



POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI Z PROVOZNÍ ČINNOSTI

č. návrhu 9312 423690



GLT93124236901

> 0 10. + / n / c

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869, DIČ: CZ699001273, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod číslem 26., zastoupena: Jaroslavem Turečkem, upisovatelem makléřských obchodů Ústí nad Labem

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Stavební a obchodní společnost Most s.r.o.**
IČ (r.č.): **25014111**
DIČ :
sídlo/místo podnikání: **Obrnice 10, 435 21 Obrnice**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

Makléřská doložka

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **JB Group s.r.o.**

se sídlem J.A. Komenského 497, 434 01 Most, Česká republika, IČ: **63146380**, reg. č. **MF 012242PM**

agenturní číslo : 11026911 (dále jen „zplnomocněný makléř“) smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Písemnosti smluvní strany mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany.

Korespondenční adresy:

Pojistitel: Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 12084 Praha 2, Česká republika

Pojistník: JB Group s.r.o. SNP č.p.366-blok 7, 434 01 Most

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.

Pojištěný předmět činnosti: **Zednictví, obkladačství, zakládání staveb-dle VOR, mimo projektová činnost ve výstavbě, inženýrská činnost v investiční výstavbě**

Kód: 11301, riziková třída: 3

Poradce v. 1.41/1 (podverze 1)

Stránka 1 / 7

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši
175 000 000 Kč.

Základní rozsah pojištění
Limit pojištění plnění pro základní rozsah pojištění: **10 000 000 Kč**
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: **10 000 Kč**
Základní roční pojistné: 76 076 Kč

Sleva za spoluúčast (ze základního pojištění) **10 %**

Čistě finanční škoda
Limit pojištění plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2008/02: **1 000 000 Kč**
Spoluúčast: **10 000 Kč**
(sjednává se jako sublimit limitu pojištění plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2008/02 **3 804 Kč**

Odpovědnost za škodu způsobenou výrobkem
Limit pojištění plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2008/02: **10 000 000 Kč**
Spoluúčast: **10 000 Kč**
(sjednává se jako sublimit limitu pojištění plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Náklady zdravotních pojišťoven při pracovních úrazech a nemocech z povolání
Limit pojištění plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2008/02: **1 000 000 Kč**
Spoluúčast: **10 000 Kč**
(sjednává se jako sublimit limitu pojištění plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2008/02 **3 804 Kč**

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2008/02 **7 608 Kč**

Základní roční pojistné po slevách **60 860 Kč**

Rozšíření pojištění:

DPP O 801 - Věci třetích osob
Limit pojištění plnění pro připojištění dle DPP O 801 **500 000 Kč**
(sjednává se jako sublimit limitu pojištění plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast 10% min. 2000 Kč
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = **7 608 Kč**

DPP O 808 - Pozvolně působící vlivy, srážky
Limit pojištění plnění pro připojištění dle DPP O 808 **250 000 Kč**
(sjednává se jako sublimit limitu pojištění plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast 10% min. 2000 Kč
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 5 % = **3 804 Kč**

DPP O 810 - Věci zaměstnanců, návštěvníků
Limit pojištění plnění pro připojištění dle DPP O 810
(sjednává se jako sublimit limitu pojištění plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast 5% min. 5000 Kč vozidla, 500 Kč ostatní
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 0 % = **0 Kč**

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti za škodu **72 272 Kč**

Rekapitulace pojištění

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	72 272
sleva obchodní	30 %
celkové roční pojistné	50 590

Počátek pojištění, pojistná doba:

Poradce v. 1.41/1 (podverze 1)

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Pojištění začíná dne **30. 3. 2013** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 30. dni 3. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: **50 590 Kč**
Pojistné bude placeno: bankovním převodem
Vinkulace: Ne
Indexace: Ne

Závěrečná ustanovení:

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se pojistná smlouva řídí.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu VPP O 2008/02.
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu ZPP O 2008/02.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 801 - Věci třetích osob.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 808 - Pozvolně působící vlivy, srážky.

