

21. 09. 2017



GENERALI

# Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9335 200165

došlo - OBM

## Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: [redacted], regionální ředitel pro makléřský obchod a [redacted], upisovatel makléřských obchodů

## Pojistník

**Pojistník**  
obchodní firma/název: Technické služby Jablonec nad Nisou, s.r.o.  
IČO (r.č.): 25475509  
DIČ:  
sídlo/místo podnikání: Souběžná 2349/7, 466 01 Jablonec nad Nisou 1  
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka: [redacted] jednatel



## Kontaktní spojení

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti

OBALKA



## Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

## Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

### Pojistné nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

### Pojištěný předmět činnosti:

Činnosti ke kterým je pojištěný oprávněn na základě Výpisu z obchodního rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, spisová značka C 19806 a dále činnosti dle Výpisu z veřejné části Živnostenského rejstříku vydaného Magistrátem města Jablonec nad Nisou.

Pojištění se nevztahuje na následující činnosti: silniční motorová doprava - nákladní vnitrostátní provozovaná vozidly o největší povolené hmotnosti do 3,5 tuny včetně - nákladní vnitrostátní provozovaná vozidly o největší povolené hmotnosti nad 3,5 tuny.

Interní poznámka pojistitele [redacted]

Riziková třída [redacted]

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši [redacted] Kč.

### Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění [redacted]

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události [redacted] Kč

### Základní roční pojistné

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného) [redacted] %



\*GLT93352001651\*

**Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů**

Sublimit dle ZPP O 2014/02 [redacted] Kč

Spoluúčast [redacted] Kč

Smluvní ujednání

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojišťitel zaplatil částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu nebo újmu by způsobil sám.

**Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku**

Sublimit dle ZPP O 2014/02 [redacted] Kč

Spoluúčast [redacted] Kč

**Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění**

Sublimit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02 [redacted] Kč

Spoluúčast [redacted] Kč

**Čistě finanční škoda**

Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02 [redacted] Kč

Spoluúčast [redacted] Kč

Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02 [redacted] Kč

**V pojistné smlouvě je dále ujednáno:****DPP O 3 - Věci třetích osob**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 [redacted] Kč

Spoluúčast  [redacted]

Přirážka k základnímu pojistnému [redacted] % = [redacted] Kč

**Základní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek** [redacted] Kč**Rekapitulace pojistného**

Pojištění odpovědnosti [redacted] Kč

sleva za počet let [redacted] %

sleva obchodní [redacted] %

**Celkové roční pojistné**  Kč**Počátek pojištění, pojistná doba**

Pojistná smlouva byla sjednána s počátkem pojištění 1.10. 2017 na dobu určitou 3 let. Po uplynutí této doby je smlouva automaticky prodloužena na další roční pojistné období, není-li nejpозději šest týdnů před koncem pojistného období některou ze smluvních stran vypovězena. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

## Zvláštní ujednání - registr smluv

### Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné je splatné pololetně, a to vždy k 1. dni 10., 4. měsíce každého roku.

Splátka pojistného [redacted] Kč

Bankovní spojení: [redacted]

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem.

## Zvláštní ujednání

### Závěrečná ustanovení

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02

Příloha:

- dotazník, Výpis OR a ŽR

**Nedílnou součástí** pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti **VPP O 2014/01**, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti **ZPP O 2014/02**, doplňkové pojistné podmínky (**DPP O**), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

V případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

## Prohlášení pojistníka/pojistěného

### Prohlášení pojistníka/pojistěného

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se sazebníkem poplatků a s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění). Zprošťuji pojistitele mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
  - zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
  - zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.
- Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti. Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zaslání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitostech nabízení 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 písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacími partnery v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojistěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojistěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

### Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí nabídky pojistníka

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo  
přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

EFFECTCONSULTING, s.r.o. a.s.

001112PA

12681037

483313715

### Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo  
přidělené ČNB

osobní číslo

telefon

### Podpisy smluvních stran

místo

Jablonec nad Nisou

datum

28. 9. 2017

Pojišťovací zprostředkovatel svým podpisem potvrzuje, že identifikaci pojistníka a že podoba této

Technické služby  
Jablonec nad Nisou, s.r.o.  
Souběžná 7, 466 01 Jablonec n. N.  
IČ 254 75 509; DIČ CZ254 75 509

Generali Pojišťovna a.s. M990  
maďarské občiny –  
maďarská nad Lisem  
Revoluční 2, 400 01 Ústí nad Labem  
P: 476 440 974