



Úvodní část pojistné smlouvy  
Číslo pojistné smlouvy: 50264137-15  
Stav k datu 3. 11. 2010  
Kód produktu: DP

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 50264137-15 Pojištění odpovědnosti podnikatelů

### 1. Účastníci smlouvy

#### 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** (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: CNS GROUP s.r.o.

IČ: 29235405

Ulice, č. p.: Karkulínova, 544/36

Obec: Brno 20, PSČ: 620 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

Oblast podnikání: , Plátce DPH: NE

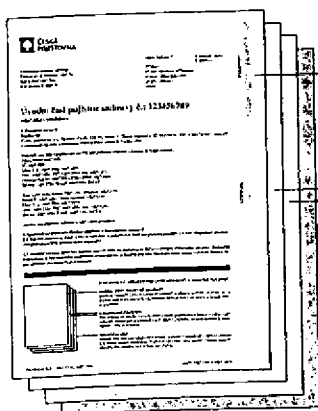
uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

### 2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

2.1. Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z listu Rekapitulace obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

2.2. Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy (dále jen smlouvy) se řídí zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů v platném znění (dále jen zákon), pojistnými podmínkami a dále smluvními ujednáními uvedenými pro jednotlivá pojištění. Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

2.3. Pojištění v rámci této smlouvy jsou sjednána s automatickou prodloužením tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se na další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhému účast-



### SCHÉMATICKÝ OBRÁZEK PRO LEPŠÍ ORIENTACI V POJISTNÉ SMLOUVĚ

#### ÚVODNÍ ČÁST POJISTNÉ SMLOUVY

obsahuje základní údaje o smluvních stranách a obecná ujednání vztahující se na všechna pojištění v této smlouvě, zejména definuje plátce pojistného a způsob úhrady pojistného.

#### JEDNOTLIVÁ POJIŠTĚNÍ

části smlouvy obsahující zejména údaje o osobě pojištěného a konkrétní údaje o jednotlivých sjednaných pojištěních (např. rozsah pojištění, pojistná nebezpečí, místo pojištění, výše pojistného).

#### REKAPITULACE

poslední část smlouvy obsahující informaci o platných pojištěních v pojistné smlouvě a o rozpisu plateb pojistného. Při změně, ukončení nebo uzavření nového pojištění obdržíte vždy aktuální verzi tohoto dokumentu.

Číslo pojistné smlouvy: 50264137-15  
Stav k datu 3. 11. 2010

Kód produktu: DP

níku smlouvy nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Datum obnovy je stanoven na 3. 11. každého roku. To platí pro všechna pojištění, i když byla sjednána v průběhu roku.

2.4. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Splatnost splátky je vždy k 3. 11. každého roku.

2.5. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 5026413715.

2.6. Pojišťovna má právo při změně pojištění upravit pojistné podle sazeb platných k datu provedení změny. Změnou pojištění se pro účely této smlouvy rozumí změna v rozsahu pojištění, tj. zejména změna pojistné částky, limitu plnění, připojištění dalšího předmětu pojištění, dalšího pojistného nebezpečí, změna nebo připojištění dalšího místa pojištění nebo změna spoluúčasti.

2.7. Tam, kde se ve smlouvě hovoří o pojištění podnikatelů, jsou tím míněny pro účely této smlouvy též i jiné druhy právnických osob, zejména jednotky územní samosprávy, orgány státní správy, sdružení, neziskové organizace apod.

2.8. Článek Řešení sporu v příslušných Všeobecných pojistných podmínkách se mění tak, že v bodu 1 se doplňuje odstavec, který zní: Náklady řízení, jimiž jsou zejména hotové výdaje účastníků a jejich zástupců, ponese zpravidla strana, která ve sporu neměla úspěch. Odměna za zastupování, pokud je zástupcem advokát, patří k nákladům řízení. Tato odměna se řídí vyhl. č. 484/2000 Sb. v platném znění (popř. dle předpisu, který ji nahradí v době rozhodování) a ve vztahu k náhradám vyhl. č. 177/1996 Sb. v platném znění (popř. dle předpisu, který ji nahradí v době rozhodování), a to obdobně jako v řízení před soudem. Pokud je advokát plátcem DPH, patří k odměně a k náhradám částka DPH dle platné sazby.

2.9. Ujednává se, že tato smlouva je zároveň pojistkou.

2.10. Odchylně od příslušných ujednání Všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že v případě zániku pojištění z důvodu nezaplacení pojistného náleží pojišťovně celé pojistné za pojistný rok.

2.11. Pojistník uděluje pojišťovně souhlas, aby byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a mezinárodního koncernu PPF a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů.

