

Pojišťovací zprostředkovatel 1

Pojišťovací zprostředkovatel 2

Kód DP

20266304

POJIŠTĚNÍ PROFESNÍ ODPOVĚDNOSTI

Autorizované osoby ve výstavbě

Pojistná smlouva číslo:

C555051849



verze 2_33/ 2022

Tarif:

PL 04

POJISTITEL

Allianz pojišťovna, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika,
IČO 47 11 59 71
obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz

Bankovní spojení

Číslo účtu/kód banky 2727/2700

Variabilní symbol 555051849

Konstantní symbol 3558

Smluvně zmocněný pojišťovací zprostředkovatel smí inkasovat pojistné pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a.s.

POJISTNÍK

(ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma/název TEPIS s.r.o.

Zastoupená Bc.Tomáš Baloun

Číslo účtu / IČO 60850515

Zapsaná v obch. rej. krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl C vložka 4131

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice Lidická tř.
Číslo popisné 178 Číslo orientační 45 PSČ 37001

Obec, část obce České Budějovice

E-mail tom.baloun@email.cz Tel. 775 067 885

Kontaktní adresa

Ulice
Číslo popisné Číslo orientační PSČ
Obec, část obce

POJISTOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

Pojišťovací zprostředkovatel Martina Křížová

Osoba oprávněná k uzavření smlouvy, identifikaci a kontrole účastníků obchodu

Jméno a příjmení Martina Křížová

E-mail martina.krizova@allianz Tel. 604404143

IČO 88855813 O. číslo 20266304

Sídlo Na Libuši 621, 39165 Bechyně

POJIŠTĚNÝ

(ten, na jehož odpovědnost se pojištění vztahuje; vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma/název TEPIS s.r.o.

Zastoupená Bc.Tomáš Baloun

Číslo účtu / IČO 60850515

Zapsaná v obch. rej. krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl C vložka 4131

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice Lidická tř.
Číslo popisné 178 Číslo orientační 45 PSČ 37001

Obec, část obce České Budějovice

E-mail tom.baloun@email.cz Tel. 775 067 885

Kontaktní adresa

Ulice
Číslo popisné Číslo orientační PSČ
Obec, část obce

PROFESE

Poskytovatelé zdravotních služeb

Poskytovatelé sociálních služeb

Právníkové profese

Správce nemovitostí a realitní
zprostředkování

☒ Autorizované osoby ve výstavbě

Veterinární lékaři

IT společnosti

Daňové poradenství

Auditorská činnost

Činnost účetních poradců,
vedení účetnictví, vedení daňové
evidence

Služby v oblasti administrativní
správy a služby organizačně
hospodářské povahy

Číslo Autorizace: 26024

POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

0 9 . 0 3 . 2 0 2 3

Pojistné období

roční

Pojištění vzniká dnem počátku pojištění dohodnutým v pojistné smlouvě. Pojištění je sjednáno na pojistnou dobu určitou, která činí jeden rok. Pojistná smlouva se prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud pojistitel nebo pojistník nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.

1. Druh autorizace:

Druh
autorizace: Autorizovaný technik činný ve výstavbě

Pojištěná
činnost: Činnost autorizované osoby ve výstavbě

Specifikace: Technický dozor stavebníka a koordinátor BOZP

Roční příjmy z
pojištěné
činnosti 1 800 000 Kč

Retroaktivní krytí

Sjednáno

☒ Nesjednáno

Retroaktivní
datum

Pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě:

Výpočet pojistného:

Limit pojistného plnění		Základní pojistné:	
3 000 000 Kč		17 404	Kč
• újmy z profesní odpovědnosti • újmy z provozní odpovědnosti • škody nebo újmy způsobené výkonem vlastnických práv k pozemku, budově nebo jednotce, pokud slouží k výkonu pojištěné činnosti • škody nebo újmy způsobené činnostmi související • škody na pronajaté budově nebo její části • škody způsobené na věcech zaměstnanců • škody nebo újmy způsobené při praktickém vyučování • nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou a poskytnutých dávek sociálního pojištění • škody způsobené na převzaté věci • škody způsobené na odložené věci a na vnesené věci • škody způsobené na užívané věci movité • pojištění odpovědnosti členů statutárního orgánu pojištěného	Spoluúčast: 10000	Sleva	-
		%	=
	Sleva za vybrané druhy autorizace:	Sleva	-
		%	=
	Riziková přírážka:	Přírážka	+
		%	=
Územní působnost: Evropa		Přírážka	+
Dodat. doba pro uplatnění nároku na náhradu škody a újmy (viz. Zvláštní smluvní ujednání)		%	=
			=
Základní pojistné po slevách s přírážkami		17 404	Kč
Připojištění			
Roční limit		+	
• nákladů souvisejících se znovupořizováním dokladů, listin a datových nosičů (spoluúčast 1000 Kč)		0	Kč
100 000 Kč			

Zvláštní smluvní ujednání

Ujednává se, že nárůst celkových ročních příjmů pojištěného o více než 30 % oproti minulému období je považován za zvýšení pojistného rizika dle občanského zákoníku. Pojistník je povinen o této skutečnosti bez zbytečného odkladu informovat pojistitele.

