

J-20140054



## POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

č. návrhu 9332 517255



\*GLT93325172551\*

### 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, www.generali.cz.  
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: Dlouhá Kamila a Zimmermannová Květuše  
a

### Pojistník:

obchodní firma/název:

**AKROP s.r.o.**

IČO (r.č.):

**26432331**

DIČ:

sídlo/místo podnikání: **Ke Špejcharu 392, 252 67 Tuchoměřice**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

*Ing. PETR MACHANSKÝ,*

Kontaktní spojení

+420 602 315 852, +420 220 950 087, info@akrop.cz

**uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.**

**Pojištěný je totožný s pojistníkem.**

**Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.**

## POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

### Pojistné nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

**Pojištěný předmět činnosti:** opravy silničních vozidel, podnikání v oblasti nakládání s nebezpečnými odpady  
Interní poznámka pojistitele: 10302, riziková třída: 2

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného:

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši  
**130 583 760 Kč.**

### Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

**30 000 000 Kč**

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

**5 000 Kč**

Základní roční pojistné:

**81 876 Kč**

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)

**5 %**

|   |                      |
|---|----------------------|
| Čistě finanční škoda  |                      |
| Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2014/02: | <b>10 000 000 Kč</b> |
| Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02:                           | 500 000 Kč           |
| Spoluúčast:   | 5 000 Kč             |
| Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02                        | 4 094 Kč             |
| Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku                              |                      |
| Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02:          | <b>30 000 000 Kč</b> |
| Spoluúčast:   | 5 000 Kč             |
| Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění               |                      |
| Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02:          | <b>5 000 000 Kč</b>  |
| Spoluúčast:   | 5 000 Kč             |
| Odpovědnost z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů                  |                      |
| Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02:          | <b>15 000 000 Kč</b> |
| Spoluúčast:   | 5 000 Kč             |
| Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02                        | 4 094 Kč             |
| Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02                | <b>8 188 Kč</b>      |
| Základní roční pojistné po slevách  | <b>69 594 Kč</b>     |
| <b>V pojistné smlouvě je dále sjednáno:</b>                               |                      |
| DPP O 8 - Životní prostředí   |                      |
| Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 8                   | <b>1 000 000 Kč</b>  |
| Spoluúčast 10% min. 2000 Kč   |                      |
| Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 8 188 Kč                  |                      |

#### Základní roční pojistné

**77 782 Kč**

#### Rekapitulace pojistného

|                               | celkové roční pojistné v Kč |
|-------------------------------|-----------------------------|
| odpovědnost                   | 77 782                      |
| sleva obchodní                | 20 %                        |
| sleva za propojištěnost       | 10 %                        |
| <b>celkové roční pojistné</b> | <b>56 003</b>               |

#### Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojištění začíná dne **17.11. 2014** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

#### Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 17. dni 11. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: **56 003 Kč**

Bankovní spojení: číslo účtu 19-2225300257 / 0100, konstantní symbol 3558

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

## Zvláštní ujednání

### LOSS OCCURRANCE

Odchylně od čl. 3, odst. 2. ZPP O 2014/01 se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě škody nebo jiné újmy, která nastane v době trvání pojistné smlouvy. Škoda nebo jiná újma, ke které dojde v době trvání pojištění, na základě příčiny vzniku škody nebo jiné újmy z doby před uzavřením pojistné smlouvy je pojištěním kryta pouze tehdy, pokud pojištěnému tato příčina v době uzavření pojistné smlouvy nemohla být známa.

### Závěrečná ustanovení:

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 8 - Životní prostředí

Příloha:

- kopie výpisu z obchodního rejstříku
- dotazník

### Prohlášení pojistníka

**Nedílnou součástí** pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti **VPP O 2014/01**, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti **ZPP O 2014/02**, doplňkové pojistné podmínky (**DPP O**), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

### 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 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 mne 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 zajistiteli 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 se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu **zpracování osobních údajů**, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zasílání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabízení pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

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:  
příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:  
**Květuše Zimmermannová,**

registrační číslo přidělené ČNB: 026182 **VPA**

agenturní číslo: **13830278**

Podpisy smluvních stran

Tuchoměřice, 8.10. 2014

Místo a datum

Tuchoměřice, 8.10. 2014

Místo a datum



Generali Pojišťovna a.s. M087  
agenturní kancelář  
Květuše  
Nádražní ulice, Praha 1  
telefon: +420 224 211 111

Generali Pojišťovna a.s. kvetuse.zimmermannova@generali.cz  
IČ: 86642081  
DIČ: CZ7354290207



AKROP s.r.o.