Doplnkové pojistné podmínky DPP 810 - Věci zaměstnanců, návštěvníků

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie výpisu z obchodního rejstříku

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplnkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn.

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

V případě vzniku škodné události zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy.

Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžádá.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84.

Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.

Odvoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.

Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky 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/a písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů. Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti pojištěnými. Dále se pojistník zavazuje archivovat tyto souhlasy pojištěných a poskytnout je pojistiteli na vyžádání k dispozici nebo k nahlédnutí. Pojistník odpovídá pojistiteli za škody vzniklé ztrátou, poškozením nebo zneužitím archivovaných materiálů.

Pojistitel má nárok na úhradu nákladů uvedených v sazebníku poplatků. Se sazebníkem se pojistník a pojištěný mohou seznámit v sídle a obchodních místech pojistitele.

Pojišťovací zprostředkovatel:
příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:
JB GROUP, s.r.o.
registrační číslo přidělené ČNB: **012242PM**
agenturní číslo: **11026911**

Podpisy smluvních stran

Ústí nad Labem, 25. 3. 2013

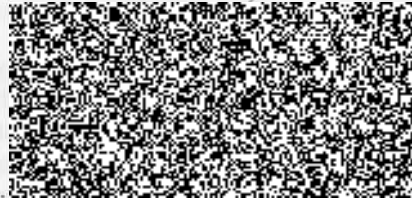
Most, 25.3. 2013

Místo a datum

Místo a datum




Generali Pojišťovna a.s.



Stavební a obchodní společnost



Generali Pojišťovna a.s. G529
oblastní ředitelství Ústí nad Labem
podpora regionálních makléřů
Revoluční 2, 400 01 Ústí nad Labem
telefon: 

Stavební a obchodní společnost Most spol. s r.o.
IČO: 25014111 DIČ: CZ25014111
435 21 Obrnice 10, 
ZAPSÁNA V OBCHODNÍM REJSTŘÍKU VEDENÉM
KRAJSKÝM SOUDEM V ÚSTÍ NAD LABEM
ODDÍL C. VLOŽKA 11573 ④



**DODATEK č. 6 K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI Z
PROVOZNÍ ČINNOSTI č. 2941603413 - v plném znění (změny zvýrazněny v**

textu)

změna k datu 15.12. 2017



Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869,
DIČ: CZ699001273, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod
číslem 26. ,

zastoupena: Ing. Vítem Fialou, upisovatelem makléřských obchodů a Jaroslavem Turečkem, upisovatelem
makléřských obchodů-Ústí nad Labem

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Stavební a obchodní společnost Most spol. s r.o.**

IČ (r.č.): **25014111**

DIČ :

sídlo/místo podnikání: **Obrnice 10, 435 21 Obrnice**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

Kontaktní spojení :

JB Group s.r.o. SNP č.p.366-blok 7, 434 01 Most

uzavírají tento dodatek č. 6 k pojistné smlouvě o pojištění odpovědnosti, kterým se zvyšuje limit pojistného plnění pro
základní rozsah pojištění a pro škodu způsobenou výrobkem na **100 mil.** pro níže specifikované dílo a pro časově
omezené období od 15.12. 2017 do 31. 7. 2018. Vzhledem k této skutečnosti se rozsah pojistné smlouvy mění
následovně

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.

Pojištěný předmět činnosti: činnosti dle Výpisu z obchodní rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ústí nad Labem,
spisová značka C 11573 mimo projektová činnost ve výstavbě a inženýrská činnost v investiční výstavbě

Kód: 11301, riziková třída: 3

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši
70 000 000 Kč.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: **20 000 000 Kč**

