



I

PS 120000511

POJISTNÉ ROZHODNUTÍ č. 12

k pojistné smlouvě č. 120000511 (dále jen „Pojistná smlouva“) pro pojištění investic českých právnických osob v zahraničí, sjednané dne 17. 12. 2010 ve znění Dodatku č. 1 ze dne 7. 3. 2012 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. 12 pro pojištění dvanáctého pojistného období (dále jen „Pojistné rozhodnutí“).

2. Na základě žádosti o vydání pojistného rozhodnutí k Pojistné smlouvě a v souladu s čl. 2. Pojistné smlouvy je [REDAKCE] po dobu platnosti Pojistného rozhodnutí stanovena na částku [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] uvedené v odstavci 2. Pojistného rozhodnutí a pojistná sazba ve výši [REDAKCE] % z léto [REDAKCE]. Vypočtené pojistné na období Pojistného rozhodnutí činí [REDAKCE] (slovy: [REDAKCE]) a je splatné do 15 dnů ode dne, kdy je Pojistitel vyfakturuje Pojištěnému.

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

607891 v1 Vytiskeno: 27.11.2015 14:41:06
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.

6

6. Pojistné rozhodnutí se stává součástí Pojistné smlouvy. Součástí Pojistného rozhodnutí je příloha „Žádost o vystavení pojistného rozhodnutí k pojistné smlouvě č. 120000511 pro pojištění investice české právnické osoby do [REDACTED] 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

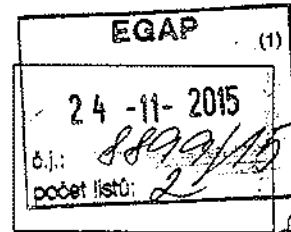


.....
JUDr. Ing. Marek Dlouhý
člen představenstva

Exportní garanční a pojišťovací společnost, a.s.



EXPORTNÍ GARANČNÍ A
POJIŠŤOVACÍ SPOLEČNOST, a.s.



podatelna EGAP

I

ŽÁDOST

o vystavení pojistného rozhodnutí k pojistné smlouvě č. 120000511
pro pojištění investice české právnické osoby do [REDACTED]

Žadatel

1 Obchodní firma Investora:

[REDACTED]

Adresa:

[REDACTED]

IČ:

[REDACTED]

Město:

[REDACTED]

Stát:

Česká republika

PSČ:

[REDACTED]

Zastoupená oprávněnými osobami:

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Jméno odpovědného pracovníka:

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

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 zjištěném 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:

Všeckré 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