

Číslo pojistné smlouvy je zároveň variabilním symbolem

Druh pojištění **0 1 5**

List číslo **0 0 1**

pro přelepku
(pojistné smlouvy)

Pojistná smlouva číslo **0 5 0 2 2 4 7 0 1 5**

Náhrada pojistné smlouvy číslo **0 0 2 0 3 2 3 0 1 5**

POJISTNÁ SMLOUVA

Účastníci smlouvy:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

se sídlem v Praze 2, Římská 2135/45, PSČ 120 00, Česká republika, IČ 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742 (dále jen "pojistitel")

zastoupená : Annou Kinclovou

a

Pojistník

Kód klienta

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾	KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech		
Statutární zástupce firmy:	MUDr. Jitka Landová, ředitelka KHS Karlovarského kraje		
RČ:	IČO	710 09 281	Č.popisné / č.orientační: 94
Ulice:	ZÁVODNÍ	PSČ:	360 21
Obec:	KARLOVY VARY	Kód obce:	
Okres:	KARLOVY VARY		
Plátce DPH: A/N	<input checked="" type="checkbox"/>	Telefon:	Fax:
Bankovní ústav:			
Kód banky:	Č. účtu :	Spec. symbol:	

Pojištěný (vyplní se jen tehdy, pokud se údaje odlišují od údajů o pojistníkovi)

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾			
Statutární zástupce firmy:			
RČ:	IČO		Č.popisné / č.orientační:
Ulice:		PSČ:	
Obec:		Kód obce:	
Okres:			
Plátce DPH: A/N	<input type="checkbox"/>	Telefon:	Fax:
Bankovní ústav:			
Kód banky:	Č. účtu :	Spec. symbol:	

¹⁾ Nehodící se škrtněte

Datum počátku pojištění **0 8 0 1 2 0 1 1**

Datum konce pojištění ²⁾

Získatel **4 1 3 8 4**

Tipař

Správce smlouvy **4 1 3 8 4**

²⁾ Vypňuje se pouze v případě, že se jedná o pojištění na dobu určitou

Seznam pojištěných předmětů pojištění

Pořad. č. List č. Dodat. č. 1)	Název předmětu pojištění	Kód předmětu pojištění	Místo pojištění 2)		Požár. odol. Cena 3)	Soup. 4)	Vyplňuje se pouze u předmětů, které jsou na formuláři Rozsah M pojišťovány jako soubor s agregovanou pojistnou částkou				
			Ulice (resp. č. parcely apod.) Obec	Číslo popisné Číslo orientační PSČ Kód obce			Kód rizika	Kód rizika	Kód rizika	Kód rizika	Kód rizika
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
001	SOUBOR NEMOVITOSTÍ	0102	VIZ PŘÍLOHA Č. 1		B	N					
005		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>			N						
					N/C/O						
006	POJIŠTĚNÍ SKEL	0501	VIZ PŘÍLOHA Č. 1		B	N					
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>			N						
					N/C/O						
		Pozice ze sit.									
		<input type="text"/>									
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
		Pozice ze sit.			N/C/O						
		<input type="text"/>									

Otočte! Na druhé straně jsou vysvětlivky k seznamu předmětů pojištění.

Součet pojistných částek za list:

Součet pojistných částek za listy celkem:

Hasičská vzájemná pojišťovna a.s.
120 Praha 2, Římská 45

OZ 41384

T.č.: ÚP/112/98



podpis a razítko zplnomocněného zástupce pojišťovny

PRÍLOHA Č. 1 – SEZNAM POJIŠTĚNÝCH NEMOVITOSTÍ – MÍSTO POJIŠTĚNÍ

<i>Označení nemovitosti</i>	<i>Místo pojištění</i>	<i>Pojistná částka</i>
1. Hlavní budova	Závodní 94, 360 21 Karlovy Vary	89 355 000,- Kč
2. Příkladba k hlavní budově	Závodní 94, 360 21 Karlovy Vary	8 925 000,- Kč
3. Pomocný provoz	Závodní 94, 360 21 Karlovy Vary	2 170 000,- Kč
4. Administrativní budova	Chelčického 1983, 356 01 Sokolov	51 634 000,- Kč
5. Budova řadových garáží	p.p.č. 3442 / 4, k. úz. Sokolov, Sokolov	3 652 000,- Kč
POJISTNÁ ČÁSTKA CELKEM		155 736 000,- Kč