Limit pojistného plnění pouze pro činnosti v souvislosti s realizací zakázky

„Realizace úspor energie – PČR – KŘP Ústeckého kraje, Chomutov, Riegerova 4510“

pro základní rozsah pojištění: **100 000 000 Kč**

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: **5 000 Kč**

Základní roční pojistné: 52 360 Kč

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného) **5 %**



Čistě finanční škoda

Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2008/02:	5 000 000 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)	
Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2008/02	2 618 Kč
Odpovědnost za škodu způsobenou výrobkem	
Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2008/02:	10 000 000 Kč
Limit pojistného plnění pouze pro činnosti v souvislosti s realizací zakázky	
<u>Realizace úspor energie – PČR – KŘP Ústeckého kraje, Chomutov, Riegerova 4510"</u>	
<u>pro toto připojištění dle ZPP O 2008/02:</u>	<u>100 000 000 Kč</u>
Spoluúčast:	5 000 Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)	
Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2008/02	5 236 Kč
Náklady zdravotních pojišťoven při pracovních úrazech a nemocech z povolání	
Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2008/02:	5 000 000 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)	

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2008/02 **7 854 Kč**

Základní roční pojistné po slevách **41 888 Kč**
Rozšíření pojištění:

DPP O 810 - Věci zaměstnanců, návštěvníků
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 810 **50 000 Kč**
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast 5% min. 5000 Kč vozidla, 500 Kč ostatní
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 1 Kč

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti za škodu 41 888 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	41 888
sleva obchodní	30 %
celkové roční pojistné	29 322

Jednorázový doplatek pojistného za tento dodatek : 75 170,-Kč

Počátek pojištění, pojistná doba:

Tento dodatek je účinný od 15.12. 2017 do 31.7.2018.

Pojistná smlouva byla sjednána s počátkem pojištění 30. 3. 2013 na dobu neurčitou. Pojištění začíná dne 30. 3. 2013 a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 30. dni 3. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: **33 511 Kč**

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Vinkulace: Ne

Indexace: Ne

Závěrečná ustanovení:

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se pojistná smlouva řídí.

Tento dodatek se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu VPP O 2008/02.
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu ZPP O 2008/02.

- Doplňkové pojistné podmínky DPP 810 - Věci zaměstnanců, návštěvníků.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie živnostenského listu
- kopie výpisu z obchodního rejstříku

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn.

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

V případě vzniku škodné události zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy.

Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžádá.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.

Odvolením souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.

Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky 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/a písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů.

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k pojistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti pojištěnými.

Dále se pojistník zavazuje archivovat tyto souhlasy pojištěných a poskytnout je pojistiteli na vyžádání k dispozici nebo k nahlédnutí. Pojistník odpovídá pojistiteli za škody vzniklé ztrátou, poškozením nebo zneužitím archivovaných materiálů.

Pojistitel má nárok na úhradu nákladů uvedených v sazebníku poplatků. Se sazebníkem se pojistník a pojištěný mohou seznámit v sídle a obchodních místech pojistitele.

Pojišťovací zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

JB GROUP, s.r.o.

registrační číslo přidělené ČNB: **012242PM**

agenturní číslo: **11026911**

Podpisy smluvních stran

Ústí nad Labem, 10.12. 2017

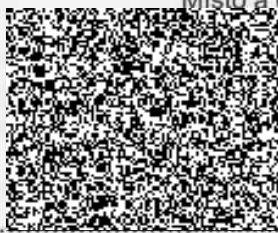
Most, 11.. 12. 2017

Místo a datum

Místo a datum



Generali Pojišťovna a.s.



Stavební a obchodní společnost Most spol. s r.o.

Stavební a obchodní společnost Most spol. s r.o.
IČO: 25014111 DIČ: C225014111
21 Obrnice 10, TEL: [redacted]
Zapsána v OBCHODNÍM REJSTŘÍKU VEDEBNÍ
MĚSTSKÝM SOUDEM V ÚSTÍ NAD LABEM

Doložka konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě

Tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod pořadovým číslem **103120475-1536-171213131453**, skládající se z **7** listů, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Zajišťovací prvek: **bez zajišťovacího prvku**

Jméno a příjmení osoby, která konverzi provedla: **RENATA VAGAŠIOVÁ**

Vystavil: **Statutární město Most**
Pracoviště: **Statutární město Most**
V Mostu dne **13.12.2017**



103120475-1536-171213131453