

Pojistná smlouva o pojištění podnikání TopGEN

č. nabídky 9333 576244



Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: Macel Miloslav

Pojistník a pojištěný

Pojistník

obchodní firma/název: **SMOLA STAVBY s.r.o.**
 IČO (r.č.): **28731492**
 DIČ:
 sídlo/místo podnikání: **Dukelská 2050, 412 01 Litoměřice 1**
 Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

Kontaktní spojení , NE

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o škodovém pojištění podnikání.

Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.
 Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

I. Pojištění movitých a nemovitých věcí

MÍSTO POJIŠTĚNÍ Č. 1

Adresa místa pojištění **Dukelská 2050, 412 01, Litoměřice 1**

Druh pojištění budov **A) Budova**

Pojištěná činnost **provádění staveb, jejich změn a odstraňování, Výroba, instalace, opravy elektrických strojů a přístrojů, elektronických a telekomunikačních zařízení**

Předmět pojištění

Movité věci vlastní	100 000	Kč
Movité věci zásoby	200 000	Kč
Movité věci celkem	300 000	Kč

1. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ FLEXA

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 25 VPP POD 2014/02. Pojištění se vztahuje na škody způsobené v důsledku požáru, přímého úderu blesku, výbuchu, kouře, pádu letadla, nárazu vozidla a aerodynamického třesku.

Pojištění věcí movitých (dále jen MV) vlastní (dále jen VLA), cizí (dále jen CIZ) a zásoby (dále jen ZÁS)

Předmět pojištění	Spoluúčast (Kč)	kód	sazba (‰)	sazba uprav.* (‰)	pojistná částka (Kč)	roční pojistné (Kč)
budova č. 1, činnost v budově: provádění staveb, jejich změn a odstraňování sleva za vyšší spoluúčast 10%	10 000	11301	2,0	1,8000	VLA 100 000	180
					CIZ --	--
					ZÁS 200 000	360
celkové roční pojistné za nebezpečí flexa - movité věci (Kč)					300 000	540

*sazba upravená = sazba základní upravená o slevu za spoluúčast a pojistně-technické slevy

2. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ VODA Z POTRUBÍ

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 26 VPP POD 2014/02. Pojištění se vztahuje na škody v důsledku úniku vody a lomu trubek.



GLT93335762441

Pojištění věcí movitých (výrobní, provozní a obchodní zařízení a zásoby pojištěného)

pojistná částka MV	300 000	Kč	sazba	0,30	‰		
zlomek	50,00	%	sleva za zlomek	20	%		
zlomková pojistná částka MV	150 000	Kč	sleva za spoluúčast	5	Kč	Roční pojistné	
spoluúčast	5 000	Kč	výsledná sazba	0,2280	‰	68	Kč
celkové roční pojistné za nebezpečí voda z potrubí						68	Kč

3. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ PŘÍRODNÍ NEBEZPEČÍ

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 27 VPP POD 2014/02. Pojištění se vztahuje na škody v důsledku vichřice, krupobití, tíhy sněhu a pádu stromu.

Pojištění věcí movitých (výrobní, provozní a obchodní zařízení a zásoby pojištěného)

pojistná částka MV	300 000	Kč	sazba	0,30	‰		
zlomek	50,00	%	sleva za zlomek	20	%		
zlomková pojistná částka MV	150 000	Kč	sleva za spoluúčast	5	Kč	Roční pojistné	
spoluúčast	5 000	Kč	výsledná sazba	0,2280	‰	68	Kč
celkové roční pojistné za nebezpečí přírodní nebezpečí						68	Kč

4. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ SOUHRNNĚ NAZÝVANÁ ODCIZENÍ

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 30 VPP POD 2014/02. Pojištění se vztahuje na škody způsobené v důsledku krádeže vloupáním a/nebo loupeže.

Pojištění věcí movitých (výrobní, provozní a obchodní zařízení a zásoby pojištěného)**Pojištění na 1. riziko**

Limit plnění	spoluúčast	sazba	sleva za spoluúčast	sazba uprav.*	roční pojistné
100 000 Kč	5 000 Kč	8,00 ‰	5 %	7,6000 ‰	760 Kč

*sazba upravená = sazba základní upravená o slevu za spoluúčast

celkové roční pojistné za nebezpečí odcizení 760 Kč

5. PŘIPOJIŠTĚNÍ PŘEDMĚTU POJIŠTĚNÍ**Stavební součásti - pojištění na 1. riziko**

Připojištění předmětu pojištění je ve smyslu zákona vymezeno v článku 23.4 VPP POD 2014/02, odst. 7

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí	1 000	-- ‰	standardní limit: 30 000 navýšení: 0 Kč	0 Kč
odcizení (vč. hasicích přístrojů uvnitř budovy, pojištění se vztahuje na poškození, zničení či ztrátu hasicích přístrojů a hadic, vč. proudnic, sloužících pojištěné budově)	1 000	-- ‰	standardní limit: 10 000 navýšení: 0 Kč	0 Kč

6. PŘIPOJIŠTĚNÍ DALŠÍCH POJISTNÝCH NEBEZPEČÍ - pojištění na 1. riziko

Připojištění dalších pojistných nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno ve VPP POD 2014/02.

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Článek	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
Povodně	5 000 Kč	28.	1,0 ‰	100 000 Kč	100 Kč
Celkové roční pojistné za připojištění dalších pojistných nebezpečí					100 Kč

Povodňový dotazník:

Místo pojištění je v povodňové zóně	nad úrovní Q100
Poslední povodeň v místě pojištění	--
Výše škody při poslední povodni	-- Kč

Rekapitulace pojistného – místo pojištění č. 1:

pojistná nebezpečí	celkové roční pojistné za pojistné nebezpečí	
pojištění souhrnně nazývaná FLEXA	540	Kč
pojištění souhrnně nazývaná voda z potrubí	68	Kč
pojištění souhrnně nazývaná přírodní nebezpečí	68	Kč
pojištění souhrnně nazývaná odcizení	760	Kč
připojištění dalších pojistných nebezpečí	100	Kč
celkové roční pojistné	1 536	Kč

VZTAHUJE SE NA VŠECHNA MÍSTA POJIŠTĚNÍ, kde nejsou náklady uvedeny**23.3.4 Náklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.**

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí	1 000	-- %	standardní limit: 50 000 navýšení: 0	0 Kč

23.3.5 Náklady související s odcizením

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
Odcizení vč. nákladu na výměnu zámků a to do výše 10 % pojistné částky pro náklady spojené s pojistným nebezpečím odcizení	1 000	-- %	standardní limit: 30 000 navýšení: 0	0 Kč

23.3.7 Vícenáklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí	1 000	-- %	standardní limit: 50 000 navýšení: 0	0 Kč

23.3.7 Vícenáklady související s odcizením

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
Odcizení	1 000	-- %	standardní limit: 30 000 navýšení: 0	0 Kč

II. Pojištění dle přílohyRozsah pojištění je ujednáán v příloze **MV mimo místo pojištění 100.000,- Kč (1.5%)**

Pojistné 1 500 Kč

III. Pojištění odpovědnosti

Pojištění se řídí VPP ODP POD 2014/02, a níže uvedenými DPP O a SU.

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.

Pojištěný předmět činnostiprovádění staveb, jejich změn a odstraňování
Výroba, instalace, opravy elektrických strojů a přístrojů, elektronických a telekomunikačních zařízení

Kód 11301 Riziková třída 3

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši 12 000 000 Kč

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění	20 000 000	Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události	10 000	Kč
Základní roční pojistné	15 798	Kč

Čistě finanční škoda

Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od VPP ODP POD 2014/02	5 000 000	Kč
Spoluúčast	10 000	Kč
Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti VPP ODP POD 2014/02	790	Kč

Odpovědnost za škodu způsobenou vadou výrobku

Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle VPP ODP POD 2014/02	20 000 000	Kč
Spoluúčast	10 000	Kč

Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění

Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle VPP ODP POD 2014/02

5 000 000 Kč

Spoluúčast

10 000 Kč

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti VPP ODP POD 2014/02

790 Kč

Škoda nebo jiná újma z vlastnických a nájemních vztahů

Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od VPP ODP POD 2014/02

10 000 000 Kč

Spoluúčast

10 000 Kč

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti VPP ODP POD 2014/02

790 Kč

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti VPP ODP POD 2014/02**2 370 Kč****V pojistné smlouvě je dále ujednáno****DPP O 3 - Věci třetích osob**

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3

1 000 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast

10% min. 2000 Kč

Přirážka k základnímu pojistnému

10

%

1 580 Kč

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)

10 %

Sleva obchodní (z celkového pojistného)

20 %

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti**10 268 Kč****Rekapitulace pojistného**

	celkové roční pojistné
místo pojištění číslo 1	1 536 Kč
pojištění dle přílohy	1 500 Kč
pojištění odpovědnosti	10 268 Kč
sleva	20 %
sleva za dobu určitou	10 %
celkové roční pojistné	9 579 Kč

Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 9. dni 1. měsíce každého roku.

