

Pojistná smlouva

č.8603670802

pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb OD 1

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „**pojistitel**“)

a

Domov sociálních služeb Liblín, příspěvková organizace

Zastoupená: ředitel, Mgr. Petr Kounovský

IČO: 48379794

se sídlem: Liblín 1, 33141 Liblín

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla

Prostředky elektronické komunikace:

e-mail: podatelna@dssliblin.cz

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

C.E.B., a.s.

IČO: 27429741

Adresa pro korespondenci: Lublaňská 5/57, Vinohrady, 12000 Praha, CZE

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**smlouva**“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1.

Úvodní ustanovení

1. Pojistník je zároveň pojištěným.

Pojištěným je také osoba oprávněná k provozování činnosti, ve vztahu k níž je touto pojistnou smlouvou sjednáno pojištění (dále jen „pojištěná činnost“), činná při výkonu pojištěné činnosti pro osobu uvedenou v tomto odstavci na základě smlouvy s ní (subdodavatel).

2. Předmětem činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je **poskytování odborných služeb v oboru (některém z oborů):**

-Poskytování sociálních služeb

3. Předpokladem plnění z pojištění je, že pojištěný je v době porušení právní povinnosti nebo jiné právní skutečnosti, které byly příčinou vzniku újmy (dále jen „doba příčiny vzniku újmy“), oprávněn k poskytování odborných služeb v oboru uvedeném v předchozím odstavci v rámci podnikatelské (samostatné výdělečné) činnosti provozované na základě obecně závazných právních předpisů. Pokud odborné služby poskytované pojištěným náleží do oboru živnosti volné, je předpokladem plnění z pojištění, že pojištěný má v době příčiny vzniku újmy příslušný obor živnosti volné výslovně uveden/ zapsán v živnostenském rejstříku.

4. Výše hrubých příjmů z pojišťované činnosti (pojišťovaných činností) za předcházející rok: do 85 018 612 Kč

(v případě, že pojištěný zahajuje činnost, uvede se předpokládaná výše hrubých příjmů za první rok činnosti)

Pojištěný je povinen oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu zvýšení hrubých příjmů o **více než 20 %**.

5. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:

5.1 Pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou **vadou poskytnuté odborné služby (dále jen „profesní odpovědnost“):**

- **VPP P-100/14** - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
- **ZPP P-610/14** - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb
- **DPP P-205/14** - Dodatkové pojistné podmínky upravující způsoby zabezpečení

6. Doba trvání pojištění

Počátek pojištění: 01.01.2026

Pojištění se sjednává na dobu **jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději 31.12.2028, po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

7. Retroaktivní krytí

Pojistitel poskytne pojistné plnění také z pojistných událostí vzniklých v důsledku příčiny (porušení právní povinnosti nebo jiné právní skutečnosti), která nastala v době trvání pojištění za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb sjednaného u pojistitele uvedeného v této pojistné smlouvě pojistnou smlouvou (případně více na sebe navazujícími pojistnými smlouvami), bezprostředně předcházející(mi) této pojistné smlouvě (podmínkou je nepřetržité trvání pojištění), případně v době retroaktivního krytí, pokud bylo sjednáno v první z takových bezprostředně na sebe navazujících pojistných smluv.

Z pojistných událostí vzniklých v důsledku právních skutečností, které nastaly přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy, však pojistitel neposkytne pojistné plnění v rozsahu větším, než jaký odpovídá rozsahu pojištění sjednanému pojistnou smlouvou platnou a účinnou v době vzniku příčiny újmy (resp. rozsahu pojištění sjednanému pro retroaktivní krytí ujednané v první z na sebe bezprostředně navazujících smluv ve smyslu předchozí věty, pokud příčina vzniku újmy nastala v době takového retroaktivního krytí).

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ze škodných událostí vzniklých v důsledku právní skutečnosti, která nastala přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy, pokud:

- a) se jedná o škodnou událost vzniklou v důsledku právní skutečnosti, která pojištěnému v době uzavření této pojistné smlouvy byla nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohla být známa,
- b) v souvislosti se škodnou událostí bylo nebo mohlo být uplatněno právo na plnění z pojištění odpovědnosti za újmu (škodu) sjednaného ve prospěch pojištěného na základě jiné pojistné smlouvy, nezávisle na tom, se kterým pojistitelem byla uzavřena.

