



ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
se sídlem Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458,
PSČ 532 18, Česká republika
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci
Králové, oddíl B, vložka 567
(dále jen „pojistitel“)
Tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444, www.csobpoj.cz

Sdělení informací pojistitelem zájemci o pojištění

Hlavní předmět podnikání pojistitele: Pojišťovací činnost dle zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů

Název a sídlo orgánu dohledu: Česká národní banka, se sídlem na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

**Pojišťovací zprostředkovatel (dále také "PZ") jednající
jménem pojistitele na základě smlouvy o
zprostředkování pojištění:**

Pavel Bartík
obchodní zástupce
Evidenční číslo: 5116148
Registrační číslo: 005892 VPA

Název/jméno a příjmení PZ a kontaktní údaje

Informace o obsahu pojištění

Pojistitel sjednává pojištění majetku, odpovědnosti a jiných rizik podnikatelů a organizací, které může zahrnovat:

- Živelní pojištění
- Pojištění majetku na všechna rizika „ALL RISKS“
- Pojištění živelního přerušení provozu
- Pojištění odcizení
- Pojištění strojů
- Pojištění elektronických zařízení, které může zahrnovat:
 - Pojištění věcí
 - Pojištění finančních ztrát
- Pojištění strojního přerušení provozu
- Stavebně-montážní pojištění na všechna rizika, které může zahrnovat:
 - Pojištění věcí
 - Pojištění odpovědnosti
 - Pojištění ztráty očekávaného zisku
- Pojištění přepravovaného nákladu, které může zahrnovat:
 - Pojištění věcí movitých
 - Pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty
- Pojištění zásilek
- Pojištění odpovědnosti fyzických a právnických osob
- Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním odborných služeb
- Pojištění určená pro silničního nákladního dopravce nebo zasílatele, které může zahrnovat:
 - Pojištění odpovědnosti silničního nákladního dopravce za újmu na přepravované zásilce
 - Pojištění odpovědnosti zasílatele za újmu
 - Pojištění finančních ztrát
- Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání
- Pojištění vozidel, které může zahrnovat:
 - Pojištění vozidel
 - Pojištění nákladů na půjčovné
 - Pojištění okenních skel vozidla
 - Pojištění zavazadel a přepravovaných věcí
- Pojištění přepravovaných osob, které může zahrnovat:
 - Pojištění pro případ trvalých následků úrazu
 - Pojištění pro případ smrti způsobené úrazem
 - Pojištění pro případ léčení úrazu – denní odškodné

Jednotlivá pojištění nabízejí pojistnou ochranu pro případ:

- poškození, zničení nebo pohřešování hmotných movitých věcí či staveb, zejména v rozsahu vyjmenovaných pojistných nebezpečí, některá pojištění však nabízejí pojistnou ochranu i pro případ jakékoli škodné události, která není vyloučena pojistnými podmínkami či pojistnou smlouvou,
- finančních ztrát způsobených přerušením nebo omezením provozu z důvodu věcné škody ve smyslu předchozí odrážky,
- odpovědnosti za újmu,
- trvalých následků úrazu, smrti způsobené úrazem či pro případ léčení úrazu v pojištění přepravovaných osob.

USTANOVENÍ POJISTNÝCH PODMÍNEK A SMLUVNÍCH DOLOŽEK, O NICHŽ MOHOU EXISTOVAT POCHYBNOSTI, ZDA JE POJISTNÍK MŮŽE ROZUMNĚ OČEKÁVAT

Všechna pojištění mají definovány výluky z pojištění, tedy situace, za kterých z pojištění nevzniká oprávněné osobě právo na pojistné plnění. Výluky jsou obsaženy v pojistných podmínkách v článku nazvaném Výluky z pojištění. Společné výluky pro všechna pojištění jsou obsaženy ve Všeobecných pojistných podmínkách – obecná část VPP OC 2014 (dále jen „VPP OC 2014“), ostatní potom v pojistných podmínkách, kterými se jednotlivá pojištění řídí.

