



## POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI Z PROVOZNÍ ČINNOSTI

č. návrhu 2946 349392



\*GLT93327412261\*

**Pojistitel:**

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869,  
DIČ: CZ699001273, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866.  
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem,  
pod číslem 26. ,

zastoupena: Fincentrum a.s., Helena Kociánová  
a

**Pojistník:**

obchodní firma/název: **Profi-tisk group s.r.o.**  
IČ (r.č.): **26868954**  
sídlomísto podnikání: **Krakovská 201/14, 779 00 Olomouc 9**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka:

Kontaktní spojení: 603770666, [ekonom@profitisk.cz](mailto:ekonom@profitisk.cz)

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.

### POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02 a níže uvedenými DPP O.  
Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.  
Pojištěný předmět činnosti: polygrafická výroba, knihařské a kopírovací práce

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši  
**250 000 Kč.**

**Základní rozsah pojištění**

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:	5 000 000 Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:	1 000 Kč
<b>Základní roční pojistné:</b>	<b>4 420 Kč</b>

**Čistě finanční škoda**

Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2008/02:	5 000 000 Kč
Spoluúčast:	1 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

**Odpovědnost za škodu způsobenou výrobkem**

Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2008/02:	5 000 000 Kč
Spoluúčast:	1 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Náklady zdravotních pojišťoven při pracovních úrazech a nemocech z povolání  
Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2008/02: 5 000 000 Kč  
Spoluúčast: 1 000 Kč  
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Základní roční pojistné po slevách 4 420 Kč

Rozšíření pojištění:

DPP O 801 - Věci třetích osob  
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 801 250 000 Kč  
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)  
Spoluúčast 10% min. 2000 Kč  
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 1 000 Kč

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti za škodu 5 420 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	5 420
celkové roční pojistné	5 420

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Pojištění začíná dne **29. 5 2014** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 21. dni 11. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: 5 420 Kč

Pojistné bude placeno: fakturou

Vinkulace: Ne

Indexace: Ne

Závěrečná ustanovení:

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se pojistná smlouva řídí.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu VPP O 2008/02.
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu ZPP O 2008/02.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 801 - Věci třetích osob.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie živnostenského listu
- kopie výpisu z obchodního rejstříku

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplnkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn.

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

V případě vzniku škodné události zprostředkují státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Vyše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžadá.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělenradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění

práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.  
Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.

Odvolením souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.

Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován/a písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů. Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti pojištěnými. Dále se pojistník zavazuje archivovat tyto souhlasy pojištěných a poskytnout je pojistiteli na vyžádání k dispozici nebo k nahlédnutí. Pojistník odpovídá pojistiteli za škody vzniklé ztrátou, poškozením nebo zneužitím archivovaných materiálů.

Pojistitel má nárok na úhradu nákladů uvedených v sazebníku poplatků. Se sazebníkem se pojistník a pojištěný mohou seznámit v sídle a obchodních místech pojistitele.

Pojišťovací zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

**Fincentrum a.s., Helena Kociánová**

registrační číslo přidělené ČNB: 060 112 PPP

agenturní číslo: 12129888

Podpisy smluvních stran

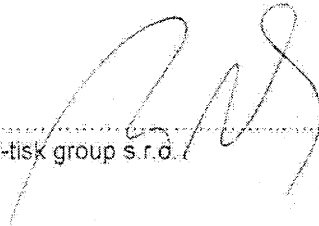
Praha, 29. 5 2014

Olomouc, 29. 5 2014

Místo a datum

Místo a datum

  
Generali Pojišťovna a.s.

  
Profi-tisk group s.r.o.