8. Územní platnost pojištění:

území **České republiky**

ČLÁNEK 2.

Pojištění profesní odpovědnosti

1. Pojištění profesní odpovědnosti se sjednává pro případ povinnosti pojištěného nahradit újmu způsobenou **vadou poskytnuté odborné služby v oboru uvedeném v čl. 1. odst. 2.**
2. Limit pojistného plnění: **10 000 000 Kč**
Limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události a současně v souhrnu ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku.
3. Spoluúčast: **3 000 Kč**
4. Pojištění se vztahuje také na povinnost pojištěného poskytnout náhradu **škody na převzatých dokladech**. Převzatým dokladem se pro účely tohoto pojištění rozumí například plány, obchodní a účetní knihy, znalecké posudky, certifikáty, smlouvy, rozhodnutí orgánů veřejné moci apod., v písemné podobě nebo na trvalém nosiči dat, pokud je pojištěný převzal v přímé souvislosti s poskytováním odborných služeb, ve vztahu k nimž je touto pojistnou smlouvou sjednáno pojištění profesní odpovědnosti.
Za převzaté doklady se nepovažují peníze, ceniny (poštovní známky, kolky, losy, jízdenky a kupóny MHD, dobíjecí kupóny do mobilních telefonů, stravenky, dálniční známky apod.), platební a kreditní karty, cenné papíry, vkladní a šekové knížky a obdobné dokumenty.
Pojištěný je povinen uložit a zabezpečit převzaté doklady podle jejich charakteru a hodnoty tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení vyplývajícímu z pojistných podmínek upravujících způsoby zabezpečení. Je-li požadovaný způsob zabezpečení stanoven ve vazbě na horní hranici pojistného plnění, pojištěný porušil povinnost vyplývající z předchozí věty a porušení této povinnosti mělo podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh nebo na zvětšení rozsahu jejích následků, neposkytne pojistitel z takové pojistné události plnění v rozsahu větším, než jaký podle pojistných podmínek upravujících způsoby zabezpečení odpovídá skutečnému způsobu zabezpečení převzatých dokladů v době vzniku pojistné události.
Z pojištění odpovědnosti za škodu na převzatých dokladech ve smyslu tohoto odstavce poskytne pojistitel pojistné plnění maximálně do výše sublimitu **500 000 Kč** z jedné pojistné události a současně ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro pojištění profesní odpovědnosti.

ČLÁNEK 3.

Údaje o makléři

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **C.E.B., a.s.** smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi **s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele**. Pro případ uvedený v předchozí větě se „adresátem“ ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

ČLÁNEK 4.

Zvláštní ujednání

1. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. o) ZPP P-610/14 se pojištění profesní odpovědnosti nevztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou trestným činem pojištěného, pouze však v případě, že jde o trestný čin spáchaný úmyslně nebo z vědomé nedbalosti.

Zvláštní ujednání k pojištění odpovědnosti z činnosti: Poskytování sociálních služeb

Pojištění se sjednává ve vztahu k poskytování sociálních služeb pojištěným v rozsahu platného a účinného rozhodnutí o registraci poskytovatele sociálních služeb vydaného na základě zákona o sociálních službách. Pokud pojištěný poskytuje pobytové sociální služby, vztahuje se pojištění také na jeho povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním ošetrovatelské a rehabilitační péče osobám, kterým poskytuje pobytové sociální služby, pouze však za předpokladu, že:

- a) jde o poskytování ošetrovatelské a rehabilitační péče přímo na základě zákona o sociálních službách, pro kterou nebylo ani nemuselo být pojištěnému vydáno oprávnění k poskytování zdravotních služeb na základě zákona o zdravotních službách a
- b) pojištěný poskytuje ošetrovatelskou a rehabilitační péči prostřednictvím svých zaměstnanců, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání.

ČLÁNEK 5.

