



Číslo pojistné smlouvy: 4864028418
Stav k datu 20. 9. 2024
Kód pojištění: MPM02
Pořadové číslo pojištění: 4

QUALIFORM, A.S.
Mlaty 672/8
642 00 BRNO - BOSONOHY
ČESKÁ REPUBLIKA

Živelní pojištění movitých věcí

pojištění podnikatelských rizik

1. Účastníci smlouvy

Pojišťovna:

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba

Název firmy: QUALIFORM, A.S., zapsaná: v Obch. rej. rejstříku u Krajského soudu v Brně
IČO: 49450263

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 20. 9. 2024 ke změně tohoto pojištění, tímto se nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla.

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto živelní pojištění movitých věcí se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku podnikatelů VPPMP 2005 (dále jen VPPMP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění movitých věcí k podnikání DPPMP 2 (dále jen DPPMP), ujednáními na úvodní části smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pokud není dále ujednáno jinak, toto pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 bodu 1 písm. a) DPPMP (požár, výbuch, úder blesku, pád letadla).

2.4. Není-li dále ujednáno jinak, ujednává se, že pokud pojistná částka není nižší o více jak procent než částka odpovídající pojistné hodnotě pojištěné věci nebo souboru věcí, pojistitel pro toto pojištění neuplatní podpojištění ve smyslu § 41 zákona.

2.5. Ujednává se, že na toto pojištění se vztahují roční limity plnění uvedené v úvodní části pojistné smlouvy v bodu 2.3.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

3.1. Je některá z pojišťovaných věcí, či jejich součástí poškozena, zničena, ztracena nebo není řádně udržována?
NE

3.2. Údaje o škodách na pojišťovaném majetku

a) Bylo některé z pojišťovaných míst pojištění postiženo povodní nebo záplavou více než 1x v posledních 10ti letech?
NE

b) Kolikrát v období posledních pěti let byly pojišťované věci postiženy jiným nebezpečím než povodní nebo záplavou?
0

3.3. Jsou pojišťované věci pojištěny jiným pojištěním?
NE

TC89955004019

02216124566373

4. Rozsah pojištění

Pojištěné věci, soubory věcí, náklady

Pojištění se sjednává pod jednotlivými dále uvedenými položkami (pol. č.)

pol. č.	specifikace pojišťovaných věcí, souborů věcí, nákladů	pojistná částka v Kč*	pojistné v Kč
M01	Soubor vlastních strojů, zařízení a inventáře, kromě věcí uvedených v článku 4 DPPMP.		

* je-li sjednáno pojištění prvního rizika, je uvedená částka ve smyslu čl. 5 bodu 6 VPPMP limitem plnění prvního rizika.

Připojištění pojistných nebezpečí (k nebezpečím definovaným v bodu 2.3.)

Ujednává se, že každý dále uvedený limit maximálního ročního plnění se sjednává v souhrnu pro všechny věci pojištěné v tomto pojištění. Pojistná plnění vyplacená z pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku a způsobených připojištěným pojistným nebezpečím, nesmí za pojištěnou věc nebo soubor věcí přesáhnout pojistnou částku sjednanou pro tuto věc nebo soubor věcí. Současně pojistná plnění vyplacená z tohoto pojištění ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku a způsobených připojištěným pojistným nebezpečím, nesmí v součtu přesáhnout částku uvedenou ve sloupci „Limit maximálního ročního plnění v Kč“.

specifikace pojišťovaných pojistných nebezpečí	limit maximálního ročního plnění v Kč	pojistné v Kč
Voda vytékající z vodovodních zařízení - článek 2 bod 1 písm. h) DPPMP		

Pojištění vnitrostátní přepravy

pol. č.	specifikace	limit maximálního ročního plnění v Kč	pojistné v Kč
M90	Pojištění věcí při vnitrostátní přepravě		

4.1. Pojistné za všechny pojištěné položky v Kč

4.2. Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši Kč
Sleva za sjednanou spoluúčast je % tj. v Kč

4.3. Pojistné po slevě za spoluúčast v Kč

4.4. Pojištění se sjednává s obchodní slevou % tj. v Kč

4.5. Roční pojistné za živelní pojištění movitých věcí po zaokrouhlení v Kč

8 542,-

5.1. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

prostory f. QUALIFORM, a.s. (kancelář a zkušebna), areál společnosti MTH Areály s.r.o., Veslařská 3216/25b, 637 00 Brno

5.2. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

prostory f. QUALIFORM, a.s. (kancelář a zkušebna), Pavelkova 598, 779 00 Olomouc

5.3. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

prostory f. QUALIFORM, a.s. (kanceláře a zkušebna), Prosecká 412/74, 190 00 Praha

5.4. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

prostory f. Qualiform (kanceláře a zkušebna), Hnojník 442, 739 53 Hnojník

5.5. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

prostory f. Qualiform (kanceláře a zkušebna), Kruhová 534/14, 100 00 Praha

5.6. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

prostory f. Qualiform (kanceláře a zkušebna), Piletická 71/20a, 500 03 Hradec Králové

5.7. Pro položku M01 se sjednává toto místo pojištění:

prostory f. Qualiform (kanceláře a zkušebna), Vožická 3126, 390 02 Tábor

6. Zvláštní ujednání

7. Počátek a doba trvání pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 20. 9. 2024 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodního listu smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného roku.

Číslo pojistné smlouvy: 4864028418
Stav k datu 20. 9. 2024

Kód pojištění: MPM02
Pořadové číslo pojištění: 4

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a všechny další údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

QUALIFORM, A.S.



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)