



Číslo pojistné smlouvy: 4864028418
Stav k datu 20. 9. 2024
Kód pojištění: MPK02
Pořadové číslo pojištění: 6

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

Pojištění movitých věcí pro případ krádeže a loupeže 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 je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 20. 9. 2024.

2. Smluvní ujednání

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

2.2. Toto pojištění movitých věcí pro případ krádeže – loupeže 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 v úvodní části smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pokud není dále ujednáno jinak, toto pojištění se sjednává pouze pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 bodu 2 DPPMP (odcizené věci krádeží vloupáním nebo loupeží).

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, pojišťovna pro toto pojištění neuplatní podpojištění ve smyslu § 41 zákona.

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. Jsou pojišťované věci pojištěny jiným pojištěním?
NE

3.3. Nachází se některé z míst pojištění ve vzdálenosti větší než 150 m od ostatních obydlených budov?
NE

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 a nákladů	pojistná částka v Kč*	pojistné v Kč
K01	Soubor notebooků. Ve smyslu článku 5 bodu 7 VPPMP se pojištění sjednává jako pojištění prvního rizika.		

TC89959003013

02216124565290

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

Kód pojištění: MPK02
Pořadové číslo pojištění: 6

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

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 poj. mov. věcí pro případ krádeže a loupeže po zaokrouhlení v Kč

5 256,-

5. Místo pojištění

5.1. Pro položku K01 se sjednává toto místo pojištění:
Česká republika

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.

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.

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

Kód pojištění: MPK02
Pořadové číslo pojištění: 6

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)