Splátka pojistného

9 579 Kč Kč

Pojistné bude placeno

bankovním převodem

☐ Vinkulace☐ Pojištěno zároveň jiným pojistitelem☐ Indexace

Číslo účtu příjemce

900500 / 2700

Konstantní symbol

3558

Variabilní symbol

9333 576244

Počátek pojištění, pojistná doba

Pojistná smlouva byla sjednána s počátkem pojištění 9. 1. 2017 na dobu určitou 3 let. Po uplynutí této doby je smlouva automaticky prodloužena na další roční pojistné období, není-li nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období některou ze smluvních stran vypovězena. Pojištění začíná dne 9. 1. 2017 a sjednává se na dobu určitou, končí dne 8. 1. 2020. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Závěrečná ustanovení

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami a přílohami:

- ☒ Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikání - VPP POD 2014/02
- ☒ Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti pro pojištění podnikání - VPP ODP POD 2014/02
- ☒ Doplňkové pojistné podmínky DPP 3 - Věci třetích osob
- ☒ informace pro klienta
- ☒ kopie živnostenského listu
- ☒ kopie výpisu z obchodního rejstříku
- ☒ nákres pojištěných objektů

V případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekci www.coi.cz.

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem **převzal** a před uzavřením smlouvy jsem **byl seznámen** se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich **obsahu rozumím** a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se **Sazebníkem administrativních poplatků** a s **Informacemi pro klienta**, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- b) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- c) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o **zpracování osobních údajů**, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
 - b) nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.
- Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod. Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právníckou osobou.

Potvrzuji, že **všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli** (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), **jsou pravdivé a úplné**. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí nabídky pojistníka

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
Macel Miloslav	218286VPA	26521492	

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo
přidělené ČNB

osobní číslo

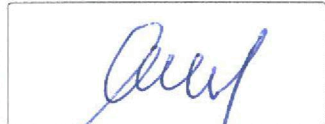
telefon

Podpisy smluvních stran

místo **Litoměřice**

datum

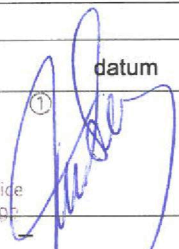
8. 1. 2017



Generali Pojišťovna a.s.

SMOLA

Smola stavby s.r.o.
Dukelská 2050/3, 41201 Litoměřice
IČ: 287 31 492, DIČ: CZ287 31 492



Pojišťovací zprostředkovatel svým podpisem na smlouvě současně stvrzuje, že provedl identifikaci pojistníka a že podoba této osoby je shodná s vyobrazením na jejím průkazu totožnosti.

Pojištění odpovědnosti

Dotazník pro pojištění odpovědnosti - základní

Identifikační údaje zájemce o pojištění			
název / jméno		sídlo/místo podnikání	
SMOLA STAVBY s.r.o.		Dukelská 2050, 412 01 Litoměřice 1	
IČO	rok založení	kontaktní osoba	telefon
28731492	--		
webová stránka		e-mail	
		NE	
Bankovní spojení		kód banky	
číslo účtu		--	

Údaje o obratu			
Roční obrat		Podíl obratu na exportu do Evropy	
za období		v následujícím roce	-- Kč
v předchozím roce	-- Kč	Podíl obratu na exportu do ostatního světa	
v následujícím roce	-- Kč	v následujícím roce	-- Kč

Jaké činnosti mají být do pojištění zahrnuty?	
☐	všechny dle oprávnění předložených v příloze
☐	všechny dle oprávnění předložených v příloze, kromě
☐	pouze vybrané dle oprávnění předložených v příloze, a to

4. Uzavíráte pachtovní nebo nájemní smlouvy ke svým objektům?	
☐	ano
☒	ne

Z jakého důvodu uzavíráte pojistnou smlouvu jako pojistník za pojištěného, který k Vám není v žádném vztahu majetkové propojenosti?	

Rozdělení pojišťovaných činností dle obratu	
Činnost	Obrat
	-- %
	-- %
	-- %

Popis výroby a výrobků	
Druh výrobku / služby	Popis, užití výrobku

Rozsah pojištění odpovědnosti			
Máme zájem o sjednání této výše limitu pojistného plnění (LPP) a spoluúčasti (SÚ):			
LPP varianta 1	--	SÚ varianta 1	--
LPP varianta 2	--	SÚ varianta 2	--
LPP varianta 3	--	SÚ varianta 3	--

Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti

Měli jste dříve sjednáno pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele? Z jakého důvodu bylo pojištění ukončeno?