Pojistná nebezpečí povodně nebo záplava se sjednávají s čekací dobou definovanou ve VPP OC 2014 v délce 10 dnů. Za pojistné události způsobené povodní nebo záplavou a vzniklé v čekací době, není pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění.

Vznik nároku na pojistné plnění ze škodných událostí způsobených odcizením je v jednotlivých pojištěních podmíněn splněním alespoň minimální úrovně zabezpečení předmětů pojištění. Od kvality zabezpečovacích opatření se odvíjí maximální výše pojistného plnění, na které vzniká oprávněné osobě nárok. Většina pojištění definuje minimální požadavky na zabezpečení pro

pad odcizení v Doplňkových pojistných podmínkách - Pravidla zabezpečení proti odcizení DPP PZK 2014 nebo v Doplňkových pojistných podmínkách - Pravidla zabezpečení přepravovaného nákladu DPP PZN 2014.

Všeobecné informace

Pojistné a poplatky: pojistné je sjednáno jako běžné s pojistným obdobím v déle 1 rok nebo jednorázové, v závislosti na zvolené variantě pojištění. Výše pojistného je individuální a odvíjí se zejména od požadovaného rozsahu pojištění a doby trvání pojištění, je uvedena v nabídce pojištění a následně v pojistné smlouvě. Pojistitel neúčtuje jiné poplatky.

Platba pojistného: pojistné je možné platit na obchodních místech pojistitele, převodem na účet pojistitele nebo prostřednictvím poštovní poukázky. Nestanovi-li pojistná smlouva jinak, je běžné pojistné splatné prvního dne pojistného období a jednorázové pojistné dnem počátku pojištění. V pojistné smlouvě může být sjednáno placení pojistného ve splátkách, se stanovením výše a splatnosti splátek. Pojistitel nevyžaduje zálohy na pojistné.

Informace o daňových předpisech: daňové aspekty pojištění jsou upraveny obecně závaznými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

Doba platnosti pojistné smlouvy: pojistnou smlouvu lze uzavřít na dobu určitou či neurčitou což platí i pro sjednání jednotlivých výše uvedených pojištění.

Způsoby zániku pojistné smlouvy resp. pojištění: pojištění může zaniknout zejména z následujících důvodů:

- Uplynutím pojistné doby.
- Marným uplynutím lhůty stanovené pojistitelem pojistníkovi v upomínce k zaplacení dlužného pojistného nebo jeho částí.
- Výpovědi do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy.
- Výpovědi do 3 měsíců od oznámení škodné události.
- Výpovědi do 2 měsíců ode dne, kdy se pojistník dozvěděl, že pojistitel při určení výše pojistného nebo výše pojistného plnění použil zakázané hledisko ve smyslu § 2769 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“).
- Výpovědi do 1 měsíce ode dne, kdy bylo pojistníkovi doručeno oznámení o převodu pojistného kmene nebo o přeměně pojistitele.
- Výpovědi do 1 měsíce ode dne, kdy bylo zveřejněno oznámení o odnětí povolení k provozování pojišťovací činnosti pojistiteli.
- Je-li pojištění sjednáno s běžným pojistným, výpovědi ke konci pojistného období doručenu druhé straně nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistného období.
- Výpovědi pojistitele ve smyslu § 2791 odst. 2., § 2792 nebo § 2793 odst. 1 občanského zákoníku.
- Pisemnou dohodou smluvních stran.
- Odstoupením od pojistné smlouvy.
- Zánikem pojistného zájmu, zánikem pojistného nebezpečí, dnem smrti pojištěné osoby, dnem zániku pojištěné právnické osoby bez právního nástupce nebo dnem odmítnutí pojistného plnění ve smyslu § 2809 občanského zákoníku.