DOTAZNÍK - ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

k stanovení míry rizika povodeň a záplava v místě pojištění

platnou variantu zakroužkujte nebo doplňte

o pojištění:

1. Bylo místo pojištění v posledních 20ti letech postiženo povodní?

 ANO NE

2. Pokud ano, kolikrát?

 1x vícekrát (x)

3. Byla provedena prohlídka místa pojištění osobně pojišťovací zprostředkovatelem?

 ANO NE

Poznámky:

Zjištění ziskatele:

Pojištěná nemovitost patří do:

- nepojistitelné oblasti** (riziko povodně vysoké – v posledních 20 letech byla povodeň a záplava více než 2x)
- 1. pásmo** - v posledních 20 letech byla povodeň a záplava v místě pojištění 2x
- 2. pásmo** - v posledních 20 letech byla povodeň a záplava v místě pojištění 1x
- 3. pásmo** - v posledních 20 letech povodeň a záplava v místě pojištění nebyla a ani nehrozí

Datum: 6.1.2011

V Karlových Varech

Ing. Dušek

místo

podpis PZ

podpis pojistníka

T.č.: NP/03/2006

Pojišťovaný předmět je v následujícím stavu - u jednotlivých předmětů uveďte A (tj. ano), splňuje-li předmět danou vlastnost:

Upozornění: Jakákoliv změna oproti uvedenému stavu musí být neprodleně nahlášena pojišťovně. Všechna uvedená protipožární opatření musí být funkční po celou dobu pojištění.

Pořadové č. od do	List č. od do	Dodat. č.	EPS napojená na jednotku PO	EPS napojená na stárou hlídací službu	samočinné hasicí zařízení (sprinkler, CO ₂)	stabilní hasicí zařízení ručně spouštěně	rozvod požární vody, hydranty vnitřní, vnější	vlastní profesionální požární jednotka	vlastní profesionální požární družstvo	požární hlídka v každé směně	stálá vlastní hlídací služba s pochůzkami v interv. max. 2 hod. s kontrolou oplocení a osvětlení areálu	doba dojezdu jednotky PO (JPO I, JPO II) do 5 min.	doba dojezdu jednotky PO (JPO I, JPO II) do 10 min.	dálkové vytápění	škody za posledních 5 let nepřesáhly 50.000,- Kč	rozdělení do požárních úseků	komplexní dělicí požární stěna	přetlaková hala, hala s textíl. potahem apod.	osaměle stojící objekty - do 800 m nadm. v.	osaměle stojící objekty - nad 800 m nadm. v.	doba dojezdu jednotky PO (JPO I, JPO II) více než 15 min.	uskladnění nadměř. množství hořlavých látek	objekt vyšší než 24 m nebo s 8 a více NP	externí nepříznivé faktory	Výsledný koef. slev a přírážek
0 0 1 0 0 5 0 0 2 0 0 2																									0,40
koeficient slevy / přírážky:																									
koeficient slevy / přírážky:																									
koeficient slevy / přírážky:																									
koeficient slevy / přírážky:																									
koeficient slevy / přírážky:																									
koeficient slevy / přírážky:																									
koeficient slevy / přírážky:																									

*) Pořadové číslo - uvede se pořadové číslo předmětu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění". Jedná-li se o více předmětů uvedených v řadě za sebou a se stejnými vlastnostmi vyplní se kolonky "od" a "do". Jedná-li se o jeden předmět, kolonka "do" se proškrtne.
List číslo - uvede se číslo listu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění". Jedná-li se o více listů vyplní se kolonky "od" a "do". Jedná-li se o jeden list, kolonka "do" se proškrtne.
Dodatek číslo - uvede se číslo dodatku ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".

OZ					
	4	1	3	8	4



T.č.: UP/118/98

podpis a razítko zplnomocněného zástupce pojišťovny

Resumé pojištění

Předmět pojištění	Kód druhu předmětu	Vypočtené pojistné (Kč)	Množstevní sleva (Kč)	Běžné pojistné (Kč)
Stavby	01	32 638,-		32 638,-
Inženýrské stavby	02			
Movitý majetek	03			
Zvláštní majetek	04			
Skla	05	1 838,-		1 838,-
Stroje	12			
Motorová vozidla	06			
Odpovědnost	46			
Úraz	45			
Přeprava	18			
Trvalé porosty	20			
Plodiny	21			
Osivo	22			
Zvířata hospodářská	23			
Zvířata domácí	24			
Domácnost	17			
Běžné pojistné celkem			Kč	34 476,-
Sleva za roční splátkovost		5	%, tj.	Kč 1 724,-
Sleva ostatní		10	%, tj.	Kč 3 448,-
Přirážka			%, tj.	Kč
Upravené běžné pojistné				Kč 29 304,-
Splátka pojistného 1 . x ročně				Kč 29 304,-
Jednorázový poplatek				Kč 0,-
První splátka pojistného				Kč 29 304,-

