



Pojistná smlouva č.: 51952861-11
 Stav k datu 30. 1. 2015
 Kód pojištění: MPF02
 Pořadové číslo pojištění: 1

Správa lázeňských parků, příspěvková
 organizace
 U Solivárny 2004/2
 360 01 KARLOVY VARY 1
 ČESKÁ REPUBLIKA

Pojištění strojů

1. Smluvní strany

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba:

Název firmy: Správa lázeňských parků, příspěvková organizace, zapsaná: v Obchodním rejstříku Krajského soudu v Plzni
 IČ: 00871982

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění stavebních a zemědělských strojů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2014 (dále jen VPPMO-P), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění strojů DPPST-P-01/2014 (dále jen DPPST-P), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Ujednává se, že na toto pojištění se vztahují roční limity plnění uvedené v Úvodní části pojistné smlouvy v bodu 2.3.

2.4. Dále se ujednává, že pojistné plnění vyplacené z celé pojistné smlouvy z pojištění strojů (tedy i z pojištění sjednaných případně na jiném listu této pojistné smlouvy) nesmí z jedné pojistné události přesáhnout částku ████████ Kč.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

3.1. Je některý z předmětů pojištění, jeho částí nebo jeho příslušenství poškozen, zničen, ztracen nebo není řádně udržován?
 NE

3.2. Jsou předměty pojištění pojištěny jiným pojištěním?
 NE

4. Rozsah pojištění

Předměty pojištění, spoluúčasti, pojistné částky, pojistné

Pojištění se sjednává pod jednotlivými dále uvedenými položkami (pol. č.) pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 DPPST-P.

| pol. č. | specifikace předmětů pojištění | SPZ (RZ) | číslo SPZ (RZ) | havarijně pojištěno u ČP | půjčováno |
|---------|--|---------------|----------------------|-----------------------------|------------------|
| | | rok výroby | spoluúčast * v Kč | pojistná částka v Kč | pojistné v Kč |
| F01 | Pracovní stroj-nosič náradí GRILLO PK 1400 4WD vč. příslušenství, VIN PK1400588067 | NE | CEKARZ | NE | NE |
| | | 2015 | ██████████ | | |

* Je-li sjednána spoluúčast v %, rozumí se tím procenta z pojistného plnění.

4.1. Pojistné za všechny pojištěné položky v Kč

██████████

4.2. Sjednání pojištění odcizení předmětu pojištění

Ve smyslu DPPST-P se sjednává pojištění pojistného nebezpečí odcizení předmětů pojištění krádeží vloupáním nebo odcizením loupeží v rozsahu doložky S0001 pro mobilní zařízení, která jsou uvedena pod pol. č.: F01 Pro předměty pojištění, pro které je sjednáno pojištění odcizení, se dále ujednává, že v případě jejich odcizení krádeží vloupáním nebo odcizením loupeží činí spoluúčast █████ % z pojistného plnění určeného podle smluvních ujednání, minimálně však částku spoluúčasti uvedenou pro příslušný předmět pojištění.

4.3. Sjednání výluky vnitřně vzniklých mechanických nebo elektrických poruch

Ve smyslu DPPST-P se sjednává výluka škod vzniklých v důsledku vnitřně vzniklých mechanických nebo elektrických poruch v rozsahu doložky S9004 pro předměty pojištění uvedené pod pol. č.: F01.

4.4. Sjednání pojištění živelních událostí

Ve smyslu DPPST-P se sjednává pojištění škod vzniklých v důsledku živelních událostí v rozsahu doložky S3110 pro předměty pojištění uvedené pod pol. č.: F01.