Praktické pokyny týkající se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy:

Od pojistné smlouvy mohou smluvní strany odstoupit dle § 2808 občanského zákoníku. Pojistitel má právo od smlouvy odstoupit, porušil-li pojistník nebo pojištěný úmyslně nebo z nedbalosti povinnost k pravdivým sdělením ve smyslu § 2788 občanského zákoníku a prokáže-li, že by při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů smlouvu neuzavřel. Pojistník má právo od smlouvy odstoupit, porušil-li pojistitel povinnost dle § 2789 občanského zákoníku. Právo na odstoupení zaniká, není-li uplatněno do 2 měsíců od okamžiku, kdy smluvní strana porušení povinnosti zjistila nebo musela zjistit. Smluvní strany si vypovídají závazky dle § 2808 odst. 2 občanského zákoníku. V případě pojistných smluv uzavřených se spotřebiteli jako pojistníky mimo prostory obvyklé pro podnikatelské podnikání je pojistník dále oprávněn odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů od uzavření pojistné smlouvy podle § 1829 a násl. občanského zákoníku. Právo na odstoupení zaniká, není-li uplatněno v uvedené lhůtě 14 dnů. V případě spotřebitele je lhůta zachována i v případě je-li v této lhůtě oznámení o odstoupení odesláno pojistiteli. Pojistník může v tomto případě využít pro odstoupení od smlouvy formulář pro odstoupení od smlouvy zveřejněný na výše uvedených internetových stránkách pojistitele, který je rovněž dostupný na obchodních místech pojistitele.

Oznámení o odstoupení musí být učiněno písemně. Oznámení o odstoupení od pojistné smlouvy může pojistník zaslat na adresu sídla pojistitele.

Právo platné pro pojistnou smlouvu: pojistitel navrhuje, aby se pojistná smlouva a pojištění v ní sjednaná řídila českým právním řádem.

Způsob vyřizování stížností pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob: v zájmu řádného posouzení jakékoliv stížnosti týkající se pojištění je třeba zachovat písemnou formu (dopis, fax, e-mail) a ve stížnosti uvádět identifikační a kontaktní údaje osoby, která podala stížnost. Případně stížnosti lze zasílat na výše uvedenou adresu sídla pojistitele. Osoba, která stížnost podala, bude bez zbytečného odkladu pojistitelem vyzvána o tom, že pojistitel stížnost přijal, jakož i o tom, jakým způsobem a v jaké lhůtě bude vyřízena. Následně pojistitel tuto osobu písemně vyzve o vyřízení stížnosti. Není vyloučena možnost obrátit se s případnou stížností na Českou národní banku jako orgán, který vykonává dohled nad finančním trhem, včetně pojišťovníctví.

Tento výpis z obchodního rejstříku elektronicky podepsal "MĚSTSKÝ SOUD V PRAZE [IČ 00215660]" dne 8.12.2014 v 19:53:34.
EPVId:1+n26pR3Y20x2ZlQlrajlw

Výpis

z obchodního rejstříku, vedeného
Městským soudem v Praze
oddíl C, vložka 93921

Datum zápisu: 18. června 2003
Spisová značka: C 93921 vedená u Městského soudu v Praze
Obchodní firma: Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu
Sídlo: Praha - Praha 6, Evropská 176, PSČ 16041
Identifikační číslo: 270 68 641
Právní forma: Společnost s ručením omezeným
Předmět podnikání: výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona

Statutární orgán:

jednatel:

JIŘÍ BATRLA, dat. nar. 5. února 1971
Praha 5 - Zbraslav, Jiřiny Štěpničkové 1480, PSČ 15000
Den vzniku funkce: 20. června 2003

jednatel:

MATTHIAS HORST JAKOB, dat. nar. 10. července 1961
Wentorf, Ostlandstrasse 18, 21465, Spolková republika Německo
Den vzniku funkce: 15. prosince 2009

jednatel:

KREŠIMIR DRAŠKOVIĆ, dat. nar. 29. srpna 1966
Samobor, Gradna 85A, 10430, Chorvatská republika
Den vzniku funkce: 1. ledna 2013

Počet členů:

3

Způsob jednání:

Společnost zastupují vždy dva jednatele společně.

