

ves 202
IČ: 25
IČ: CZ
7 582 3



* 0 0 2 3 3 1 2 7 6 9 2 2 1 0 0 0 *

Náhrada smlouvy

NE

Číslo pojistné smlouvy

2

Počátek pojištění

22.04.2016

Pojistná smlouva pro pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů

POJISTITEL: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63998530, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Zprostředkovatel pojištění. Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy. Klientská linka: 841 444 555, www.cpp.cz

POJISTNÍK = POJIŠTĚNÝ

Obchodní jméno	KŘIVÁNEK s. r. o.	Plátce DPH	ANO
Jednající osoba	Josef Křivánek - jednatel	IČO	25346458
E-mail	[redacted]	Telefon	[redacted]
Sídlo	Nová Ves 202, 664 91 Ivančice		
Korespondenční adresa	Nová Ves 1, 664 91 Ivančice		
Elektronická komunikace	<input checked="" type="checkbox"/> souhlas <input type="checkbox"/> nesouhlas		

Informace o firmě

Druh činnosti pojištěného	dle příloženého výpisu z Obchodního rejstříku	Kód činnosti	41.2
Počet zaměstnanců	do deseti	Celkové roční příjmy z pojišťované činnosti v Kč	2 000 000

Místo pojištění

Území ČR

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Pro pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy platí příslušná ustanovení zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti, příslušné Doplňkové pojistné podmínky, příslušné Zvláštní pojistné podmínky a obsah této smlouvy.

Počátek pojištění 22.04.2016

Automatická prolongace: ANO

- 1. Živelní pojištění (bez povodně a záplavy)
- 4. Odcizení
- 4a. Vandalismus
- 8. Povinnost k náhradě újmy
- 9. Povinnost k náhradě újmy vzniklé vadou výrobku

Základní pojistná částka / Limit pojistného plnění v Kč	Sjednaná výše spoluúčasti v Kč	Výsledné pojistné v Kč
50 000		[redacted]
50 000		[redacted]
50 000		[redacted]
4 000 000		[redacted]
4 000 000		[redacted]

Celkové roční pojistné v Kč

Stálá sleva: Sleva obchodní Skutečně uplatněná výše [redacted]

Sleva v Kč

Roční pojistné po slevě v Kč

Platba pojistného v Kč

Frekvence plateb: roční
 Na další platby z centrály zasílat fakturu / poštovní poukázkou: ANO
 Vinkulace: NE

Upřesnění sjednaného pojištění:

Pojištění dle bodu 1 se sjednává v rozsahu čl. 3, odst. 1 a 2 DPPŽU MP 1/16 pro předměty pojištění dle čl. 2 odst. 1 písm. a) – h) DPPŽU.
 Pojištění dle bodu 4 se sjednává v rozsahu čl. 3, odst. 1 DPPOV MP 1/16 pro předměty pojištění dle čl. 2 odst. 1 písm. a) – h) DPPOV. Pojištění dle tohoto bodu se rovněž vztahuje i na škody vzniklé na území České republiky a okolních států, a to do výše 10% z pojistné částky sjednané pro pojištění dle bodu 4 této pojistné smlouvy.
 Pojištění dle bodu 4a se sjednává v rozsahu čl. 3, odst. 3 DPPOV MP 1/16 pro předměty pojištění dle čl. 2 odst. 1 písm. a) – h) DPPOV.
 Pojištění dle bodu 8 se sjednává v rozsahu VPPOD 1/16 a DPPOP P 1/16 článek 2 písm. a), písm. b).
 Pojištění dle bodu 9 se sjednává v rozsahu VPPOD 1/16 a DPPOP P 1/16 článek 2 písm. c) a ZPP VV P 1/16. Limit pojistného plnění je sjednán v rámci limitu pojistného plnění pro pojištění povinností k náhradě újmy v odst. 8 této pojistné smlouvy, maximálně do jeho výše.
 Pojištění dle bodu 9 se rovněž vztahuje na újmu způsobenou zvrácením, rozřivením nebo přenosem nakažlivé choroby v důsledku konzumace, a to s maximálním limitem pojistného plnění 20% z limitu pojistného plnění pro pojištění povinností k náhradě újmy dle tohoto bodu

SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

Pro pojištění sjednané v bodech 8 – 10 se za místo pojištění považuje území České republiky.
 V případě pojištění mobilních strojů (strojních zařízení) se sjednává územní platnost Česká republika.
 Pojištění uvedené v odst. 1 této pojistné smlouvy se sjednává na plnou pojistnou částku. Pojištění uvedené v odst. 2 a 7 této pojistné smlouvy se sjednává na první riziko.
 Pojištění se sjednává na pojistnou dobu jednoho pojistného roku (12 kalendářních měsíců po sobě jdoucích), s možností automatické prolongace. Pojistné za toto pojištění je ve smyslu platných právních předpisů běžným pojistným, které je možné hradit s podrobnou frekvencí placení.
 Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě a Přehled poplatků. Aktuální podoba Přehledu poplatků je k dispozici na webových stránkách pojistitele.
 Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi

KŘIVÁNEK s.r.o.

Podpis pojistníka: Nová Ves 202, 664 91 Ivančice Datum a čas sjednání: 21.04.2016 14:11
 str. 1 / IČ: 25346458 Tisk SU'S on-line, 21.04.2016
 IČ: CZ25346458

Mobil: 777 582 395, 777 294 169

Číslo pojistné smlouvy: 0023312769

Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn.

Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. § 5, odst. 5 a § 9, písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění. 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.

Poznámka:

Pojistné podmínky:

VPPM 1/16, VPP OD 1/16, DPPŽU MP 1/16, DPPOV MP 1/16, DPPOP P 1/16, ZPP VV P 1/16

Zprostředkovatelé

1. [redacted] Číslo zprostředkovatele [redacted] Telefon zprostředkovatele [redacted]
2. [redacted] Číslo zprostředkovatele [redacted]

Místo sjednání	Ivančice
Datum a čas sjednání	21.04.2016 14:11
Počet příloh	1

KŘIVÁNEK s.r.o.
nová [redacted] ančice Partners
ID: [redacted] Tel.: 731 420 956
Podpis zprostředkovatele

Mobil: 777 582 395, 777 294 169