

10:23 2.7.2014

Allianz 

Pojistovaci zprostředkovatel 1

2 0 2 6 1 4 6 3

Pojistovaci zprostředkovatel 2

Kód ÚP

Pojistná smlouva číslo:

5 0 3 4 5 9 4 5 6



Tarif: PL 04

Pojištění profesní odpovědnosti
Autorizované osoby ve výstavběPojistitel Allianz pojišťovna, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ: 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, 841 170 000, klient@allianz.czBankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s., 140 92 Praha 4, Želiezavská 1525/1
Variabilní symbol pro platby pojistného je 503459456 (číslo pojistné smlouvy)
Číslo účtu: 2727/2700, konstantní symbol je 3558
IBAN: CZ852700000000000002727, SWIFT: BACC CZ PP**Pojistník** (ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma/název	Ing. Marek Erhart		IC	41871201	
Zapsaná v obch. rejstříku vedeném	<input checked="" type="checkbox"/> Krajským soudem v	<input type="checkbox"/> Městským soudem v	spisová značka		
Zastoupená	Ing. Marek Erhart				
Adresa sídla (nebo bydliště)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg); display: inline-block;"> Allianz pojišťovna, a.s. přijato dne: 15.07.2014 Oblastní ředitelství Pražská 24, 370 04 České Budějovice </div>				
Ulice	Pražská	č.p. a č.o.	51 /	PSČ	370 01
Obec	Borek	Telefon			
Kontaktní adresa	Ing. Marek Erhart				
Jméno a příjmení	Ing. Marek Erhart				
Ulice	Pražská	č.p. a č.o.	51 /	PSČ	370 01
Obec	Borek	E-mail			

Pojištěný (ten, na jehož odpovědnost se pojištění vztahuje)

Obchodní firma/název	Ing. Marek Erhart		IC	41871201	
Zapsaná v obch. rejstříku vedeném	<input checked="" type="checkbox"/> Krajským soudem v	<input type="checkbox"/> Městským soudem v	spisová značka		
Zastoupená	Ing. Marek Erhart				
Adresa sídla (nebo bydliště)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg); display: inline-block;"> Oblastní ředitelství 16.07.2014 Ing. Stránil </div>				
Ulice	Pražská	č.p. a č.o.	51 /	PSČ	370 01
Obec	Borek	Telefon			
Kontaktní adresa	Ing. Marek Erhart				
Jméno a příjmení	Ing. Marek Erhart				
Ulice	Pražská	č.p. a č.o.	51 /	PSČ	370 01
Obec	Borek	E-mail			

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Poskytovatelé zdravotních služeb | <input type="checkbox"/> Poskytovatelé sociálních služeb | <input type="checkbox"/> Ekonomické profese |
| <input type="checkbox"/> Právnícké profese | <input type="checkbox"/> Správce nemovitostí a realitní kancelář | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autorizované osoby ve výstavbě | <input type="checkbox"/> Veterinární lékaři | |

Číslo autorizace:

101344

1. Druh autorizace:

Autorizovaný inženýr

Pojištěná činnost:

Projektová činnost ve výstavbě - fyzická osoba

Roční příjmy z pojištěné činnosti:

Retroaktivní krytí:

 Sjednáno Nesjednáno

Retroaktivní datum:

02 . 07 . 2010

Pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě:

- škody nebo újmy, která vznikla poškozenému v důsledku poskytnutí odborných služeb (profesní odpovědnost)
- škody nebo újmy z provozní činnosti
- škody nebo újmy způsobené výkonem vlastnických práv k pozemku, budově nebo jednotce, pokud slouží k výkonu pojištěné činnosti
- škody nebo újmy způsobené činnostmi související s provozováním pojištěné činnosti

Limit pojištění plnění Kč = Výpočet pojištění:
 Základní pojistné: 1 803 33 Kč

Spoluúčast: *) 10 000 Kč

Sleva % = Kč

Základní pojistné po slevách: 8 033 Kč

Územní působnost: Česká republika a Slovenská republika

Přirážka % = Kč

Základní pojistné po slevách a s přirážkami:

8 033 Kč

- škody způsobené na pronajaté budově a její části

Sublimit pojištění plnění **) 1 000 000 Kč

0 Kč

- škody způsobené na věcech zaměstnanců

Sublimit pojištění plnění **) 1 000 000 Kč

0 Kč

- škody nebo újmy způsobené při praktickém vyučování

Sublimit pojištění plnění **) 1 000 000 Kč

0 Kč

- nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou a poskytnutých dávek sociálního pojištění

