

20244125

Komplexní pojištění podnikatelů NOE PLUS



POJISTNÁ SMLOUVA

Nezapisujte do ochranné zóny



505593513



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 505593513
Konstantní symbol 3558

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



Pojišťovací zprostředkovatel

Pojišťovací zprostředkovatel 20244125

Osoba oprávněná k uzavření smlouvy, identifikaci a kontrole účastníků obchodu

Příjmení [redacted]
Jméno [redacted]

E-mail [redacted] Telefon [redacted]

Registrační číslo přidělené ČNB 066696VPA Osobní číslo [redacted]



Pojistník (ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma (nebo název)

DaTaJo.gruppe,sro

Příjmení [redacted] Titul [redacted]
Jméno [redacted] Rodné číslo (nebo datum narození) [redacted]
Bankovní spojení - č. ú. [redacted] / [redacted] IČO 05575290
Zapsaný v obch. rejstříku vedeném

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice Vyšní Lhoty
Číslo popisné 180 Číslo orientační [redacted] PSČ 73951
Místo (obec, část obce) Dobrá
E-mail datajo@post.cz Telefon +420724621572

Kontaktní adresa

Ulice Vyšní Lhoty
Číslo popisné 180 Číslo orientační [redacted] PSČ 73951
Místo (obec, část obce) Dobrá



Pojištěný (ten, kdo je vlastníkem pojištěné věci; vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma (nebo název)

DaTaJo.gruppe,sro

Příjmení [redacted] Titul [redacted]
Jméno [redacted] Rodné číslo (nebo datum narození) [redacted]
Bankovní spojení - č. ú. [redacted] / [redacted] IČO 05575290
Zapsaný v obch. rejstříku vedeném

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice Vyšní Lhoty
Číslo popisné 180 Číslo orientační [redacted] PSČ 73951
Místo (obec, část obce) Dobrá
E-mail datajo@post.cz Telefon +420724621572

Kontaktní adresa

Ulice Vyšní Lhoty
Číslo popisné 180 Číslo orientační [redacted] PSČ 73951
Místo (obec, část obce) Dobrá



Místo pojištění

Ulice Na Poříčí č. popisné 3510 č. orientační - PSČ 73801

Místo (obec, část obce) Frýdek-Místek č. parcelní [redacted] Povodňová zóna B2

Provozovaná činnost [redacted] Riziková zóna 2

Místem pojištění je: byt a/nebo nebytový prostor v podzemním podlaží a/nebo v prvním nadzemním podlaží

Asistenční služby Home Assistance

2 zásahy ročně s limitem na zásah: 4 000 Kč

podle Všeobecných podmínek pro poskytování asistenčních služeb Home Assistance



POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

1 5 . 0 9 . 2 0 1 7

Pojištění vzniká dnem počátku pojištění uvedeným v pojistné smlouvě a není-li tento den dohodnut, dnem následujícím po dni zaplacení prvního pojistného v plné výši.



1. Pojištění budov

NESJEDNANO

Sjednaný rozsah pojištění: Normal Optimal Exkluziv Plus

Pojištěná činnost

Provozované činnosti do 10% plochy (nezhledňuje se při stanovení sazby):

Pojistná částka: (v tis. Kč)	v nové ceně	Limit pojištění plnění vedlejší stavby:	tis. Kč	Pojistné	Kč
Pojistná částka zahrnuje:	<input type="checkbox"/> Jednu samostatně stojící budovu (stavbu)	<input type="checkbox"/> Jednu samostatně stojící budovu (stavbu), která je součástí souboru budov (staveb)*	<input type="checkbox"/> Soubor více budov (staveb)*	Pojištění se vztahuje na vedlejší stavby:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Vinkulace:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Chcete pojistnou částku valorizovat?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Spoluúčast	Kč

* Doložte situaci (plánek) místa pojištění s vyznačením pojištěných a nepojištěných budov (staveb) včetně specifikace pojistných částek.



2. Pojištění věcí movitých SJEDNÁNO

Sjednaný rozsah pojištění: Normal Optimal Exkluziv Plus X

Pojištěná činnost

viz příloha

(sazba 15,35%)

Pojistná částka: v nové ceně	1. Výrobní provozní zařízení (tis. Kč)	2. Zásoby (tis. Kč)	3. Cizí věci (limit poj. plnění) (tis. Kč)	=	Pojistná částka celkem (tis. Kč)	Pojistné	Kč
	40	10	20		70	1075	
Vinkulace:	<input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne	Chcete pojistnou částku valorizovat?	<input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne	Spoluúčast	1000	Kč	



3. Pojištění odpovědnosti

NESJEDNÁNO

Sjednaný rozsah pojištění: Normal Optimal Exkluziv Plus
Limit pojištění plnění 1,0 mil. Kč Limit pojištění plnění 2,0 mil. Kč Limit pojištění plnění 5,0 mil. Kč

1. Pojištěná činnost

Příjmy připadající na tuto činnost tis. Kč Plocha kanceláří m² Pojistné Kč

2. Pojištěná činnost

Příjmy připadající na tuto činnost tis. Kč Plocha kanceláří m² Pojistné Kč

3. Pojištěná činnost

Příjmy připadající na tuto činnost tis. Kč Plocha kanceláří m² Pojistné Kč

Celkové příjmy firmy tis. Kč Spoluúčast Kč Celkem pojištění za pojištění odpovědnosti: Kč



4. Pojištění nákladu

NESJEDNÁNO

Pojištění se vztahuje pouze na vlastní náklad přepravovaný uvedenými vozidly.