Pojistné (první splátka) bude uhrazeno ke dni

0	8	0	1	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

 takto*):

blokem č. převodem poštovní poukázkou

Každá další splátka činí

2	9	3	0	4
---	---	---	---	---

 Kč a bude uhrazena vždy k

0	8
---	---


 dni

0	1	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

--

 měsíce každého roku takto *):

poštovní poukázkou převodem trvalým příkazem

Číslo účtu pojišťovny je  u ČSOB, a.s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol je č. pojistné smlouvy.

Dále se smluvně ujednává : KLIENT ŽADÁ ZASÍLÁNÍ FAKTUR !!!

*) Křížkem potvrďte způsob platby

T.č.: NP/44/02

ení, které vznikne z této pojistné smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy a příslušné všeobecné pojistné podmínky, je pojistné podmínky nebo smluvní ujednání.

k/pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním všeobecných ých podmínek, doplňkových pojistných podmínek nebo smluvních ujednání, které jsou její nedílnou součástí. Dále prohlašuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy písemně oznámeny informace dle § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě.

znosti pojistníků, pojištěných, oprávněných osob nebo zájemců lze podat písemně na adresu sídla pojistitele. Pojistitel každou stížnost ošetří a stěžovateli písemně odpoví do 30 dnů od doručení stížnosti. Nebude-li z objektivních důvodů možné stížnost v této lhůtě vyřídit, bude stěžovatel písemně informován o důvodech, proč se tak stalo. Podáním stížnosti pojistiteli není dotčeno právo obrátit se se stížností na orgán dohledu nad pojišťovnamí.

Pojistník/pojištěný souhlasí s identifikací své osoby dle § 4 zákona č. 37/2004 Sb.

Pojistník/pojištěný při sjednání této smlouvy převzal:

Všeobecné pojistné podmínky – obecná část pro škodové pojištění T.č.:	NP/01/2005	ano	<input checked="" type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění staveb občanů T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění domácnosti T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škody v běžném občanském životě T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odp. za škodu vyplývající z vlastnictví či jiného vztahu ke stavbě T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou psem T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění staveb T.č.:	NP/08/2005	ano	<input checked="" type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění movitých věcí T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění skel T.č.:	NP/10/2005	ano	<input checked="" type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění strojů a strojních zařízení T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění silniční přepravy nákladu T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty při přepravě poslem T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu z provozní činnosti T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu způsobenou zaměstnanci T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění motorových vozidel T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Limity pojistného plnění a podmínky zabezpečení movitých věcí T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění plodin T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění hospodářských zvířat T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění koní T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění lesů T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Všeobecné pojistné podmínky pro obnosové pojištění T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Informace pro klienta (dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.) T.č.:		ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>

Pojistník/pojištěný dále převzal:

.....Dodatek k pojištění rizika vandalismu T. č. : NP/ 05 / 2009

Pojistitel při sjednání této smlouvy převzal:

V KARLOVÝCH VARECH DNE 6. 1. 2011

Krajská hygienická stano...

Hasičská vzájemná
120 Praha 2, Ře
POBOČKA P
PIRKYNOVA 301
301 36 PÍZEŇ
-5-



Podpis pojistníka

Podpis pojištěného

T.č.: NP/13/2007

Dodatek

**ke smluvním ujednáním pro pojištění staveb T.č.: NP/08/2005
a ke smluvním ujednáním pro pojištění movitých věcí T.č.: NP/09/2005**

Pojištění rizika vandalismus

Článek 2. Rozsah pojištění se doplňuje o odst. 4.12., který zní:

4.12. vandalismus - úmyslné zničením nebo poškozením pojištěného nemovitého (movitého) majetku.

Pojištění se nevztahuje na škody způsobené barevným postřikem, poškrábáním, nápisy a pomalováním a na škody na sklech.