Sublimit pojištění plnění **) 1 000 000 Kč

0 Kč

- škody způsobené na převzaté věci

Sublimit pojištění plnění **) 1 000 000 Kč

0 Kč

- škody způsobené na odložené věci a na vnesené věci

Sublimit pojištění plnění **) 1 000 000 Kč

0 Kč

- nemajetkové újmy

Sublimit pojištění plnění **) 500 000 Kč

0 Kč

- nákladů souvisejících se znovupořizováním dokladů, listin a datových nosičů

Sublimit pojištění plnění **) 1 000 000 Kč

0 Kč

Sleva: obchodní sleva

15 % = 1 205 Kč

Sleva za minimální dobu pojištění 3 roky (Doložka PO 003):

10 % = 1 803 Kč

MFO
 02.07.2014
 RŘ Č. Budějovice
 Allianz pojišťovna, a. s.

Celkové roční pojistné:

6 025 Kč

*) Tato spoluúčast platí pouze pro pojištění profesní odpovědnosti. Pro pojištění provozní odpovědnosti a pro škody či újmu uvedenou ve VPP čl. 6 odst. 3. až 12. a v čl. 26 (pokud je sjednáno) činí spoluúčast 1 000 Kč.

Rekapitulace

Počátek pojištění:

03 . 07 . 2014

Pojištné období: roční

Pojištění vzniká dnem počátku pojištění dohodnutým v pojistné smlouvě, a není-li tento den dohodnut, dnem následujícím po dni (od 00.00 hod.) zaplacení prvního pojistného v plné výši. Při placení pojistného prostřednictvím peněžního ústavu nebo provozovatele poštovních služeb je pro vznik pojištění rozhodující den jeho připsání na účet pojistitele nebo pojišťovacího zprostředkovatele (pokud je oprávněn k jeho přijetí), anebo den, ve kterém pojistitel nebo pojišťovaci zprostředkovatel, který je oprávněn k jeho přijetí, potvrdí příjem pojistného v hotovosti. Pojištění se uzavírá na dobu určitou, která činí 1 rok. Pojistná smlouva se prodlužuje za stejných podmínek o další rok, pokud pojistitel nebo pojistník nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.

Frekvence placení: roční pololetní (0,5 x 1,03) čtvrtletní (0,25 x 1,05) Běžné pojistné: 6 025 Kč

První platba: v hotovosti doklad č.: bankovním převodem

Následné platby bankovním převodem
(příkazem k úhradě)

Máte uzavřené pojištění profesní odpovědnosti u jiného pojistitele: Ano Ne U jakého pojistitele:

Škodné události za posledních 10 let: Ano Ne Počet škodných událostí: Celková výše škody: Kč

Doložky:

PO 003

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen s:

- příslušnými pojistnými podmínkami (všeobecné pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti VPP-PO 1/14, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti autorizovaných osob činných ve výstavbě (ZPP-PO AO 1/14).

- záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky,

a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamířel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojistiteli veškeré změny údajů vztahujících se k této smlouvě.

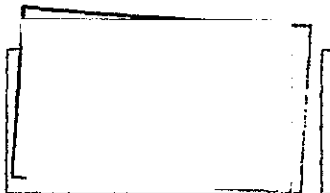
Zpracování osobních údajů fyzických osob pojistitelem a jeho smluvními zpracovateli se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to za účelem sjednání a plnění této smlouvy, po dobu její účinnosti a dále po dobu nezbytně nutnou k vypořádání všech závazků. Osoby, jejichž údaje jsou zpracovávány, byly poučeny o svých právech, zejm. že mají právo přístupu k osobním údajům a na opravu těchto údajů. Poskytnutí údajů je dobrovolné, nicméně v rozsahu některých, zejména adresních a identifikačních údajů, je nezbytné pro uzavření smlouvy a pro plnění práv a povinností z ní vyplývajících.

Obsahuje-li přijetí nabídky dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu § 1740 odst. 3 z.č. 89/2012 Sb. je vyloučeno.

Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.

datum sjednání 02 . 07 . 2014



zpracováno

podpis pojištěného
pokud se liší od pojistníka