



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva č. 772 097913 6

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Agentura severní Čechy, 460 01 Liberec, náměstí Dr. E. Beneše 580/25

a

Psychiatrická nemocnice Kosmonosy

se sídlem Kosmonosy, Lípy 15, PSČ 293 06, Česká republika

IČO: 00068691

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Ing. Danou Kolářovou, MBA, ředitelkou

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Článek I. Úvodní ustanovení

1. Pojištěným je pojistník.
2. K pojištění se vztahují:
Všeobecné pojistné podmínky
VPP P-100/14 - pro pojištění majetku a odpovědnosti
Zvláštní pojistné podmínky
ZPP P-510/14 - pro pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb za újmu
3. Předmětem činnosti pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příloženém oprávnění k poskytování zdravotních služeb č.j. 8870-VIII/2013 ze dne: 29. 3. 2013.

Článek II. Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění

1. **Základní pojištění** je upraveno VPP P-100/14, ZPP P-510/14 a následujícími smluvními ujednáními.
 - 1.1. Odchylně od čl. 1 odst. 1) ZPP P-510/14 se základní pojištění vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného poskytovatele zdravotních služeb nahradit nemajetkovou újmu nebo škodu (újmu na jmění) uvedenou v čl. 1 odst. 2) a dalších odstavcích čl. 1 ZPP P-510/14, za předpokladu, že byla způsobena jiněmu:
 - a) poskytováním zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v rozsahu oprávnění k poskytování zdravotních služeb uvedeného v příložené zřizovací listině č.j. 8870-VIII/2013 a při poskytnutí první pomoci i nad rámec tohoto oprávnění (dále jen „**profesní odpovědnost**“).
 - b) vadou výrobku (dále jen „**odpovědnost za výrobek**“).
 - 1.2. Ve smyslu čl. 5 odst. 2) a 3) ZPP P-510/14 je retroaktivním datem 1. 1. 2006.
 - 1.3. Limit pojistného plnění činí **10 000 000,- Kč**.

Není-li ujednáno jinak, spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí **5 000,- Kč**.

Avšak nastala-li příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejímž důsledku újma vznikla, v době od 1. 1. 2006 do 30. 6. 2016, poskytne pojistitel pojistné plnění do výše 5 000 000,- Kč, což je sublimit pojistného plnění, který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného ve větě první tohoto bodu. Na úhradu všech takových pojistných událostí vzniklých během doby jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění do výše sublimitu pojistného plnění uvedeného v tomto odstavci.

Avšak pokud konkrétní výrobek, který způsobil újmu, byl pojištěným úplatně nebo bezúplatně předán za účelem distribuce nebo používání v době od 1. 1. 2006 do 30. 6. 2016, resp. pokud k němu ve stejném období bylo pojištěným převedeno vlastnické právo, poskytne pojistitel pojistné plnění z jedné pojistné události nastalé z pojištění odpovědnosti za výrobek podle bodu 1.1. písm. b) tohoto článku maximálně do výše 5 000 000 Kč, což je sublimit, který se sjednává v rámci limitu pojistného plnění uvedeného ve větě první tohoto bodu. Na úhradu všech takových pojistných událostí nastalých během doby jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše sublimitu uvedeného v předchozí větě.

2. **Specifický rozsah pojištění** odpovědnosti za újmu (dále jen „**přípojištění**“) je upraven VPP P-100/14, ZPP P-510/14 a následujícími smluvními ujednáními.
 - 2.1. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. k) a odst. 5) písm. e) a nad rámec čl. 1 ZPP P-510/14 se pojištění vztahuje též na povinnost pojištěného poskytnout peněžitou náhradu nemajetkové újmy v jiných případech, než jsou uvedeny v čl. 1 odst. 2) ZPP P-510/14, uloženou mu pravomocným rozhodnutím soudu z důvodu neoprávněného zásahu pojištěného do práva na ochranu osobnosti člověka nebo právní osobnosti právnické osoby, k němuž došlo v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného, na které se vztahuje základní pojištění odpovědnosti pojištěného za újmu sjednané touto pojistnou smlouvou.