Článek 9. Číselník kódů pojistných nebezpečí se doplňuje o kód 516 – vandalismus

Spoluúčast pojištěného je 10 %, minimálně 1.000 Kč.

Na základě Vaší žádosti ze dne 15. 2. 2011 , byla provedena změna splatnosti pojistného v PS č. 0502 247 015.

Původní splatnost byla jednorázová splátka (1/1).

*Nová – opravená splatnost pojistného je čtvrtletní (¼)
k počátku platnosti PS , to je 08. 01. 2011.*

V Plzni dne 17. 2. 2011

Anna Kinclová, broker HVP, a.s.



2036/2011 3.3.2011

pojistné smlouvy je zároveň
stabilním symbolem

Druh pojištění **0 1 5**

List číslo **0 0 1**

to pro přelepku
o pojistné smlouvy)

Pojistná smlouva číslo **0 5 0 2 2 4 7 0 1 5**

Náhrada pojistné smlouvy číslo **0 0 2 0 3 2 3 0 1 5**

POJISTNÁ SMLOUVA

Účastníci smlouvy:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

se sídlem v Praze 2, Římská 2135/45, PSČ 120 00, Česká republika, IČ 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742 (dále jen "pojistitel")

zastoupená :

Annou Kinclovou

a

Pojistník

Kód klienta

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾		KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech	
Statutární zástupce firmy:		MUDr. Jitka Landová, ředitelka KHS Karlovarského kraje	
RČ:	IC0	710 09 281	Č.popisné / č.orientační: 94
Ulice:	ZÁVODNÍ	PSČ:	360 21
Obec:	KARLOVY VARY	Kód obce:	
Okres:	KARLOVY VARY		
Plátce DPH: A/N	N	Telefon:	Fax:
Bankovní ústav:			
Kód banky:	Č. účtu:	Spec. symbol:	

Pojištěný (vyplní se jen tehdy, pokud se údaje odlišují od údajů o pojistníkovi)

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾			
Statutární zástupce firmy:			
RČ:	IC0		Č.popisné / č.orientační:
Ulice:		PSČ:	
Obec:		Kód obce:	
Okres:			
Plátce DPH: A/N		Telefon:	Fax:
Bankovní ústav:			
Kód banky:	Č. účtu:	Spec. symbol:	

¹⁾ Nehodící se škrtněte

Datum počátku pojištění **0 8 0 1 2 0 1 1**

Datum konce pojištění ²⁾

Získatel **4 1 3 8 4**

Tipař

Správce smlouvy **4 1 3 8 4**

²⁾ Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o pojištění na dobu určitou

Rekapitulace pojištění

Předmět pojištění	Kód druhu předmětu	Vypočtené pojistné (Kč)	Množstevní sleva (Kč)	Běžné pojistné (Kč)
Stavby	01	32 638,-		32 638,-
Inženýrské stavby	02			
Movitý majetek	03			
Zvláštní majetek	04			
Skla	05	1 838,-		1 838,-
Stroje	12			
Motorová vozidla	06			
Odpovědnost	46			
Úraz	45			
Přeprava	18			
Trvalé porosty	20			
Plodiny	21			
Osivo	22			
Zvířata hospodářská	23			
Zvířata domácí	24			
Domácnost	17			
Běžné pojistné celkem			Kč	34 476,-
Sleva za roční splátkovost			%, tj. Kč	
Sleva ostatní		10	%, tj. Kč	3 448,-
Přirážka			%, tj. Kč	
Upravené běžné pojistné			Kč	31 028,-
Splátka pojistného 4 x ročně			Kč	7 757,-
Jednorázový poplatek			Kč	0,-
První splátka pojistného			Kč	7 757,-

Pojistné (první splátka) bude uhrazeno ke dni 0 8 0 1 2 0 1 1 takto*):

blokem č. převodem poštovní poukázkou

Každá další splátka činí 7 7 5 7 Kč a bude uhrazena vždy k 0 8 dni

0 1 0 4 0 7 1 0 měsíce každého roku takto *) :

poštovní poukázkou převodem trvalým příkazem

Číslo účtu pojišťovny je u ČSOB, a.s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol je č. pojistné smlouvy.

Dále se smluvně ujednává : Klient žádá zaslání faktur !!!

*) Křížkem potvrďte způsob platby

T.č.: NP/44/02