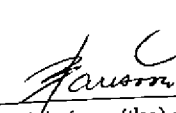
Zároveň sdělením elektronického kontaktu uděluje souhlas, aby ho pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění.

### 3. Závěrečná prohlášení pojistníka


Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace a odpovědi v této smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojišťovně bez zbytečného odkladu všechny změny. Pojistník současně potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené na jednotlivých listech smlouvy. Uvedené pojistné podmínky jsou součástí pojistné smlouvy a pojistník prohlašuje, že je seznámen s jejich obsahem. Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Smlouva uzavřena v 2011 dne 7. 11. 2010 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

CNS GROUP s.r.o. **CSN GROUP s.r.o.**  
sídlo: Karkulínova 36, 620 00 Brno  
kancelář: Bubeníčкова 30, 615 00 Brno  
DIČ: CZ29235405, IČ: 292 35 405

  
Podpis (a razítko) pojistníka

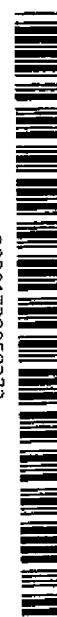
Alena OLIVERIUSOVÁ **ČESKÁ POJIŠŤOVNA a.s.**  
0949 servisní oddělení Plzeň  
Slovanská alej 24a  
326 00 Plzeň ②

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

**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

Z-VPPN60/N

TC8958002014



O2201729058273

Číslo pojistné smlouvy: 50264137-15  
 Stav k datu 3. 11. 2010  
 Kód pojištění: DPO02  
 Pořadové číslo pojištění: 1

## Pojištění odpovědnosti za škodu podnikatele

### 1. Účastníci smlouvy

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:

Název firmy: CNS GROUP s.r.o.  
 IČ: 29235405

### 2. Smluvní ujednání

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

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu VPPOS 2005 (dále jen „všeobecné pojistné podmínky“), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění obecné odpovědnosti za škodu podnikatele a průmyslu DPPP 2005 (dále jen „doplnkové pojistné podmínky“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

### 3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů, které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč 500 000,-  
 Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?  
 NE

### 4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

4.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti za škodu vzniklou jinému v souvislosti s:  
 – činnostmi uvedenými ve výpisu z obchodního rejstříku vedeného KS v Brně v Brně, č. 67460, ze dne 12. 10. 2010

4.2. Na základě ustanovení článku 6 bodu 5 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou na zdraví nebo usmrcením v příčinné souvislosti se zákrokem směřujícím k zabránění vzniku škody na chráněných hodnotách. Pojištění se rovněž nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou na zdraví nebo usmrcením v příčinné souvislosti s použitím donucovacích prostředků, psa a služební zbraně strážníkem obecní (městské) policie. Pojištění se dále nevztahuje na škodu vzniklou pohřešováním věci, která byla předmětem ochrany prováděné pojištěným.

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem plnění v Kč 5 000 000,-  
 Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem Česká republika  
 Pojištění v základním rozsahu se sjednává spoluúčastí v Kč 5 000,-

4.3. Odchylně od ustanovení článku 10 bodu 1 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že zachraňovací náklady na záchranu života nebo zdraví osob nahradí pojišťovna nejvýše do 30 % limitu nebo sublimitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě pro pojistné nebezpečí, kterého se zachraňovací náklady týkají.

### 5. Rozsah pojištění

| Pol. č.  | Pojistná nebezpečí                                  | Pojistné v Kč |
|--|---|---------------|
| 01   | Pojištění odpovědnosti za škodu v základním rozsahu | 1 000,-       |
| Pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč          |   | 1 000,-       |
| Pojištění se sjednává s obchodní slevou 0 % tj. v Kč |   | 0,-           |
| Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč                  |   | 1 000,-       |

### 6. Počátek a doba trvání pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 3. 11. 2010

Číslo pojistné smlouvy: 50264137-15  
Stav k datu 3. 11. 2010

Kód pojištění: DPO02  
Pořadové číslo pojištění: 1

### 7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: výpisu z obchodního rejstříku č. 67460

### 8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodě 2.2. tohoto pojištění.

Sjednáno v 12:01 dne - 2 - 11 - 2010 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

CNS GROUP s.r.o.

**CSN GROUP s.r.o.**

sídlo: Karkulínova 36, 620 00 Brno  
kancelář: Bubeníčková 30, 615 00 Brno  
DIČ: CZ79235405, IČ: 292 35 405

Podpis (a razítko) pojistníka

Alena OLIVERIUSOVÁ  
0949

**ČESKÁ POJIŠŤOVNA a.s.**  
servisní jednotka Plzeň  
Slovanská alej 24A  
320 00 Plzeň ②

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