Prokura:

Ing. PETR BLAŽEK, dat. nar. 21. května 1960
Troubsko, U Dráhy 4814/9A, PSČ 66441

Ing. IVO LUKEŠ, dat. nar. 10. června 1960
Praha 6, Na Okraji 448/42A, PSČ 16200

Ing. PAVEL KASAL, dat. nar. 4. února 1960
Praha, Nad Okrouhlikem 2365/17, PSČ 18200

ONDŘEJ TYPOLT, dat. nar. 28. června 1960
Kříčkova 1224/16, Suchdol, 165 00 Praha 6

JAN PODLIPNÝ, dat. nar. 21. února 1965
Chmelická 1070, Újezd nad Lesy, 190 16 Praha 9

K zastupování a podepisování za společnost jsou oprávněni vždy dva prokuristé společně.

Společníci:

Společník:

Olympus Europa SE & Co. KG
Hamburg, Wendenstrasse 14-18, 20097, Spolková republika Německo
Registrační číslo: HRA 116518



oddíl C, vložka

Podíl:	Vklad: 180 000,- Kč Splaceno: 100% Obchodní podíl: 99,9% Druh podílu: základní
Společník:	Olympus Europa Property Management GmbH Hamburg, Wendenstrasse 14-18, 20097, Spolková republika Německo Registrační číslo: HRB 93267
Podíl:	Vklad: 20 000,- Kč Splaceno: 100% Obchodní podíl: 0,1% Druh podílu: základní
Základní kapitál:	200 000,- Kč Splaceno: 100%
Ostatní skutečnosti:	Společnost Olympus Service Facility Czech, s.r.o., člen koncernu, se sídlem Přerov, Teličkova 457/29, PSČ 751 24 je právním nástupcem společnosti OLYMPUS C & S spol. s r.o., člen koncernu Obchodní zkratka OCS se sídlem Praha 6, Evropská 176/16, PSČ 160 41, identifikační číslo 148 91 972, zapsané v obchodním rejstříku vedeném u rejstříkového soudu v Praze, oddíl C, vložka 866 a společností Olympus Endo Repair Czech spol. s r.o., člen koncernu se sídlem Praha 6, IČO 27084825, zapsané v obchodním rejstříku vedeném u rejstříkového soudu v Praze, oddíl V, vložka 95102, které jako zanikající společnosti byly v důsledků fúze sloučením se společností Olympus Service Facility Czech, s.r.o., člen koncernu zrušeny bez likvidace. Jména zanikajících společností OLYMPUS C & S spol. s r.o., člen koncernu Obchodní zkratka OCS a společností Olympus Endo Repair Czech spol. s r.o., člen koncernu přešlo na společnost Olympus Service Facility Czech, s.r.o., člen koncernu. Na společnost Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu, IČ 270 68 641, se sídlem Praha 6, Evropská 176/16, PSČ 160 41, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle C, vložce 93921, jako na společnost nástupnickou, přešlo na základě projektu vnitrostátní fúze sloučením společností OCS Leasing spol. s r.o., IČ 250 98 110, se sídlem Praha 6, Evropská 176/16, PSČ 160 41, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle C, vložce 49476, jako společností zanikající, se společností Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu, jako společností nástupnickou dle ust. § 61 a násl. zákona o přeměnách obchodních společností a družstev ze dne 23.9.2010, s rozhodným dnem vnitrostátní fúze sloučením 1.4.2010, jmění zaniklé společnosti OCS Leasing spol. s r.o. Společnost Olympus Czech Group, s.r.o. člen koncernu je podle projektu vnitrostátní fúze sloučením společností OCS Leasing spol. s r.o. se společností Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu ze dne 23.9.2010 univerzálním právním nástupcem bez likvidace zrušení zaniklé společnosti OCS Leasing spol. s r.o. Počet členů statutárního orgánu: 3 Obchodní korporace se podřídila zákonu jako celku postupem podle § 777 odst. 5 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech.



