná činnost:	A03A Výroba a opravy zdravotnických prostředků a zařízení	
Riziková skupina:	5/ Skupina A	
Vyloučené činnosti:		
Zvláštní ujednání:		
Základna výpočtu:	Roční čistý obrat	60 000 000 Kč

Základní pojištění odpovědnosti

dle čl. 4 UCZ/Odp-P/20

Pojistná nebezpečí: kompletní rozsah základního pojištění odpovědnosti – viz Informační list

Základní pojištění – pojistná nebezpečí	Územní platnost	Límit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
Újma při ublížení na zdraví a při usmrcení (včetně újmy nemajetkové, duševních útrap a újmy na živém zvířeti)	Evropa	10 000 000 Kč	1 000 Kč	43 125 Kč
Škoda vzniklá poškozením, zničením nebo pohřešování věci				
Následná finanční škoda				
Náklady právní ochrany				
Náhrada nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch třetích osoby i pracovníka pojištěného				
Úhrada regresní náhrady orgánu nemocenského pojištění				
Odpovědnost vlastníka a uživatele (nájemce) budovy nebo pozemku				
Provoz vozidla nad rámec povinného ručení a provoz vozidla jako pracovního stroje				
Škoda, újma vzniklá učni, žáku, studentu při praktickém vyučování				
Škoda na podzemním a nadzemním vedení				
Škoda způsobená při pastvě zvířaty				
Škoda způsobená pozvolným vnikáním vlhka				
Ručení vlastníka pozemní komunikace za správce pozemní komunikace				
Odpovědnost za pomocníka				
Retroaktivní krytí				
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM – Základní pojištění odpovědnosti				43 125 Kč

* Územní platnost Svět – celosvětový rozsah mimo území USA a Kanady, Austrálie

Pojistná nebezpečí: detailní rozsah níže uvedených dodatkových pojištění - dle jednotlivých bodů čl. 5 UCZ/Odp-P/20

Pojistná nebezpečí	Územní platnost	Sublimit plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
Vada výrobku (čl.5 bod 1)	Evropa	10 000 000 Kč	1 000 Kč	4 313 Kč
Přenos choroby (čl.5 bod 2)	Evropa	10 000 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Nemajetková újma jiná (čl.5 bod 3)	ČR	5 000 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Věci vnesené a odložené třetích osob a zaměstnanců (čl.5 bod 4)	ČR	1 000 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Věci užívané a převzaté (čl.5 bod 5) - včetně vozidel a strojů	ČR	1 000 000 Kč	1 000 Kč	2 000 Kč
Finanční škody (čl.5 bod 6)	ČR	1 000 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Finanční škoda vadou výrobku - demontáž (čl.5 bod 7)	ČR	500 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Finanční škoda vadou výrobku - smísení (čl.5 bod 8)	ČR	500 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Křížová odpovědnost (čl.5 bod 9)	ČR	5 000 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Majetková propojenost (čl.5 bod 10)	ČR	5 000 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč
Škody a újmy člena orgánu (čl.5 bod 11)	ČR	5 000 000 Kč	1 000 Kč	0 Kč

ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM – Dodatková pojištění odpovědnosti**6 313 Kč**

* Územní platnost Svět – celosvětový rozsah mimo území USA a Kanady, Austrálie

Rekapitulace pojistného

Pojistné nebezpečí		Roční pojistné	
Základní pojištění odpovědnosti		43 125 Kč	
Dodatková pojištění odpovědnosti		6 313 Kč	
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM		49 438 Kč	
Obchodní sleva		50 %	
Celková sleva		50 %	24 719 Kč
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM po slevě		24 719 Kč	
Lhůtní pojistné - ročně		24 719 Kč	
Trvání pojištění	Počátek pojištění	Konec pojištění	Aut. prodloužení
S automatickým prodloužením	19.05.2023	19.05.2024	Ano
Způsob placení pojistného	Číslo účtu / SIPO	Kód banky	Variabilní symbol
Příkaz k úhradě			2930855851
První platba			Příkaz k úhradě
Oprávnění k činnosti			
Výpis z ARES			
Přílohy			
Všeobecné pojistné podmínky – Soubor pojistných podmínek pro pojištění podnikatelů/20			

Zvláštní smluvní ujednání

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/15.

Souhlas s oslovením k provedení indexace pojistných částek:

Ne

Prohlášení pojistníka a pojištěného/ných

Potvrzuji, že jsem převzal, byl jsem seznámen a souhlasím se všeobecnými a doplňkovými pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy:

- VPP UCZ/15 - Všeobecné pojistné podmínky – obecná část
- UCZ/Odp/20 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti - zvláštní část
- UCZ/Odp-P/20 - Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatele a právnické osoby - zvláštní část

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 o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal.

TREATY_SME23_P

Je-li v tomto Návrhu uvedena jako kontaktní údaj e-mailová adresa potvrzuji, že tato adresa je má kontaktní emailová adresa a mám k elektronické poště doručované na tuto e-mailovou adresu přístup. Zároveň prohlašuji, že souhlasím se zasláním veškeré dokumentace k pojistné smlouvě, sjednávaným pojištěním a připojištěním (včetně pojistky) na emailovou adresu uvedenou v tomto Návrhu a zavazuji se v případě změny kontaktní emailové adresy tuto změnu neprodleně oznámit pojistiteli.

Pojišťovací zprostředkovatel

	Jméno, příjmení (název)	Osobní číslo	Telefon	Podíl na první provizi	Podíl na následné provizi
1.	xxx	xxxx	xxxxxx	100,00 %	100,00 %
	E-mail				
	xxxuniqua.cz				

Číslo Záznamu z jednání

994011964713

Zdůvodnění rozdílu od rady/doporučení

prosím o schválení OS. Prokonzultováno s p.xxxx Děkuji

Tato pojistná smlouva nahrazuje pojistné smlouvy č.

2938844499

Tato pojistná smlouva č. 2930855851 má 5 stran pojistné smlouvy a 0 stran příloh (viz výše)

Podpisy smluvních stran

Datum	Hodina	Místo
11.05.2023	16:11	Bmo

Podpis osoby oprávněné jednat

Podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka

za UNIQA pojišťovna a.s.

jednat za pojistníka

Finanční skupina UNIQA, Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
 UNIQA pojišťovna, a.s. IČO: 49240480
 UNIQA investiční společnost, a.s. IČO: 64579018
 UNIQA penzijní společnost, a.s. IČO: 61899815
 UNIQA Management Services, s.r.o. IČO: 25672703
 Legalizace
 Doklad totožnosti (typ a číslo):
 Jméno zprostředkovatele: 339

Ing. xxxxx Digitally signed by In xxxxx
 Vxxxxx Date: 2023.0 5.1 2 09:12:03 +02'00'

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 uvedená. (neplatí pro pojištění odpovědnosti)