Sjednaný rozsah pojištění: Normal Optimal Exkluziv Plus
Limit pojištění plnění na vozidlo Limit pojištění plnění na vozidlo Limit pojištění plnění na vozidlo

Pojištěná činnost:

1. vozidlo RZ	uzavřené	otevřené	s plachtou	4. vozidlo RZ	uzavřené	otevřené	s plachtou
2. vozidlo RZ	uzavřené	otevřené	s plachtou	5. vozidlo RZ	uzavřené	otevřené	s plachtou
3. vozidlo RZ	uzavřené	otevřené	s plachtou				
Spoluúčast				Kč		Celkem pojištění za pojištění nákladu:	



Rekapitulace pojistného

1. za pojištění budov	2. za pojištění věcí movitých	3. za pojištění odpovědnosti	4. za pojištění nákladu	Celkem pojistné (CP)
0 Kč +	1075 Kč +	0 Kč +	0 Kč =	1075 Kč
Slevy				
Množstevní sleva 0 %	Obchodní sleva 0 %	Bonus 0 %	Sleva za dlouhodobou smlouvu - 3 roky 0 %	Celková 0 Kč
Přírážky %				Celková Kč
Pojistné období je roční.	minimální pojistné			
Frekvence <input checked="" type="checkbox"/> roční <input type="checkbox"/> pololetní (0,5 x 1,03) <input type="checkbox"/> čtvrtletní (0,25 x 1,05)	Změna frekvence placení			Běžné (roční) pojistné 2000 Kč
První platba <input checked="" type="checkbox"/> bankovním převodem <input type="checkbox"/> v hotovosti	Doklad č.			
Následné platby <input checked="" type="checkbox"/> bankovním převodem	Číslo účtu/kód banky 2727/2700	Variabilní symbol 505593513	Splátka pojistného	2000 Kč



Dotazník

1. Rok uvedení objektu do provozu, resp. poslední celkové rekonstrukce:					8. Je v objektu umístěn předepsaný počet hasicích přístrojů?	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
2. Technický stav objektu:	velmi dobrý	dobry	vadný		9. Jedná se o budovu bez požární odolnosti nebo s nízkou požární odolností, např. budovu převážně ze dřeva nebo nafukovací halu?	ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
3. Vztah pojistníka k budově:	pojistník je	vlastník	nájemce		10. Pojišťované věci jsou umístěny ve stavebních buňkách, nafukovacích halách, stanech apod.?	ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
4. Je objekt ve výstavbě nebo v rekonstrukci nebo jsou na něm prováděny stavební úpravy, resp. jsou pojištěné věci v takovém objektu umístěny?				ano <input checked="" type="checkbox"/> ne	11. Údaje o předchozích škodách a pojištěních:	Uveďte počet škod za poslední tři roky:	celkovou výši škod v tis. Kč
5. Je objekt využíván nepřetržitě po celý rok?				<input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Příčiny:		
6. Je objekt nebo jeho část nevyužívána?				ano <input type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/>	12. Bylo již sjednáno pojištění na některá z uvedených nebezpečí?	ano pojistitel	<input checked="" type="checkbox"/> ne
7. Byl v místě pojištění nebo v jeho bezprostředním okolí zaznamenán výskyt sesuvů půdy?				ano <input type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/>	13. Byl již odmítnut nějaký návrh na pojištění?	ano pojistitel	<input checked="" type="checkbox"/> ne

Seznam doložek a příloh k pojistné smlouvě

Prohlášení pojistníka

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen:



s příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/15, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění majetku podnikatelů ZPP-MP 1/15, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatelů ZPP-OP 1/15, Zvláštní pojistné podmínky pro Komplexní pojištění podnikatelů NOE Plus ZPP-NOE 1/15, Doplnkové pojistné podmínky zabezpečení místa pojištění proti krádeži vloupáním a loupeži DPP-P 1/15),



se záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalost tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu. Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jí předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že r podstatného nezamítl. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojistiteli veškeré změny údajů vztahujících se k této smlouvě. Zpracování osobních údajů fyzických osob pojistitelem a jeho smluvními zpracovateli se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to za účelem sjednání a plnění této smlouvy, po dobu její účinnosti a dále po dobu nezbytně nutnou k vyřazení všech závazků. Osoby, jejichž údaje jsou zpracovávány, byly poučeny o svých právech, zejména že mají právo přístupu k osobním údajům a na opravu těchto údajů. Poskytnuté údaje jsou dobrovolně, nicméně v rozsahu některých, zejména adresních a identifikačních údajů, je nezbytné pro uzavření smlouvy a pro plnění práv a povinností z ní vyplývajících.

Obsahuje-li přijetí nabídky dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu § 1740 odst. 3 z. č. 89/2012 Sb. je vyloučen Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 4 zák. č. 89/2012 Sb.

Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.

1 4 . 0 9 . 2 0 1 7

datum sjednání

Praze

IČ: 0

zpracováno

místo sjednání

podpis a razítko pojistníka

podpis a razítko pojistovatele zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.