SOB Pojišťovna

Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
dílenské Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí
1458, PSČ 532 18
IČ: 45534306, DIČ: CZ699000761
zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci
Čáslavě, oddíl B, vložka 567
dále jen „pojišťovna“

Pojistka

potvrzující uzavření pojistné smlouvy číslo **8058614811**

Údaje o pojistníkovi

Pojistník:	<i>Název</i> Olympus Czech Group, s r.o., člen konce	<i>IČO</i> 27068641
	<i>Adresa sídla nebo bydliště</i> Evropská 176, PRAHA 6 16000	

Základní údaje o pojištění

Pojistná doba:	<i>Počátek pojištění</i> 25.01.2015	<i>Konec pojištění</i> 24.01.2016
-----------------------	--	--------------------------------------

Údaje o rozsahu pojištění

Pojištění odpovědnosti fyzických a právnických osob
- pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti a ze vztahu

Pojistná událost:

Pojistnou událostí je nahodilá škodná událost krytá pojištěním způsobená pojistným nebezpečím uvedeným v pojistné smlouvě, v této pojistce a blíže specifikovaná v pojistných podmínkách.

Oprávněná osoba:

Oprávněnou osobou je ve všech pojištěních sjednaných pojistnou smlouvou:

- pojištěný, pokud nejde o případ uvedený v písm. b)
- pojistník v pojištění cizího pojistného nebezpečí, splní-li podmínky stanovené zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů



Iva Knapová
veditelka odboru klientského centra
V Pardubicích, 02.01.2015

138



ČSOB Pojišťovna

Opis Předsmluvní dokument



Informace pojišťovacího zprostředkovatele pro klienta, záznam požadavků a potřeb klienta souvisejících se sjednáváním pojištění a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele
(podle ustanovení § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona (zákon o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí), ve znění pozdějších předpisů /dále také jen zákon č. 38/2004 Sb./)

Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele
(podle ustanovení § 2789 zákona č. 99/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen zákon č. 89/2012 Sb./)

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1

(pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“):

1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma	Pavel Bartík
2.	Bydliště PZ / Sídlo	Soběhrdy 74, 256 01 Benešov
3.	Místo podnikání PZ	Soběhrdy 74, 256 01 Benešov
4.	Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojistných událostí České národní banky (ČNB)	- postavení: Výhradní pojišťovací agent - registrační číslo: 005892VPA

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2

(pověřený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ), který jedná jménem a na účet pojišťovacího zprostředkovatele 1) - vyplňte pouze v případě, že jste v pozici PPZ:

1.	Jméno a příjmení PPZ	
2.	Bydliště PPZ	
3.	Místo podnikání PPZ	
4.	Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojistných událostí České národní banky (ČNB)	- postavení: pověřený pojišťovací zprostředkovatel - registrační číslo:

Informace

5.	Způsob ověření údajů zprostředkovatelů o registraci PZ, PPZ	Zápis pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2, je možné ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1.
6.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, PPZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458, PSČ 532 18, IČ 45534306 (dále také jen „pojišťovna“ nebo „ČSOB Pojišťovna“).
7.	Informace o majetkovém propojení PZ, PPZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 nemá žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, pro kterou sjednává pojištění. Pojišťovna (uvedená v odd. 6) ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele 1 a 2.
8.	Způsob odměňování PZ, PPZ	Pojišťovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění, na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen. Pojišťovací zprostředkovatel 2 je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem 1.
9.	Postup podání stížnosti na činnost PZ, PPZ v případě chybného postupu PZ, PPZ, popřípadě žaloby	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 lze podat: a) písemně na adresu pojišťovny (uvedená v odd. 6) nebo na obchodním místě ČSOB Pojišťovny b) telefonicky na bezplatné lince 800 100 777, e-mailem na adresu info@csobpoj.cz c) písemně na adresu ČNB (uvedená v odd. 5) Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 2 lze podat také u pojišťovacího zprostředkovatele 1. Případná žaloba na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 může být podána u věcně a místně příslušného soudu v ČR.
10.	Způsob poskytování pojištění	PZ poskytuje pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle § 21, odst. 7, zákona č. 38/2004 Sb.

