

Pojistná smlouva

č. 8603334393

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 14

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen "pojistitel")

a

Technické služby Lanškroun, s.r.o.

Zastoupená:

Vladimír Skalický, jednatel

IČO: 25951459

se sídlem / bydlištěm: Nádražní 33, 563 01 Lanškroun, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

tel.: xxxxxxxxx

(dále jen "pojistník")

Uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1 Úvodní ustanovení

1. Pojistník je zároveň pojištěným.

2. Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je vymezen v následujících dokumentech:

živnostenském listu ze dne 20.9.2016

3. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:

**P-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
a dále:**

P-150/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro živelní pojištění

**4. Doba trvání pojištění
Počátek pojištění: 7.10.2016**

Pojištění se sjednává na dobu jednoho pojistného roku. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději k 6.10.2026 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

ČLÁNEK 2 Pojištění majetku na místě pojištění

Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše pojistného plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořízení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

**Místo pojištění č. 1: Dolní Třešňovec 3081, 563 01 Lanškroun
Specifikace místa pojištění: Areál skládky, včetně parkovacího místa, garáže s.p. 295**

1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

1.1 Sjednává se základní živelní pojištění proti pojistným nebezpečím: POŽÁRNÍ NEBEZPEČÍ, NÁRAZ NEBO PÁD a KOUŘ pro tyto pojištěné věci:

MOVITÉ PŘEDMĚTY

1.1.1 Soubor vlastních movitých zařízení a vybavení.

Popis: Kompaktor na hutnění komunálního odpadu BOMAG BC 572 RB

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojistná částka: xxxxxx

Spoluúčast pro případ škod způsobených požárním nebezpečím, nárazem nebo pádem a kouřem na místě pojištění č. 1 činí xxxxxx

1.2 Sjednává se doplňkové živelní pojištění proti pojistným nebezpečím VICHŘICE NEBO KRUPOBITÍ, SESUV, ZEMĚTŘESENÍ a TÍHA SNĚHU NEBO NÁMRAZY pro:

1.2.1 Movité předměty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Pojistná částka: xxxxxx

Spoluúčast pro případ škod způsobených vichřicí, krupobitím sesuvem, zemětřesením a tíhou sněhu nebo námrazy činí xxxxxx

Pojištění pro případ škod způsobených tíhou sněhu nebo námrazy se vztahuje pouze na škody vzniklé na pojištěných budovách.

ČLÁNEK 3. Zvláštní údaje a ujednání

Nastane-li škodná událost následkem vichřice nebo v přímé souvislosti s vichřicí do 10 dnů po sjednání pojištění, není pojistitel z této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění. Pokud je věc umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty současně cenným předmětem, musí být uložena a zabezpečena tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení cenných předmětů vyplývajícimu z pojistných podmínek upravujících způsoby zabezpečení.

ČLÁNEK 4. Údaje o pojistném

1. Pojistné:

Živelní pojištění

Roční pojistné XXXXXX

Celkové roční pojistné před úpravou XXXXXX

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.

Sleva za délku pojistného období XXXXXX

Jiná sleva / přírážka XXXXXX

Celkem sleva / přírážka XXXXXX

Celkové roční pojistné po úpravě 5 664 Kč

Pojistné za pojistné období 5 664 Kč

2. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:

k 07.10.

každého roku převodním příkazem s připomenutím platby na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: xxxxxx

Kód banky: xxxxxx

Konstantní symbol: xxxxxx

Variabilní symbol: xxxxxx

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:

ČLÁNEK 5. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 6. Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro zájemce o pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.

2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3) smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.

4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.

5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "spřízněné osoby"). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

ČLÁNEK 7. Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.

2. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 6.10.2016

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): xxxxxx

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: xxxxxx

Telefonní číslo: xxxxxx

Email: xxxxxx

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka