

TYDEN: (od 21.01.2015 do 21.03.2015)																			
CINNOST	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
Ondříčkova 31/383 - denontáže																			
Ondříčkova 33/384 - demontáže																			
Ondříčkova 35/385 - demontáže																			
Ondříčkova 37/391 - demontáže																			


ERA spol. s r.o.
 Pod Čimickým hájem 13
 181 00 Praha 8
 tel.: 228 554 124, fax: 228 554 560
 DIČ: CZ000000000

TYDEN: (od 21.01.2015 do 21.03.2015)																			
CINNOST	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
Kubelíkova 60/733 - denontáže																			
Kubelíkova 62/725 - demontáže																			
Kubelíkova 64/717 - demontáže																			
Kubelíkova 66/703 - demontáže																			


ERA spol. s r.o.
 Pod Cimicovou hájem 13
 181 00 Praha 8
 tel: 258 994 120 fax: 258 994 555 260
 DIČ CZ00462132

Příloha č.8

Prohlášení rizik - BOZP:

V příloze této přílohy předáváme vyhodnocení rizik možného ohrožení BOZT zaměstnanců.
Všichni pracovníci jsou každoročně proškolení z BOZP a PO.

A large, stylized handwritten signature in blue ink is written over the red stamp.
ERA spol. s r.o.
Pod Čimickým hájem 13
181 00 Praha 8
tel.: 233 554 130, fax: 233 555 260
DIČ CZ60462132

Zhotovitel : ERA spol.s r.o.

Pod Čimickým hájem 13 181 00 Praha 8

Vyhodnocení pracovních rizik možného ohrožení BOZ zaměstnanců a spolupracujících dodavatelů při provádění smluvních prací pro

OPRAVA PATEŘNÍČI, SILNO PŘOUHČI, 2020000: RLAHARADOVA 2/227, 4/230
6/233, 8/292, 10/293, DOVROVA 30/294

Vyhodnocení rizik provedl : BARČOT VINKO

Název úkolu/pracovní činnosti: HEDTUS - ELEKTRO MONTÁŽE

Vedoucí zaměstnanec zhotovitele: HEDTUS FRANTIŠEK

Odpovědná osoba objednatel:..

Pracovní činnost	Možné nebezpečí	Požadavky bezpečnosti, včetně osobních ochranných pracovních pomůcek a požadavků na práci
	☒ Pád z výšky nebo do hloubky	☒ Ochrana hlavy ☐ Ochrana zraku ☐ Ochrana sluchu
	☒ Pád na rovině, na schodech	☒ Ochranný oděv ☐ Ochranná maska / polomaska
	☒ Pád předmětů, materiálu, zasypání	☐ Ochranné rukavice ☒ Ochranná obuv
	☒ Ruční manipulace s břemeny	☐ Ochranná obuv s ocelovou káplí
	☒ Kontakt s tech. a strojním zařízením	☐ B příkaz ☐ Povolení práce na el. zařízení ☐ Příkaz V
	☒ Kontakt s živou částí pod napětím, t	☐ Povolení práce s otevřeným ohněm
	☐ Kontakt s horkým povrchem, látkou	☐ Příkaz ke svařování
	☐ Zdvíhací, stroj. manipulační technika	☒ Zabezpečení proti pádu (konstrukce, zábrany, postroj,)
	☒ Manipulace s nástroji, nářadím	☐ Ochranné nápoje / Bezpečnostní přestávky
	☐ Zasažení mediem pod tlakem	☒ Mistní osvětlení pracovního prostoru
	☐ Zasažení chem. látkami	☐ Odvětrání prostoru ☒ Nucené ☐ Aerace
	☐ Zasažení prům. škodlivinami	☐ Ruční hasicí přístroj ☒ Úklid pracoviště ☐ Požární hlička
	☐ Výbuch, požár, ožehnutí	☐ Zajištění, manipulace v rozvodné včetně zápisu
	☐ Hluk	☒ Zajištění zařízení(stroje) proti zapnutí
	☐ Zátěž teplem / chladem	☒ Pracovník s platným oprávněním vyhl. 50/1978 Sb.
	☐ Dopravní prostředek	☐ Zajistit zařízení s akumulovanou energií
	☐ Nedostatečné osvětlení	☐ Asistence požární hlídky
	☐ Nebezpečný stav příst. komunikaci	☐ Dohled druhé osoby ☐ Dozor druhé osoby
	☐ Snižená koncentrace kyslíku	☐ Oprávnění jeřábníka (vazače)
	☐ Zařízení s akumulovanou energií	☒ Pracovní nářadí 12/24 V
	☐ Lidé ☐ Přírodní živly	☐ Výstražné značky s identifikací nebezpečí
	☐ Zvířata,	☐ Ochraničení, zakrytí nebezpečného místa ,neb. prostoru
	Jiné:	Jiné:
	++ Možné nebezpečí zakřížkovat	++ požadavky BOZP zakřížkovat

Datum:

Podpis odpovědného zaměstnance zhotovitele :

Převzal za objednatele:

ERA spol.s r.o.
Pod Čimickým hájem 13
181 00 Praha 8
tel: 233 554 130, fax: 233 555 260
DIČ CZ65042132



kooperativa

POJIŠŤOVNA A.S.

25553105

510

Vážený klient

ERA spol. s r.o.

Pod Čimickým hájem 191/13

181 00 Praha 81

Pojistka ke smlouvě č. 5101202959

Kooperativa, pojišťovna, a. s.,
vydává tuto pojistku jako potvrzení o uzavření pojistné smlouvy

Trend - standardní pojištění podnikatelských rizik

Počátek pojištění: 2. 11. 2004

Pojistník: ERA spol. s r.o.

Pojištěný: ERA spol. s r.o.

Rodné číslo (IČO): 60462132

60462132

Číslo klienta: 0008070292

0008070292

Adresa: Pod Čimickým hájem 191/13
181 00 Praha 81

Pro toto pojištění platí ustanovení občanského zákoníku a všeobecných pojistných podmínek, které Vám byly předány při uzavření pojistné smlouvy a které spolu se smluvními ujednáními a zvláštními podmínkami tohoto pojištění jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

Vážený kliente, přáli bychom si, abyste byl s našimi službami plně spokojen.

Další údaje jsou uvedeny na druhé straně.

8419

Číslo pojistné smlouvy:

5701202959

Evidenční číslo:

Operativa

TOVNA A.S.

47, 110 01 Praha 1,

617

rejstřík soudů v Praze,

1897

pojistitel)

Trend

POJIŠTĚNÍ PODNIKATELSKÝCH RIZIK

POJISTNÁ SMLOUVA

pro pojištění podnikatelských rizik **T R J** - TREND

POJISTNÍK

é číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
3562132	Název firmy: ERA spol. s r.o.	Plátce DPH: ☒ Ano ☐ Ne	
dnající - funkce: technický	Příjmení: BARTOT	Jméno: HINKO	Titul:
dnající - funkce: technický	Příjmení: BARTA	Jméno: PAVEL	Titul:
resa - ulice (místo), č. p.: POD ČIMICKÝM HÁVEM 13	Obec - dodací pošta: Praha 8	PSC: 17190	
resa pro korespondenci - ulice (místo), č. p.: "MLO"	Obec - dodací pošta:	PSC:	
telefon domů:	Telefon do firmy:	Fax:	

B. POJIŠTĚNÝ (není-li totožný s pojistníkem)

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
IC:	Název firmy:	Plátce DPH: ☐ Ano ☐ Ne	
Adresa - ulice (místo), č. p.:	Obec - dodací pošta:	PSC:	

C. DRUH ČINNOSTI POJIŠTĚNÉHO

Pojištěné činnosti - viz předložená podnikatelská oprávnění:	☐ živnostenský list	☒ výpis z obchodního rejstříku	☐ koncesní listina	☐ jiné
Oprávnění - čísla jednací: 126291				

D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O SMLOUVĚ

Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP“) vztahující se ke smlouvě:

č. 102	č. 150	č. 200	č.	č.	č.	č. 602	č. 622	SMT 1703
obecná část	živé	odgizení	sklo	stroje	elektronika	obecná odpovědnost	odpovědnost za výrobek	

Datum počátku pojištění:

12.11.2004

Automatická
prolongace:☒ Ano ☐ Ne

Pojištění končí uplynutím dne:

☐ Ano ☒ Ne

Vinkulace:

Vztahuje se na některou z věcí uvedených v této smlouvě vinkulace pojistného plnění?

1) Platnou variantu označte krížkem. ☒

2) Vztahující se VPP jsou určeny zapsáním jejich číselného označení.

ŘENÍ VĚCÍ PŘI VNITROSTÁTNÍ SILNIČNÍ DOPRAVĚ

SPZ/RZ	Rozsah pojištění	Stupeň rizikovitosti pojištěných věcí	Pojistná částka (Kč)	Spoluúčast (Kč)	Sazba (%)	Koeficient	Roční pojistné (Kč)
	☐ A ☐ B	RIZ ☐					
	☐ A ☐ B	RIZ ☐					
	☒ A ☐ B	RIZ ☐					
	☐ A ☐ B	RIZ ☐					

F. POJIŠTĚNÍ POSLA

Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%):	Roční pojistné (Kč):
-----------------------	------------------	------------	----------------------

G. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD PŘERUŠENÍ NEBO OMEZENÍ PROVOZU

Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (kalendářních dnů):	Stupeň rizika:	Sazba (%):	Koeficient:	Roční pojistné (Kč)
-----------------------	--------------------------------	----------------	------------	-------------	---------------------

H. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Základní pojištění	Kód druhu nejrizikovější činnosti pojištěného: 2204	Stupeň rizikovitosti: 224C	Roční příjmy pojištěného (Kč): 22.000.000,-
Rozsah pojištění:	Územní platnost pojištění:	Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (Kč):
☐ obecná odpovědnost	☒ ČR ☐ Evropa ☐ celý svět vyjma USA a Kanady	9.000.000,-	10.000,-
Rozsah pojištění:	Kód typu subjektu:	Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč)	Sazba (% / Kč):
☐ obecná odpovědnost + odp. za výrobek	021	20.000.000,-	2,10
Účast pojištěného:	Kód typu subjektu:	Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč)	Sazba (% / Kč):
044	1,0	0,03	1,03
Území:	Územní platnost pojištění:	Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (Kč):
044	☐ ČR ☐ Evropa ☐ celý svět vyjma USA a Kanady		
Účast pojištěného:	Kód typu subjektu:	Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč)	Sazba (% / Kč):
044	1,0	0,03	1,03
Území:	Územní platnost pojištění:	Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (Kč):
044	☐ ČR ☐ Evropa ☐ celý svět vyjma USA a Kanady		
Účast pojištěného:	Kód typu subjektu:	Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč)	Sazba (% / Kč):
044	1,0	0,03	1,03
Území:	Územní platnost pojištění:	Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (Kč):
044	☐ ČR ☐ Evropa ☐ celý svět vyjma USA a Kanady		

Údátková pojištění

Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou na věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti?	☒ Ano ☐ Ne			
Jsou převzatými věcmi i motorová vozidla?	☐ Ano ☒ Ne			
Kód typu: D	Limit plnění (Kč): 100.000,-	Spoluúčast (Kč): 1.000,-	Sazba (%): 2,0	Roční pojistné (Kč): 200,-
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou na věci, kterou pojištěný užívá (netýká se škod na užívaném motorovém vozidle)?	☐ Ano ☐ Ne			
Kód typu: E	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%):	Roční pojistné (Kč):
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnanci při plnění pracovních úkolů v pracovněprávních vztazích nebo v souvislosti s nimi?	☐ Ano ☐ Ne			
Kód typu: F	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%):	Roční pojistné (Kč):
Vztahuje se pojištění na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči poskytovanou ve prospěch zaměstnance pojištěného, který utrpěl tělesnou újmu v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání?	☐ Ano ☐ Ne			
Kód typu: G	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%):	Roční pojistné (Kč):
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou záku nebo studentu, ke které došlo při praktickém vyučování u pojištěného nebo v přímé souvislosti s ním?	☐ Ano ☐ Ne			
Kód typu: I	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%):	Roční pojistné (Kč):
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou na ušlém zisku a jinak než na zdraví, životě a věci?	☐ Ano ☐ Ne			
Kód typu: J	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%):	Roční pojistné (Kč):

ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

Pojistná období:

☐ 1 - roční ☒ 2 - pololetní ☐ 3 - čtvrtletní ☐ 4 - jednorázové pojištění

Způsob platby:

☒ 1 - poštovní poukázkou ☐ 2 - bankovním převodem

První pojistné ve výši 11 300 Kč bylo zaplacené inkasním blokem č.

Peněžní ústavní pojistníka:

Číslo účtu:

Kód banky:

Speciální výtisk

Druh pojištění	Celkové pojistné (Kč)	Druh pojištění	Celkové pojistné (Kč)
Životní pojištění	3.860,-	Pojištění věcí při silniční dopravě	
Pojištění pro případ odcizení	10.040,-	Pojištění posla	
Pojištění pro případ vandalismu		Pojištění přerušení nebo omezení provozu	
Pojištění skel		Pojištění odpovědnosti za škodu - základní	23.749,-
Pojištění strojů		Pojištění odpovědnosti za škodu - dodatková	800,-
Pojištění elektroniky		Produkční pojistné	30.649,-
Sleva / přírůžka za sjednanou dobu pojištění	%	Poměrná část pojistného:	Kč
Sleva za frekvenci placení pojistného	2 %	Celkové roční p. jistné:	32.900, Kč
Ostatní slevy / přírůžky za smlouvu	%		

J. ZVLÁŠTNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ VZTAHUJÍCÍ SE K PLNĚNÍ POJISTITELE

Plnění pojistitele za pojistné události, které nastanou působením povodně či záplavy, je omezeno sjednaným celkovým limitem plnění, který je horní hranicí pojistného plnění za jednu a všechny pojistné události vzniklé ze všech druhů pojištění této pojistné smlouvy v průběhu jednoho pojistného roku.

Celkový limit plnění:

800.000, Kč

K. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ

Tato pojistná smlouva obsahuje 12 ks příloh „MAJ“ 1 ks příloh „SV“ 1 ks příloh „SE“ 1 ks příloh

POJIŠTĚNÍ SE NEVZTAHUJE NA ODPOVĚDNOST ZA ŠKODU A ÚSPOTĚK
PŮSOBENOU PŘI PROJEKTOVÉ ČINNOSTI

L. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pro toto pojištění platí příslušná ustanovení občanského zákoníku, všeobecné pojistné podmínky pojistitele a smluvní ujednání pojistitele, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy.
- Pojistné částky byly stanoveny pojistníkem.
- Věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným rizikům u jiného pojistitele (není-li v části „K“ této pojistné smlouvy výslovně uvedeno jinak).
- Pojistník byl před sepsáním této smlouvy seznámen s všeobecnými pojistnými podmínkami pojistitele a s příslušnými smluvními ujednáními.

5. Toto pojištění může ve smyslu § 800 odst. 2 občanského zákoníku vypovědět každý z účastníků do dvou měsíců od uzavření smlouvy.

6. Není-li v pojistné smlouvě uveden konec pojištění, sjednává se pojištění na dobu jednoho pojistného roku. Pojištění se vždy prodlužuje na další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí písemně druhé smluvní straně nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším pojištění již nemá zájem.

Pojistník potvrzuje, že všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě a v dotazníku k pojištění podnikatelských rizik odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli všechny případné změny.

Datum uzavření pojistné smlouvy:

V

Místo

Kooperativa

KANCELAR
POJISTOVNA
PRAHA 4
KOTOVSKÁ 874
150 00 PRAHA 4

Podpis pojistníka