



EGAP

I

PS 120000421

POJISTNÉ ROZHODNUTÍ č. 15

k pojistné smlouvě č. 120000421 (dále jen „Pojistná smlouva“) pro pojištění investic českých právnických osob v zahraničí sjednané dne 28.11.2008 mezi Exportní garanční a pojišťovací společností, a.s. (Pojistitel) a společností [REDAKCE] (Pojištěný) za účelem pojištění investice Pojištěného do zahraniční společnosti [REDAKCE]

1. Na základě žádosti Pojištěného ze dne 23.11.2015 rozhodl Pojistitel v souladu s článkem 2 Pojistné smlouvy o vystavení tohoto pojistného rozhodnutí č. 15 pro pojištění patnáctého pojistného období (dále jen „Pojistné rozhodnutí“).

2. V souladu s článkem 2 Pojistné smlouvy a žádostí o vydání pojistného rozhodnutí k Pojistné smlouvě je [REDAKCE] po dobu platnosti Pojistného rozhodnutí stanovena na částku [REDAKCE] (slovy: [REDAKCE]), což po přepočtení směnným kurzem ČNB [REDAKCE] platným dne [REDAKCE] činí [REDAKCE] (slovy: [REDAKCE]).

3. Pojištění v pojistném období Pojistného rozhodnutí kryje riziko majetkové újmy Pojištěného v důsledku skutečností uvedených v článku XI odstavci 2. písm. a), b) a c) Všeobecných pojistných podmínek "I" (dále jen „plné krytí“).

4. Základem pro výpočet pojistného jsou [REDAKCE] uvedená v odstavci 2. Pojistného rozhodnutí a pojistná sazba ve výši [REDAKCE] % z této [REDAKCE]. Celkové předepsané pojistné na období Pojistného rozhodnutí činí [REDAKCE] (slovy: [REDAKCE]) a je splatné do 15 dnů ode dne, kdy je Pojistitel vyfakturuje Pojištěnému.

00/09Z VI Vytiskeno: 27.11.2015 14:45:52
Exportní garanční a pojišťovací společnost a.s.
Vodičkova 34/701, P. O. Box 6
111 21 Praha 1, Česká republika
tel.: +420 222 841 111
fax: + 420 222 844 100

IČ: 45279314, DIČ: CZ45279314
Zapsáno v obchodním rejstříku
vedeném Městským soudem
Praze, oddíl B, vložka 1619.

A.

5. Pojištění podle Pojistného rozhodnutí vzniká dnem zaplacení fakturovaného pojistného dle odst. 4. Pojistného rozhodnutí, nejdříve však dne [REDACTED] a zaniká dne [REDACTED] v případě bezeškodního průběhu investice nebo rozhodnutím Pojistitele o pojistném plnění, anebo z dalších důvodů uvedených v Pojistné smlouvě, VPP „I“ nebo zákoně.

6. Pojistné rozhodnutí se stává součástí Pojistné smlouvy. Součástí Pojistného rozhodnutí je příloha „Žádost o vystavení pojistného rozhodnutí k pojistné smlouvě č. 120000421 pro pojištění investice české právnické osoby do [REDACTED] ze dne 23.11.2015.

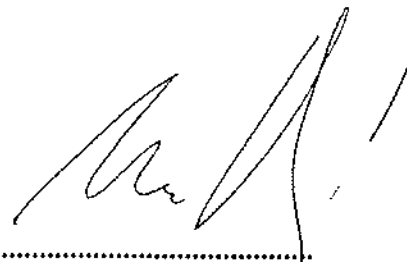
7. Pojistné rozhodnutí se vydává ve dvou stejnopisech, z nichž po jednom obdrží Pojistitel a Pojištěný.

V Praze dne 27.11.2015

Pojistitel:



.....
Ing. Jan Procházka
předseda představenstva

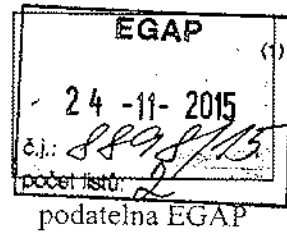


.....
JUDr. Ing. Marek Dlouhý
člen představenstva

Exportní garanční a pojišťovací společnost, a.s.




EXPORTNÍ GARANČNÍ A
POJIŠŤOVACÍ SPOLEČNOST, a.s.



899/130

I

ŽÁDOST

o vystavení pojistného rozhodnutí k pojistné smlouvě č. 120000421
pro pojištění investice české právnické osoby do 

Žadatel

1 Obchodní firma Investora:



Adresa:



IČ:



Město:



Stát:



PSČ:



Zastoupená oprávněnými osobami:







Jméno odpovědného pracovníka:



Zastávaná funkce:



J.

2 Pojistné období:

Od: [REDACTED]

Do: [REDACTED]

3 Hodnota požadovaná k pojištění:

V měně: [REDACTED]

4 Požadovaný rozsah krytí:

Standardní krytí:

Nemožnost transferu [REDACTED]

Politické násilné trestné činy [REDACTED]

Vyvlastnění [REDACTED]

Rozšířené krytí:

Porušení smluvních závazků [REDACTED]

5 Skutečně dosažená hodnota investice v posledním platném pojistném období:

V měně [REDACTED]

Požaduji přepočítání pojistného podle skutečně dosažené hodnoty investice a při zjištění přeplatku zohlednění této skutečnosti při předpisu pojistného pro období na něž se vztahuje tato žádost.

ne

6 Došlo-li ke zpřesnění očekávaného vývoje investice v období trvání pojistné smlouvy, uveďte aktuální očekávaný vývoj investice:

Veškeré uvedené informace jsou důvěrného charakteru a slouží Exportní garanční a pojišťovací společnosti, a.s. pro zpracování návrhu pojistné smlouvy (smlouvy o příslibu pojištění, pojistného rozhodnutí).

Prohlášení žadatele o pojištění

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Všeobecnými pojistnými podmínkami „I“ a potvrzuji, že údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a úplné a žádná důležitá fakta, známá k datu podání této žádosti o pojištění, nebyla opomenuta nebo zatajena.

Zavazuji se, že bezodkladně oznámím pojistiteli další skutečnosti a změny související s požadovaným pojištěním, ke kterým by došlo po podání této žádosti.

Obchodní firma žadatele a jméno a funkce oprávněné osoby:

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Datum: 23. 11. 2015

[Handwritten mark]