Rekapitulace pojistného

				Roční pojistné (2611 / 14793)	17 404	Kč
				Sleva celkem	-	
Sleva: věcnostní sleva				Obchodní sleva	10	
				Obchodní sleva GR	10	
				10 % =	1 740	Kč
				=		
Frekvence placení	roční	X pololetní	čtvrtletní	Celkové roční pojistné	15 664	Kč
První platba:	X bankovním převodem		v hotovosti	Splátka pojistného	7 832	Kč
Následné platby	X bankovním převodem		Doklad č.			
				! Číslo účtu/kód banky	2727/2700	
				VS	C555051849	

Dotazník

1. Uveďte počet škod, které Vám pojišťovna zaplatila za poslední tři roky v souvislosti s pojišťovanou odpovědností.

0

2. Uveďte celkovou výši těchto škod.

0 Kč

Datazové sazby konzultovány s kým a kdy:

Václav Davídek

Smluvní ujednání

Ujednává se, že pojištění se nevztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu vzniklou v souvislosti s infekčním onemocněním, které je přenosné z člověka na člověka, z člověka na zvíře, ze zvířete na člověka nebo ze zvířete na zvíře, anebo se dá získat působením z vnějšího prostředí. Infekčním onemocněním se rozumí příznakové i bezpříznakové onemocnění vyvolané původcem infekce nebo jeho toxinem, které vzniká v důsledku přenosu tohoto původce nebo jeho toxinu. Škody způsobené v důsledku salmonelózy ani listeriózy se však tímto nevylučují.

Ujednává se, že pojištění se nevztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s porušením patentového práva, autorského práva, práva duševního vlastnictví, designu, obchodní značky, chráněného názvu, jména firmy nebo sloganu, vztahujícím se k odborným službám pojištěného.

Co nám svým podpisem potvrzujete?

Je pro nás velmi důležité, abyste obsahu uzavírané smlouvy rozuměli a aby Vám celé sjednávané pojištění, bylo vysvětleno. Podpisem smlouvy nám potvrzujete, že tomu tak je, že jsme Vám veškeré Vaše dotazy srozumitelně zodpověděli a že Vám s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy byly všechny níže uvedené dokumenty předány a s jejich obsahem souhlasíte:

- předmluvní informace k pojistné smlouvě, která se řídí níže uvedenými pojistnými podmínkami a která mimo jiné obsahuje i informace o zpracování osobních údajů,
- příslušné pojistné podmínky (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti VPP-PO 1/18 a Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti autorizovaných osob činných ve výstavbě ZPP-PO AO 1/18).
- záznam z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky,
- informační dokument o pojistném produktu.

Pokud uzavíráte smlouvu ve prospěch jiné osoby, potvrzujete nám, že máte zájem na ochraně této osoby, jejím majetku či jiném zájmu a víte, že tuto osobu musíte s obsahem smlouvy seznámit. Protože na sebe bereme riziko, musíme mít od Vás k dispozici všechny podstatné informace, abychom toto riziko mohli správně ohodnotit. Pokud byste nám na naše písemné dotazy neodpověděl pravdivě a úplně, budeme postupovat podle zákona (podle závažnosti nepravdivých nebo zamlčených informací od smlouvy odstoupíme, pojistné plnění snížíme nebo zcela odmítneme vyplatit). Potvrzujete, že všechny kontaktní údaje uvedené v této smlouvě chcete použít ve všech Allianz smlouvách. Případnou změnu zpracovávaných osobních údajů (zejména kontaktní adresy, e-mailu a mobilního telefonu) nám prosím hned oznamte. Neoznámení změny budeme považovat za vědomé zmaření doručení a nastane tzv. fikce doručení (co to znamená, se dočtete ve VPP). Návrh smlouvy je v této podobě finální a není možné jej přijmout s výhradami, úpravami, doplňky nebo omezeními, a to ani nepodstatnými.

Co je nutné vědět o zpracování osobních údajů?

Správcem osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Předmluvní informaci a dále na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju.

0 8 . 0 3 . 2 0 2 3

datum jednání

České Budějovice

zpracováno

místo



a.s.

Prohlášení pojišťovacího zprostředkovatele

Prohlašuji, že splňuji odbornou způsobilost dle § 56 odst. 3 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a disponuji odpovídající skupinou odbornosti pro sjednání této pojistné smlouvy.



Podpis osoby, která za pojišťovacího zprostředkovatele jedná s klientem