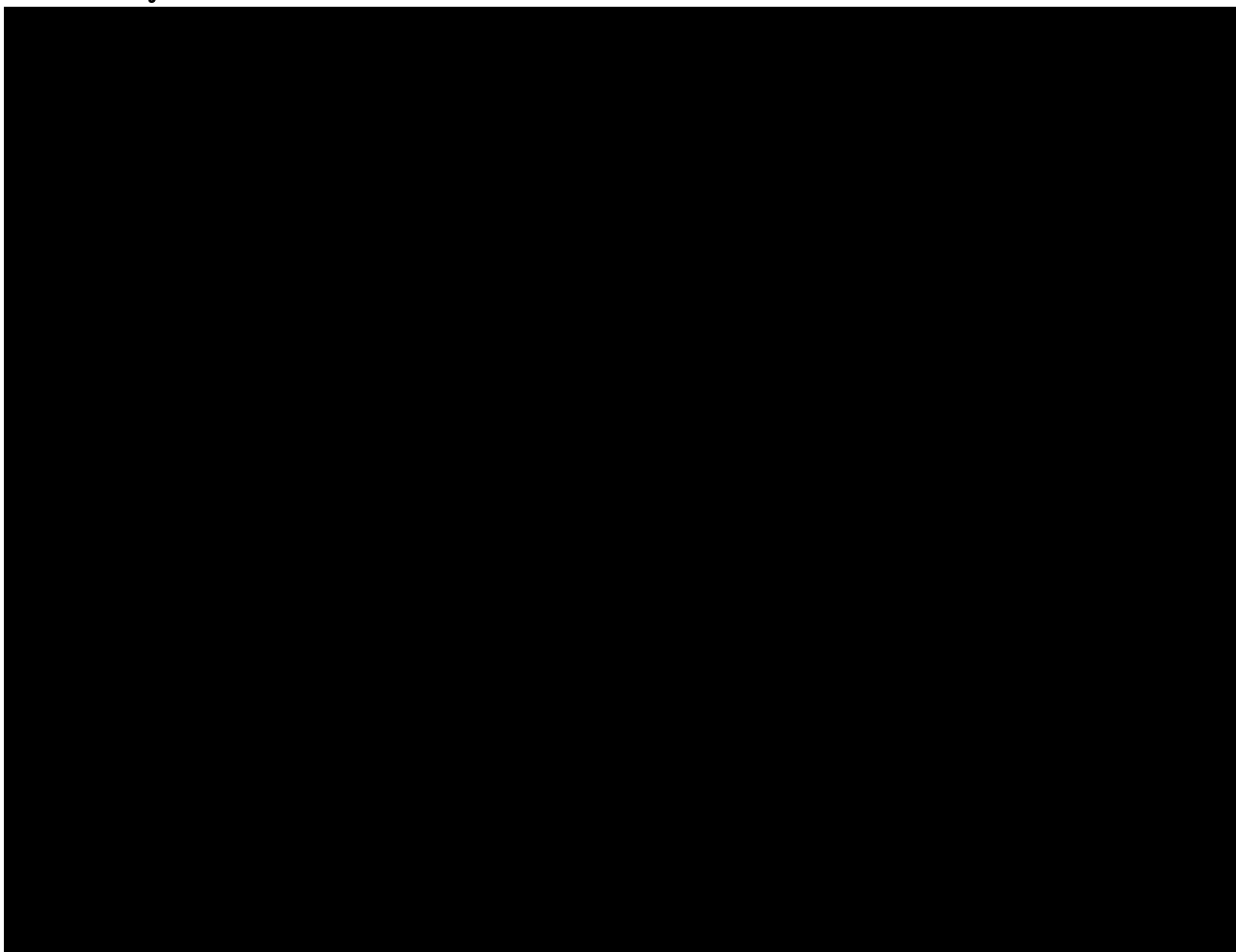
4.5. Roční pojistné za pojištění strojů po zaokrouhlení v Kč

5 380,-

5. Místo pojištění

5.1. Pro položku F01 se sjednává toto místo pojištění:
Česká a Slovenská republika

6. Zvláštní ujednání



7. Pojistná doba

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 30. 1. 2015 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodní části smlouvy.

8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání
- pojistné podmínky
- sazebník poplatků

Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Správa lázeňských parků, příspěvková organizace



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této smlouvy