Máte sjednáno jiné pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele? Pojistná částka/limit pojistného plnění:

Údaje o škodách

Uveďte počet škod nebo jiných újem za posledních 5 let a roky, v nichž nastaly:

Uveďte jejich výši a stručně příčinu:

Požadavky na věcný rozsah pojištění

Pojistné nebezpečí

Škoda nebo újma z vlastnických a nájemních vztahů

Ponechat v základním rozsahu krytí

☐ ano ☒ ne

Škoda nebo újma způsobená vadou výrobku

☐ ano ☒ ne

Regresní náhrada ze zdravotního nebo nemocenského pojištění

☐ ano ☒ ne

Čistě finanční škoda

☐ ano ☒ ne

Připojistit

Zahraniční pojistné krytí Evropa

☐ ano ☒ ne

Zahraniční pojistné krytí – Svět kromě USA a KanadyEvropa

☐ ano ☒ ne

Věci třetích osob (věci převzaté, užívané)

☐ ano ☒ ne

Věci vnesené a odložené

☐ ano ☒ ne

Věci zaměstnanců a návštěvníků

☐ ano ☒ ne

Autoservisy / pneuservisy / myčky

☐ ano ☒ ne

Onemocnění z potravin

☐ ano ☒ ne

Životní prostředí

☐ ano ☒ ne

Křížová odpovědnost

☐ ano ☒ ne

Odpovědnost za výrobek rozšířená na čistě finanční škody

☐ ano ☒ ne

Nemajetková újma na přirozených právech člověka

☐ ano ☒ ne

Další informace a skutečnosti,

kteří považujete za důležité a které by mohly mít vliv na posouzení pojistného rizika, event. které potvrzují Vaši odbornou způsobilost:

Přílohy:

☐ Výpis z obchodního rejstříku ☐ Koncesní listina

☐ Živnostenský list

☐ Jiné oprávnění

☐ Informační materiály a popisy výroby a výrobků týkající se pojištění

Tento dotazník obsahuje dotazy na základní informace, které jsou důležité pro posouzení rizika a pro vytvoření nabídky pojištění odpovědnosti a následně uzavření pojistné smlouvy o pojištění odpovědnosti.

Zájemce o pojištění prohlašuje, že jeho odpovědi na dotazy pojistitele v tomto dotazníku jsou správné a úplné, a je si vědom toho, že změnu údajů uvedených v tomto dotazníku je povinen pojistiteli neprodleně oznámit. Dále je si vědom následků nepravdivého, zkresleného nebo neúplného zodpovězení dotazů v tomto dotazníku, případně dalších písemných dotazů pojistitele.

Podpis zájemce o pojištění

Datum a místo
Litomyšl, dne 8. 1. 2017

SMOLA
Smoia stavby s.r.o.
Dukelská 2050/3, 4 201 21 Horní Město
IČ: 287 31 492, DIČ: CZ287 31 492

Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli



Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen zájemci o pojištění (dále jen „klient“) sdělit před uzavřením smlouvy nebo při její změně.

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, zpracování kalkulací pojištění a uzavírání pojistných smluv.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

Macel Miloslav

218286VPA

26521492

adresa bydliště / adresa sídla

☒ Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele.

☐ Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojišťoven

☐ Je zaměstnancem pojistitele

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB

osobní číslo

telefon

adresa bydliště / adresa sídla

Informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru vedeném Českou národní bankou lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojistitele, pokud by k uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Pojistitel nebo osoba ovládající pojistitele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojistitele, u ČNB vykonávající dohled v pojišťovnictví.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel vykonává zprostředkování pro více pojišťoven, na žádost klienta mu takové pojišťovny sdělí.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele, nesmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů.

Klient

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

rodné číslo / IČO

SMOLA STAVBY s.r.o.

28731492

ulice

č. popisné / č. orientační

obec – část obce

PSČ

Dukelská

2050

Litoměřice 1

412 01

Nepovinné údaje: (sídlo, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání liší-li se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

pojištění majetku a odpovědnosti

Specifikace požadavků

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

☒ nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta

☐ jiné důvody

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasné a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s.
nebo za pojišťovacího zprostředkovatele

podpis klienta

datum

místo

8. 1. 2017

LITOMĚŘICE

SMOLA

Smola stavby s.r.o.
Dukelská 2050/3, 41201 Litoměřice
IČ: 287 31 492, DIČ: CZ287 31 492

Doložka konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě

Tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod pořadovým číslem **130143114-293109-200707100147**, skládající se z **9** listů, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Vstup bez viditelného prvku.

Jméno a příjmení osoby, která konverzi provedla: **Blanka Kodýtková**

Vystavil: **Město Litoměřice**

Pracoviště: **Město Litoměřice**

V Litoměřicích dne 07.07.2020



130143114-293109-200707100147