Údaje o pojistném

1. Pojistné

Profesní odpovědnost

Roční pojistné

43 348 Kč

Celkové roční pojistné před úpravou

43 348 Kč

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím

12 měsíců

Sleva za pojistné období

Jiná sleva

5 %

Celkové roční pojistné po úpravě

30 %

28 176 Kč

Pojistné za pojistné období

28 176 Kč

je splatné vždy:

k 01.01.

každého roku trvání pojištění na účet zplnomocněného makléře:

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s.

Číslo účtu: 6603563002

Kód banky: 5500

Konstantní symbol:

Variabilní symbol: 8603670802

ČLÁNEK 6.

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
Tel: 957 105 105
www.koop.cz

přímo, nebo prostřednictvím pojišťovacího makléře:
C.E.B., a.s.

Pro posouzení splnění povinností pojistitele ve vztahu k šetření škodné události je rozhodný okamžik oznámení škodné události pojistiteli.

ČLÁNEK 7.

Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy byly poskytnuty **Informace pro klienta, Informace o zpracování osobních údajů** v neživotním pojištění a dokumenty, které platí pro pojištění sjednané touto smlouvou, uvedené v článku „**Úvodní ustanovení**“, a to s jeho souhlasem formou textového elektronického dokumentu odeslaného na pojistníkem odsouhlasenou e-mailovou adresu. Pojistník potvrzuje, že se se všemi těmito dokumenty před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a je si vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek. Pojistník souhlasí s tím, aby mu dokumenty uvedené v tomto bodě, včetně znění pojistné smlouvy, byly zaslány na e-mailovou adresu: **podatelna@dssliblin.cz**; a potvrzuje, že se jedná o jeho aktuální emailovou adresu, že má ke schránce své elektronické pošty přístup a že z ní může dané dokumenty podle potřeby vyzvednout. Doporučujeme Vám, abyste si tyto dokumenty co nejdříve stáhli a uložili. Veškeré tyto dokumenty si můžete vyžádat v listinné podobě na jakékoli pobočce pojistitele, jejichž seznam je uveden na webových stránkách **www.koop.cz**.
2. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
3. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
4. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „**Zvláštní údaje a ujednání**“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
5. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registru“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8603670802**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuvěřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.
6. Pojistník prohlašuje, že k datu uzavření této pojistné smlouvy je (v případě pojištění cizího pojistného nebezpečí, že pojištěný je) oprávněn k poskytování odborných služeb v oboru uvedeném v článku „**Úvodní ustanovení**“ na základě obecně závazných právních předpisů. Pokud je pojištěný v době uzavření pojistné smlouvy žadatelem o vydání oprávnění k poskytování odborných služeb v oboru uvedeném v článku „**Úvodní ustanovení**“ a uzavření pojistné smlouvy je nezbytnou podmínkou vydání takového oprávnění vyplývající z příslušné právní úpravy, předchozí věta se neuplatní. Pojištění v takovém případě nabude účinnosti nejdříve dnem vzniku oprávnění pojištěného k poskytování odborných služeb v předmětném oboru.

ČLÁNEK 8.

Zpracování osobních údajů

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou odst. 4, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

a) zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,

b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebudou možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

☐ **SOUHLASÍM** ☒ **NESOUHLASÍM**

3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**,

b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele. Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☒

4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

ČLÁNEK 9.

Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
3. Pokud je tato pojistná smlouva uzavírána elektronickými prostředky a je pojistníkem podepisována elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů, který není uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, je podmínkou řádného uzavření pojistné smlouvy zaplacení běžného pojistného za první pojistné období, případně jednorázového pojistného nejpozději do jednoho měsíce od data vystavení návrhu pojistné smlouvy. Nebude-li v případě uvedeném v předchozí větě běžné pojistné za první pojistné období, případně jednorázové pojistné zaplacené v tam uvedené lhůtě, pojistná smlouva se od počátku ruší.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 12. 12. 2025

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (ziskatele): Jana Svejková
Zaměstnanec pojistitele
Ziskatelské číslo: 1769
Telefonní číslo: +420 733 619 410
E-mail: jsvejkovska@koop.cz

.....
Podpis zástupce pojistitele (ziskatele)

.....
Podpis pojistníka