Mimo výluk a omezení pojistného plnění vyplývajících z příslušných ustanovení této pojistné smlouvy a pojistných podmínek vztahujících se k pojištění odpovědnosti za újmu sjednanému touto pojistnou smlouvou se toto pojištění dále nevztahuje na povinnost k peněžité náhradě nemajetkové újmy způsobené:

- a) urážkou, pomluvou,
- b) sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,
- c) porušením práv z průmyslového nebo jiného duševního vlastnictví (např. práv na patent, práv z ochranných známek a průmyslových vzorů, práv na ochranu názvu právnické osoby a označení původu, práv autorských a práv s nimi souvisejících),
- d) při výkonu veřejné moci.

Toto připojištění se sjednává se sublimitem ve výši **2 000 000,- Kč** v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění.

Spoluúčast pojištěného na plnění z každé pojistné události činí pro toto připojištění **20 000,- Kč**.

Článek III.

Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za jeden pojistný rok činí 292 500,- Kč
Obchodní sleva činí (35 %) - 102 376,- Kč
Celkové pojistné za sjednaná pojištění po slevách za jeden pojistný rok činí 190 124,- Kč
2. Pojistné je sjednáno jako běžné.
Pojistné období je tříměsíční. Pojistné je splatné k datům a v částkách takto:
datum: 1. 7. 2016 částka: 47 531,- Kč
datum: 1. 10. 2016 částka: 47 531,- Kč
datum: 1. 1. 2017 částka: 47 531,- Kč
datum: 1. 4. 2017 částka: 47 531,- Kč
3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol: **7720979136**.

Článek IV.

Hlášení škodných událostí

1. Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice

Tel.: 841 105 105

fax: 547 212 602, 547 212 561

E-mail: podatelna@koop.cz

www.koop.cz

2. Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.

Článek V. Zvláštní ujednání

1. Z jedné příčiny, jakož i z více příčin, které spolu přímo souvisejí, v jejímž (jejichž) důsledku vznikla(-y) újma(-y), neposkytne pojistitel plnění současně z pojištění odpovědnosti pojištěného podle této pojistné smlouvy a z pojištění odpovědnosti téhož pojištěného podle pojistné smlouvy č. 7720875935 uzavřené s pojistitelem.
2. Pokud příčina vzniku újmy nastala v době, kdy měl pojištěný (ve stávajícím nebo v předchozím pojištění odpovědnosti) sjednán:
 - a) nižší limit (sublimit) pojistného plnění než shora uvedený limit (sublimit) pojistného plnění,
 - b) vyšší spoluúčast než shora uvedenou,
 - c) užší územní platnost/rozsah pojištění než shora uvedenou(-y),poskytne pojistitel v rámci shora uvedeného limitu pojistného plnění pojistné plnění:
 - a) maximálně do výše limitu (sublimitu) pojistného plnění,
 - b) minimálně se spoluúčastí,
 - c) pouze v případě, kdy by byl povinen poskytnout pojistné plnění z hlediska územní(-ho) platnosti/rozsahu pojištění,který(-ou/-é) měl pojištěný (ve stávajícím nebo v předchozím pojištění odpovědnosti pro příslušný rozsah pojištění odpovědnosti) sjednán(-u/-y) v okamžiku, kdy nastala příčina vzniku újmy.
3. Pojistník (pojištěný) akceptací obsahu této pojistné smlouvy potvrzuje, že ke dni jejího uzavření nebyl vůči pojištěnému uplatněn nárok na náhradu újmy, nejsou mu známy žádné příčiny (tj. skutečnosti ani porušení právní povinnosti), které by k tomuto nároku mohly vést a/nebo o nichž by probíhalo řízení před soudem nebo jiným příslušným orgánem, a to včetně řízení, která se týkají pouze základu nároku poškozených na náhradu újmy proti pojištěnému, a které by se tak mohly stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele z této pojistné smlouvy.

Článek VI. Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro zájemce o pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 2760 občanského zákoníku.
3. Pojistník potvrzuje, že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12, 21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.
4. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. I. bodu 2. této pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
5. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.
6. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „spřízněné osoby“). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
7. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem).

8. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v této pojistné smlouvě výslovně uvedeno jinak.