Údaje o klientovi či zájemci o pojištění

(dále jen „klient“):

jméno a příjmení / název / obchodní firma:	Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu
bydliště / sídlo:	Evropská 176, 160 00 Praha 6
datum narození / IČ:	27068641
telefon:	mail:

Současná pojistná ochrana klienta

Náhrada stávající pojistné smlouvy 8056544114, která byla sjednána na dobu určitou do 25.1.2015.

139

Požadavky a potřeby klienta

Označte křížkem pojištění, která klient požaduje sjednat.

Stavby	☐ určeno k podnikání ☐ inženýrská síť	☐ bytové domy ☐ jiné:	☐ na jednom místě (adrese) ☐ na více místech (adresách) ☐ na celém území ČR ☐ na jinak definovaném místě:
Movité věci hmotné	☐ technologie a zařízení ☐ zásoby ☐ věci převzaté/užívané	☐ peníze, cenniny apod. ☐ obrazy, starožitnosti, klenoty ☐ jiné:	
Finanční ztráty	☐ ušlý zisk, stálé náklady při přerušení provozu ☐ jiné:		
Odpovědnosti	☒ z podnikání (jiné než dále uvedené) ☐ dopravce / zasilatel	☐ profesní (lékaři, účetní, architekti...) ☐ statutární orgány	☐ zaměstnanců ☐ jiné:
Věci při přepravě	přepravu provádí: ☐ jiný režim:	☐ klient sám silničním vozidlem	☐ smluvní dopravce
Vozidel	☐ havarijní pojištění ☐ jiné:	☐ povinné ručení	☐ pojištění škod
Letadla	☐ specifikace:		
Ostatní	☐ specifikace:		

Bližší specifikace požadavků a potřeb klienta, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod.:

Klientka požaduje zachovat stejný rozsah pojištění jako ve stávající smlouvě.

Prostor pro další požadavky a potřeby klienta, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění:

Přesjednání stávající smlouvy se stejnými parametry.

Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele

Je výše doporučen rozsah pojištění dle požadavku klienta a jeho zjištěných potřeb. Uveďte důvody vašeho doporučení a důvody proč případně nebylo
kterým požadavkům klienta vyhověno.

Doporučuji sjednat pojištění dle požadavku klienta se stejnými parametry jako na stávající PS 8056544114. Upraven pouze
obrat klienta za předchozí období. S ohledem na pokles obrátu došlo k poklesu ročního pojistného. Ostatní parametry
pojištění zůstaly zachovány.

Rekapitulace nabídnutého pojištění

Pojištění odpovědnosti.

Po dohodě s klientem nejsou v pojistné smlouvě sjednána následující pojištění

Nemajetková újma, odpovědnost za převzaté věci.

Upozornění ČSOB Pojišťovny pro klienty:

Pojišťovací zprostředkovatel 1 je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předsmělných jednání upozornil klienta na
případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. ČSOB Pojišťovna může upozornit klienta na takové případné
nesrovnalosti, zjistí-li je až dodatečně, i po uzavření pojistné smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabídnutým pojištěním

Klient si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně
uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednáváním pojištěním jsou zaznamenány jasně,
přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně a to před uzavřením pojistné smlouvy. Zápisem
těchto požadavků, potřeb a informací odráží všechny podstatné skutečnosti.

Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží ČSOB Pojišťovně pro vyhodnocení
požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu opodří pojišťovací
zprostředkovatel, třetí vyhotovení ČSOB Pojišťovna.

✓ Praze

dne 15.1.2015

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis klienta

Pavel Bartík
obchodní zástupce
Evidenční číslo: 5118148
Registrační číslo: 005892 VPA

OVĚŘENÍ - VYJMACE

Ověřuji, že tento opis složený zlistů
doslovně souhlasí s listinou, z níž byl pořízen,
složenou zlistů.

