



\* 0 0 2 0 6 1 3 6 3 6 2 3 0 0 0 0 \*

Číslo pojistné smlouvy:

0020613636

Tato pojistná smlouva ruší a nahrazuje:

0015873013

Dodatek č:

Počet příloh:

3

## RO POJIŠTĚNÍ PROFESNÍ ODPOVĚDNOSTI

**POJISTITEL:** Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 63998530. Zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupena pojišťovacími zprostředkovateli na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Zprostředkovatel pojištění. Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy. Klientská linka: 841 444 555, www.cpp.cz.

### POJISTNÍK (ten, kdo uzavírá pojistnou smlouvu):

Jméno:	Příjmení:	Titul:	Plátce DPH:	ANO
Název firmy:	AREA group s.r.o.	IČ:	25203231	
Jednající osoba:	jednatel	Příjmení:	Bořík	Jméno: Pavel
Sídlo firmy:		Telefon:		
Ulice, číslo:	Šafaříkovy sady 5	E-mail:		
PSC:	30112	Místo (dodávací pošta):	Plzeň	
Kontaktní osoba (jméno, příjmení, funkce):				
Korespondenční adresa (ulice, číslo):		Telefon:		
PSC:		Místo (dodací pošta):	E-mail:	
Kontaktní osoba (jméno, příjmení, funkce):				

### Bankovní spojení:

Název banky:	Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol:
--------------	-------------	------------	--------------------

### POJIŠTĚNÝ (ten, na jehož odpovědnost za újmu se pojištění vztahuje, je-li odlišný od pojistníka):

Název firmy:	IČ:	Plátce DPH:
Jednající osoba:	Příjmení:	Jméno:
Sídlo firmy:		Titul:
Ulice, číslo:	Telefon:	
PSC:	Místo (dodací pošta):	E-mail:
Kontaktní osoba (jméno, příjmení, funkce):		

NESOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ: Pokud není dohodnuto jinak, pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail).

### DRUH ČINNOSTI (u které zákon případně ukládá povinnost sjednat pojištění):

výkon činnosti autorizovaných architektů, autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě ve smyslu zákona autorizovaných architektů, autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, v platném znění.

### ROZSAH POJIŠTĚNÍ:

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPPOD 1/14 (dále jen VPPOD),

Doplňkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti podnikatele DPPOP P 1/15 (dále jen DPPOP) a

příslušnými Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění profesní odpovědnosti:

ZPPARCH P 1/15

### POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu určitou v délce jednoho roku od počátku platnosti smlouvy. Pojistné období je roční.

Počátek pojištění:	19.12.2015	Automatická prolongace:	ANO
--------------------	------------	-------------------------	-----

Je pojištění odpovědnosti sjednáno u jiného pojistitele? (název, limit plnění):

### PODNIKATELSKÉ OPRAVNĚNÍ:

Výpis z obchodního rejstříku

Jiné:

**Základní rozsah pojistného krytí:** Pojištění se vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu, vznikla-li pojištěnému povinnost k její náhradě v souvislosti s výkonem příslušné profesní činnosti v rozsahu VPPOD, DPPOP a příslušných Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění profesní odpovědnosti. Odchylně od čl. 6 odst. 2 písm. f) a písm. g) DPPOP se příslušné pojištění profesní odpovědnosti vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému:

- majetkovou újmu na jmění, která vznikla jeho poškozením, zničením nebo pohřešováním včetně následné finanční újmy z toho vyplývající, a to do výše limitu pojistného plnění sjednaného touto pojistnou smlouvou;
  - majetkovou újmu na jmění, která vznikla jinak než jeho poškozením, zničením nebo pohřešováním, a to do výše limitu pojistného plnění sjednaného touto pojistnou smlouvou;
  - újmu při ublížení na zdraví a při usmrcení včetně duševní újmy, újmu na přirozených právech člověka související s újmou při ublížení na zdraví a při usmrcení včetně následné finanční újmy z toho vyplývající, a to do výše limitu pojistného plnění sjednaného touto pojistnou smlouvou;
- vznikla-li pojištěnému povinnost k jejich náhradě v souvislosti s příslušnou činností, případně u které právní předpis ukládá povinnost uzavřít pojištění a v souvislosti s informací nebo radou při poskytování příslušné činnosti.

Limit pojistného plnění: 5 000 000 Kč

Počet zaměstnanců: 1

Územní platnost: Evropská unie

Spoluúčast: 100 000 Kč

Roční pojistné celkem: 10 368 Kč

Plnění (limit pojistného plnění je sjednán v rámci limitu pojistného plnění pro základní rozsah pojistného krytí):

DPPOP, článek 6, odst. 2, písm. b) se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému majetkovou újmu na věci převzaté. Vztahuje na majetkovou újmu vzniklou na motorových vozidlech.