Článek VII. Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **1. července 2016** (počátek pojištění) do **30. června 2017** (konec pojištění).
2. Pojistník je povinen vrátit pojistiteli veškeré slevy poskytnuté za sjednanou dobu pojištění, jestliže pojistník pojištění vypoví před uplynutím pojistné doby nebo jestliže pojištění zanikne z jiného důvodu před uplynutím pojistné doby, s výjimkou zániku pojistného zájmu pojistníka.
3. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření této pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
4. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné smlouvy. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu makléři. Odchylně od čl. 18 VPP P-100/14 se pro tento případ „adresátem“ rozumí pojišťovací makléř. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojišťovacím makléřem za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
5. Pojistná smlouva byla vypracována ve 4 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 3 stejnopisy.
6. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran a 2 přílohy. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy a dokument Informace pro zájemce o pojištění. V případě, že je jakékoli ustanovení uvedené v Informacích pro zájemce o pojištění v rozporu s ustanovením pojistné smlouvy, má přednost příslušné ustanovení pojistné smlouvy.

Výčet příloh:

příloha č. 1 – **zřizovací listina Ministerstva zdravotnictví České republiky**
příloha č. 2 - **výpis z živnostenského rejstříku**

V Liberci dne 14.6.2016

XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX
KOOPERATIVA POJIŠTOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA SEVERNÍ ČECHY
NÁMĚSTÍ DR. E. BENEŠE 580/2
460 01 LIBEREC 1
72
za pojistitele
Ing. Bc. Kristýna Tůmová, Ph.D., MBA
oddělení externího obchodu
vedoucí referátu
pojištění hospodářských rizik

XXXXXXXXXXXX
za pojistitele
Ing. Monika Flejberková
oddělení externího obchodu
underwriter
pojištění hospodářských rizik

V Kosmonosech dne 15.6.2016

XXXXXXXXXXXX
za pojistníka

Pojistnou smlouvu vypracovala: Fle

Povinné informace pro zájemce o pojištění podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, včetně případného upozornění pojistitele ve smyslu § 2789 občanského zákoníku¹

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL	
1. Příjmení a jméno/obchodní firma (název): <i>DUFEK MILAN</i>	2. IČO: <i>0160 1040</i>
3. Zapsaný v obchodním rejstříku u soudu v oddíl vložka	
4. Bydliště/sídlo: <i>TYNEC 67, 29441 DOBRŮVÍCE</i>	
5. Místo podnikání: <input checked="" type="checkbox"/> ČR <input type="checkbox"/> poskytuje služby v zahraničí v rámci volného pohybu služeb	
6. Příjmení a jméno zaměstnance nebo člena statutárního orgánu poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění: ²	
7. Kontaktní telefon: <i>604241683</i>	8. Kontaktní e-mail: <i>MILAN.DUFEK@KOOPERATIVA.CZ</i>
9. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou („ČNB“) jako:	<input type="checkbox"/> vázaný pojišťovací zprostředkovatel <input checked="" type="checkbox"/> výhradní pojišťovací agent <input type="checkbox"/> pojišťovací agent
10. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: <i>164285 KPA</i>	
11. Spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne – zprostředkovává i nekonkurenční pojistné produkty pro: ³	
12. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.	
13. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat písemně (nebo ústně) na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek interního auditu, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8 nebo u ČNB. Žalobu na poj. zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.	
14. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.	
15. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, resp. osoba ovládající Kooperativu pojišťovnu, a.s., Vienna Insurance Group, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.	
16. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění.	
17. Pojišťovací zprostředkovatel poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.	

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)		
18. Údaje o klientovi:		
Příjmení, jméno, titul/obchodní firma (název): <i>PSYCHIATRIČNÍ NEHOVNICE KOSMONOSY</i>		
Bydliště/sídlo: <i>2174 NV, 23906 KOSMONOSY</i>		
Datum nar. / IČO: <i>00068691</i>	Tel.: <i>60465467</i>	E-mail:
19. Současná pojistná ochrana klienta (nepovinný údaj):		
Pojištění osob: <input type="checkbox"/> pojištění pro případ dožití <input type="checkbox"/> pojištění pro případ smrti <input type="checkbox"/> pojištění úrazu <input type="checkbox"/> pojištění nemoci <input type="checkbox"/> jiné – jaké:	Ostatní pojištění: <input type="checkbox"/> pojištění domácnosti <input type="checkbox"/> pojištění rodinného domu <input type="checkbox"/> pojištění rekreačního domu a domácnosti <input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla <input type="checkbox"/> havarijní pojištění <input type="checkbox"/> pojištění podnikatelů <input type="checkbox"/> jiné – jaké:	
<input type="checkbox"/> Klient nesdělil		
Případné doplňující údaje ke kolonce 19:		

¹ Formulář je určen pro pojišťovací zprostředkovatele, kteří **nemají** podřízené poj. zprostředkovatele a kteří spolupracují buď jen s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group, nebo sjednávají nekonkurenční poj. produkty i pro jiné pojišťovny.

