

## 1.5. Spoluúčast:

- a) Pojištění se sjednává pro **pojištěné osoby** bez spoluúčasti.
- b) Pro případ přechodu práv podle ustanovení čl. VII. odst. (5) písm. c) VPP se sjednává spoluúčast **společnosti** ve výši 0,- Kč.

## Článek III.

### Zvláštní ujednání

- 1) Pojištění se nevztahuje a z pojištění nevzniká právo na pojistné plnění ze škodních událostí, pokud by se tak pojišťovna dostala do rozporu se sankcemi, zákazy nebo omezeními danými rezolucemi OSN nebo obchodními či ekonomickými sankcemi, zákony nebo předpisy Evropské unie nebo Spojených států amerických (USA) nebo dalších lokálních jurisdikcí, se zákonem č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, v platném znění, resp. s obecně závazným právním předpisem jej nahrazujícím.

## Článek IV.

### Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je **pojistník (pojištěná osoba)** povinen oznámit prostřednictvím pojišťovacího makléře nebo přímo bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem, telefonem, faxem nebo e-mailem **pojistiteli** na adresu:

1. Allrisk s.r.o.  
Komárovská 263/20A, 617 00 Brno tel: +420 602 453 333,

nebo přímo na adresu

2. Slavia pojišťovna a.s.  
Táborská 940/31, Nusle, 140 00 Praha 4 tel: 255 790 111, fax: 255 790 199  
e-mail: [lpv@slavia-pojistovna.cz](mailto:lpv@slavia-pojistovna.cz)  
[likvidace@slavia-pojistovna.cz](mailto:likvidace@slavia-pojistovna.cz)

V případě, že byla škodná událost oznámena telefonem, faxem nebo e-mailem, je **pojistník (pojištěná osoba)** povinen dodatečně bez zbytečného odkladu oznámit škodnou událost písemně. Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným **pojistníkem** nebo **pojištěnou osobou** na adresu uvedenou výše.

## Článek V.

### Pojistná doba

1. Pojištění podle této pojistné smlouvy nabývá účinnosti počínaje dnem **01. 11. 2023** a jeho účinnost končí uplynutím dne **31. 10. 2024**. Pojistné období činí 12 měsíců.
2. **Pojistná doba** je doba účinnosti pojistné smlouvy.
3. **Datum kontinuity: 01. 11. 2019.**

## Článek VI.

### Pojistné a způsob placení

1. Roční pojistné za pojištění je sjednáno jako jednorázové ve výši **17 050,- Kč** a je splatné do 30 dnů od počátku pojištění.
2. **Pojistník** je povinen uhradit pojistné na účet **pojistitele** číslo 19-6017530267/0100 vedený u Komerční banky a.s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol: **5900037515** (číslo pojistné smlouvy).
3. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.