

Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

Korespondenční adresa:

Zastoupen:

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

a

Pojistník, pojištěný,
oprávněná osoba

Se sídlem:

Zastoupen:

Adresa pro doručování:

BRNO INN, a.s.

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 1313, IČ 607 00 238

Křížkovského 496/20, Pisárky, 603 00 Brno, Česká republika

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného
makléře:

Se sídlem:

Adresa pro doručování:

GrECo JLT Czech republic s.r.o.,

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 11153

IČ 457 93 107

Lomnického 1705/9, Nusle, 140 00 Praha 4

Pojistnou smlouvu č. [redacted]

Podpisy vyjadřují smluvní strany souhlas s dále uvedenou *pojistnou smlouvou* a *pojistník* potvrzuje, že byl seznámen s příloženými pojistnými podmínkami a že s nimi souhlasí. *Pojistník* prohlašuje, že akceptuje návrh této *pojistné smlouvy* v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Vzhledem k tomu, že bylo pojištění sjednáno na základě informací poskytnutých pojišťovacím makléřem, *pojistník* souhlasí, že tyto informace budou stranami považovány za odpovědi na písemné dotazy *pojistitele*. Pokud se v textu vyskytují pojmy psané *kurzívou*, potom mají tyto pojmy význam definovaný v příložených pojistných podmínkách. V případě, že *pojistník* je podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem podle příslušných ustanovení *zákoných norem*.