Limit pojistného plnění:  Spoluúčast:  Roční pojistné:

Odstupně od DPPOP, článek 6, odst. 2, písm. b) se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému majetkovou újmu na věci převzaté. Se nevztahuje na majetkovou újmu vzniklou na motorových vozidlech.

Limit pojistného plnění:  Spoluúčast:  Roční pojistné:

Odstupně od DPPOP, článek 6, odst. 2, písm. b) se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému majetkovou újmu na převzaté věci provozované v souvislosti s výkonem podnikatelské činnosti specifikované v této pojistné smlouvě. Pojištění se nevztahuje na újmu na majetku, který pojištěný převzal za účelem splnění závazku vyplývajícího ze smlouvy o přepravě nebo ze smlouvy o obstarání přepravy.

NE Limit pojistného plnění:  Spoluúčast:  Roční pojistné:

Odstupně od DPPOP, článek 6, odst. 2, písm. e) se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu na přirozených právech člověka nesouvisejících s újmou při ublížení na zdraví a při usmrcení.

NE Limit pojistného plnění:  Spoluúčast:  Roční pojistné:

Odstupně od DPPOP, článek 6, odst. 2, písm. h) se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu v rozsahu DPPOP, čl. 3, vzniklou zavlečením, rozšířením nebo přenosem nakažlivé choroby lidí, zvířat nebo rostlin. Pojištění se vztahuje na újmu vzniklé pouze salmonelou.

NE Limit pojistného plnění:  Spoluúčast:  Roční pojistné:

Odstupně od DPPOP, článek 6, odst. 3, se pojištění vztahuje na újmu v rozsahu DPPOP, článek 3, vzniklou spolupojištěným právnickým nebo fyzickým osobám, společníkům pojištěného nebo právnické osobě, ve které má pojištěný majetkovou účast.

NE Limit pojistného plnění:  Spoluúčast:  Roční pojistné:

**POJISTNÉ:**

Základní pojistné:	<input type="text" value="10 368 Kč"/>	Doplňkové připojištění:	<input type="text" value="0 Kč"/>	Roční pojistné celkem:	<input type="text" value="10 368 Kč"/>
Splátky pojistného:	<input type="text" value="roční"/>	První platba:	<input type="text"/>		
		Další platby:	<input type="text"/>		
Poskytnutá sleva:	Důvod: <input type="text"/>	Sleva v %:	<input type="text"/>	<input type="text" value="0 Kč"/>	
		Roční pojistné po slevě:	<input type="text" value="10 368 Kč"/>		
		Splátka pojistného:	<input type="text" value="10 368 Kč"/>		

**ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ:**

Retroaktivita od 7.6.2013 rozsahově totožná s PS 0015873013.

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ:**

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě a Přehled poplatků. Aktuální podoba Přehledu poplatků je k dispozici na webových stránkách pojistitele.

Pojištník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojištník 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 pojištník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojištník prohlašuje, že má pojištní zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojištník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojištníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojištník souhlasí a je s ní srozuměn.

Pojištník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. § 5 odst. 5 a § 9 písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění. Pojištník 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.

**ZPROSTŘEDKOVATEL POJIŠTĚNÍ:**

Číslo zprostředkovatele příštětní:	<input type="text" value="8460000000"/>	Registrační číslo přidělené ČNB:	<input type="text" value="015876PA"/>	Identifikace zprostředkovatele (jméno, příjmení nebo název spol.):	<input type="text" value="Broker Consulting, a.s."/>
Osobní evidenční číslo/ identifikační číslo:	<input type="text" value="správa RŘ Plzeň OKK"/>	Registrační číslo přidělené ČNB (PPZ):	<input type="text" value="8891203000"/>	Jméno a příjmení: Křmen:	<input type="text" value="vypracovala Jana Šulová"/>
Datum sjednání:	<input type="text" value="18.12.2015"/>	Počet příloh:	<input type="text" value="3"/>		<input type="text" value="602495400"/>

Podpis pojištníka/pojištěného

Podpis zprostředkovatele  
ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠTOVNA, A.S.,  
VIENNA INSURANCE GROUP

Kontakty - příjem oznámení škodných událostí: tel. 841 444 555, fax 261 023 260

REGIONÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ PLZEŇ  
Pražská 120/I, Klatovy, PSČ: 339 01  
T: 376 321 122