V Praze dne 29-05-2015

Věra Petráčková
notářský tajemník
pověřený JUDr. Marií Malou
notářem se sídlem v Praze





příloha č. 5 - Předávací protokol

Příloha č. 5 kupní smlouvy – Předávací protokol

Předávací protokol

Označení předávacího protokolu: „Laparoskopicko-endoskopická sestava“

Dodavatel - prodávající	Odběratel - kupující
Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu IČ: 27068641 DIČ: CZ27068641 Sídlo: Evropská 176/16, 160 41 Praha 6 tel: 221 985 211 email: endo@olympus.cz	Nemocnice Pardubického kraje, a.s. IČ: 27520536 DIČ: CZ27520536 Sídlo: Kyjevská 44, 532 03 Pardubice tel: bude doplněno po podpisu kupní smlouvy email: bude doplněno po podpisu kupní smlouvy
Kupní smlouva/objednávka č.: Kupní smlouva na dodávku zboží - Laparoskopicko-endoskopické sestavy uzavřená smluvními stranami dne: bude doplněno po podpisu kupní smlouvy Datum vystavení Předávacího protokolu:	Místo určení (adresa vč. uvedení pavilonu/budovy): Pracoviště společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s. Pardubická nemocnice, Kyjevská 44, 532 03 Pardubice Číslo pavilonu/budovy: bude doplněno po podpisu kupní smlouvy

Dodavatel potvrzuje, že zboží, tak jak je uvedeno níže, bylo dodáno a nainstalováno v souladu s kupní smlouvou na dodávku zboží - Laparoskopicko-endoskopické sestavy uzavřenou smluvními stranami dne: bude doplněno po podpisu kupní smlouvy

Označení zboží v rozpočtu projektu: „Laparoskopicko-endoskopická sestava“

Označení zboží v rozpočtu projektu (kód + název)	Počet kusů	Označení zboží v kupní smlouvě a na faktuře	Typ přístroje, výrobce
Laparoskopicko-endoskopická sestava	1	Laparoskopicko-endoskopická sestava	

Dodané výrobky a příslušenství:

Příslušenství - obecný název	Příslušenství - typ	Výrobní číslo	Výrobce	Počet (ks)	Cena/kus s DPH

Servis zdravotnického prostředku dle platného zákona o zdravotnických prostředcích je garantován v souladu s kupní smlouvou po dobu, firmou Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu, Servis ZT, Evropská 176/16, 160 41 Praha 6

Stav zařízení v okamžiku jeho předání a převzetí:

Název projektu: „Modernizace přístrojového vybavení KOC – Pardubická nemocnice“

Zadavatel: Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Šance pro Váš rozvoj. Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

- 1 -

Dodavatel potvrzuje, že zboží, tak jak je uvedeno výše, bylo v souladu s kupní smlouvou na dodávku Laparoskopicko-endoskopické sestavy uzavřené smluvními stranami dne bude doplněno po podpisu kupní smlouvy instalováno, uvedeno do provozu a předáno.

Zaškolení personálu se zacházením se zdravotnickými prostředky proběhlo dle platného zákona o zdravotnických prostředcích protokolárně dne:

Zaškolení personálu bylo v souladu s kupní smlouvou bezplatně.

Datum předání a převzetí zboží/zařízení:

Zboží předal (osoba oprávněná v souladu s kupní smlouvou):

Jméno, příjmení:

Podpis, razítko:

E-mail:

Telefon:

Zboží převzal (osoba oprávněná v souladu s kupní smlouvou):

Jméno, příjmení:

Podpis, razítko:

E-mail:

Telefon:

Název projektu: „Modernizace přístrojového vybavení KOC – Pardubická nemocnice“

Zadavatel: Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Šance pro Váš rozvoj. Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

142

- 2 -



příloha č. 6 - Zadávací dokumentace v elektronické podobě na uzavřeném CD/DVD