² Nevyplňuje se, pokud je poj. zprostředkovatel fyzická osoba a jedná se zájemcem sám.

³ Na žádost klienta se doplní pojišťovna, pro kterou poj. zprostředkovatel sjednává nekonkurenční pojistné produkty.

Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku

Platnost k 11.05.2015 10:55:15

Název: **Psychiatrická nemocnice Kosmonosy**

Sídlo: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo osoby: **00068691**

Statutární orgán nebo jeho členové:

Jméno a příjmení: **Ing. Dana Kolářová**

Živnostenské oprávnění č. 1

Předmět podnikání: **Hostinská činnost**

Druh živnosti: **Ohlašovací řemeslná**

Vznik oprávnění: **27.04.1993**

Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Odpovědný zástupce:

Jméno a příjmení: **Radka Růžičková**

Živnostenské oprávnění č. 2

Předmět podnikání: **Silniční motorová doprava - nákladní provozovaná vozidly nebo jízdními soupravami o největší povolené hmotnosti nepřesahující 3,5 tuny, jsou-li určeny k přepravě zvířat nebo věcí**

Druh živnosti: **Koncesovaná**

Vznik oprávnění: **23.01.1995**

Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Živnostenské oprávnění č. 3

Předmět podnikání: **Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona**

Obory činnosti: **Provozování vodovodů a kanalizací a úprava a rozvod vody**

Ubytovací služby

Realitní činnost, správa a údržba nemovitostí

Poradenská a konzultační činnost, zpracování odborných studií a posudků

Mimoškolní výchova a vzdělávání, pořádání kurzů, školení, včetně lektorské činnosti

Praní pro domácnost, žehlení, opravy a údržba oděvů, bytového textilu a osobního zboží

Poskytování služeb osobního charakteru a pro osobní hygienu

Druh živnosti: **Ohlašovací volná**

Vznik oprávnění: **11.03.1993**

Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Provozovny k předmětu podnikání číslo

1. Hostinská činnost

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **11.02.1994**

Adresa: **Lázeňská 515, 289 12, Sadská**

Identifikační číslo provozovny: **1006711317**

Zahájení provozování dne: **11.02.1994**



2. Silniční motorová doprava - nákladní provozovaná vozidly nebo jízdními soupravami o největší povolené hmotnosti nepřesahující 3,5 tuny, jsou-li určeny k přepravě zvířat nebo věcí

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **23.01.1995**

3. Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona

Obor činnosti: Provozování vodovodů a kanalizací a úprava a rozvod vody

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **14.12.2009**

Obor činnosti: Ubytovací služby

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **14.12.2009**

Obor činnosti: Realitní činnost, správa a údržba nemovitostí

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **14.12.2009**

Obor činnosti: Poradenská a konzultační činnost, zpracování odborných studií a posudků

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **14.12.2009**

Obor činnosti: Mimoškolní výchova a vzdělávání, pořádání kurzů, školení, včetně lektorské činnosti

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **14.12.2009**

Obor činnosti: Praní pro domácnost, žehlení, opravy a údržba oděvů, bytového textilu a osobního zboží

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **14.12.2009**

Obor činnosti: Poskytování služeb osobního charakteru a pro osobní hygienu

Adresa: **Lípy 15, 293 06, Kosmonosy**

Identifikační číslo provozovny: **1006711309**

Zahájení provozování dne: **14.12.2009**

Seznam zúčastněných osob

Jméno a příjmení: **Radka Růžičková**

Datum narození: **10.02.1967**

Občanství: **Česká republika**

Jméno a příjmení: **Ing. Dana Kolářová**

Datum narození: **09.06.1958**

Úřad příslušný podle §71 odst.2 živnostenského zákona: **Magistrát města Mladá Boleslav**

Ministerstvo průmyslu a obchodu osvědčuje, že údaje uvedené v tomto výpise jsou k datu platnosti výpisu zapsány v živnostenském rejstříku.