



Tato pojistná smlouva nahrazuje a ruší smlouvu č.:

Číslo pojistné smlouvy:

Dodatek č.:

Počet příloh:

0016085167

1

POJISTITEL: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Budějovická 5, 140 21 Praha 4, Česká republika, IČ: 63 99 85 30
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, Informační oddělení: 261 126 116,
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s. Praha, číslo účtu 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy

POJISTNÍK: (ten, kdo s pojistitelem uzavírá pojistnou smlouvu a bude platit pojistné):

Jméno:		Příjmení:		Titul:		Rodné číslo:		
Název firmy:	Projekční kancelář Myška s.r.o.			Plátce DPH ³⁾ :	Ano ☐	Ne ☐	IČ: 25645021	
Jednající osoba - funkce:	Jenatel	Jméno:	Daniel	Příjmení:	Myška		Titul:	Ing.

Miesto pobytu / sídlo firmy:

Ulice, číslo:	Jiřího náměstí 17/28	Obec- dodávací pošta:	Poděbrady	PSČ:	29001
---------------	----------------------	-----------------------	-----------	------	-------

Korespondenčná adresa (je-li odlišná od miesta pobytu / sídla firmy):

Ulice, číslo:	Obec- dodávací pošta:	PSC:
---------------	-----------------------	------

Kontakt:

Telefon:	+420 325 613 472	Fax:	+420 325 611 580	E-mail:	dmyska@pkm.cz
----------	------------------	------	------------------	---------	---------------

Bankovní spojení:

Peněžní ústav:	Česká spořitelna	Číslo účtu:	501259379	Kód banky:	0800	Spec. symbol:	
----------------	------------------	-------------	-----------	------------	------	---------------	--

POJIŠTĚNÝ: (ten, na jehož odpovědnost za škodu se pojištění vztahuje, je-li odlišný od pojistníka):

Název firmy:		Plátce DPH ¹⁾ : Ano ☐ Ne ☐		IČ:
Jednající osoba - funkce:	Jméno:	Příjmení:	Titul:	

Miesto pobytu / sídlo firmy:

Ulice, číslo:		Obec- dodávací pošta:		PSČ:	
---------------	--	-----------------------	--	------	--

Kontakt:

Telefon:		Fax:		E-mail:	
----------	--	------	--	---------	--

ROZSAH POJIŠTĚNÍ:

Počátek pojištění:	20.6.2012	Automatická prolongace ³⁾ :	Ano	☒	Ne	☐	Konec pojištění:	
--------------------	-----------	--	-----	-------------------------------------	----	--------------------------	------------------	--

Je pojištění odpovědnosti sjednáno u jiného pojistitele? Ne ☒ Ano ☐ - u kterého (název, limit pojistného plnění):

DRUH ČINNOSTI POJIŠTĚNÉHO:

Projektová činnost ve výstavbě

PODNIKATELSKÉ OPRÁVNĚNÍ^(*):

živnostenský list	☐	výpis z obchodního rejstříku	☒	koncesní listina	☐	jiné	☒	oprávnění, číslo jednací:	0020961/ŽÚ/2010/Vka
-------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------	--------------------------	------	-------------------------------------	---------------------------	---------------------

K pojistné smlouvě se vztahují Doplňkové pojistné podmínky:	DPP č.):** ARCH_11	DPP č.):**	DPP č.):**	DPP č.):**
---	--------------------	------------	------------	------------

Základní pojištění:

☒ Obecná odpovědnost*	Roční pojistné (Kč):
--	----------------------

Územní platnost pojištění¹⁾: EU ☐ ČR ☒ svět vyjma USA a Kanady ☐ jiné

Limit pojistného plnění:	5 000 000 Kč	Spoluúčast:	2 %, min.	2 000 Kč	4 400 Kč
--------------------------	--------------	-------------	-----------	----------	----------

☒ **Profesní odpovědnost*** (nelze sjednat samostatně bez obecné odpovědnosti)

Územní platnost pojištění^{*)}: EU ☐ ČR ☒ svět vyjma USA a Kanady ☐ jiné

Limit pojistného plnění:	5 000 000 Kč	Spoluúčast:	2 %, min.	2 000 Kč	15 000 Kč
--------------------------	--------------	-------------	-----------	----------	-----------

souladu s ustanovením čl. 2, odst. 7 VPP OD se pojištění vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou vadným výrobkem nebo vadně provedenou prací.

Územní platnost pojištění¹⁾: EU ☐ ČR ☐ svět vyjma USA a Kanady ☐ jiné
 Limit pojistného plnění: Spoluúčast: %, min. 0 Kč

Odchylně od ustanovení čl. 4, odst. 2., písm. b) VPP OD se pojištění vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou na věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti. Pojištění se nevztahuje na ztrátu věci.

Územní platnost pojištění¹⁾: EU ☐ ČR ☐ svět vyjma USA a Kanady ☐ jiné
 Limit pojistného plnění: Spoluúčast: %, min. 0 Kč
 Limit pojistného plnění na jednu událost:

Odchylně od ustanovení čl. 4, odst. 2., písm. c) VPP OD se pojištění vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou na věci, kterou pojištěný oprávněně užívá, s výjimkou škody na užívaném dopravním prostředku. Pojištění se nevztahuje na ztrátu věci.

Územní platnost pojištění¹⁾: EU ☐ ČR ☐ svět vyjma USA a Kanady ☐ jiné
 Limit pojistného plnění: Spoluúčast: %, min. 0 Kč
 Limit pojistného plnění na jednu událost:

Odchylně od ustanovení čl. 4, odst. 2., písm. m) VPP OD se pojištění vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s prováděním stavebně montážní činnosti (pouze činí-li tato činnost maximálně do 10 mil. Kč celkového obrátu pojišťované činnosti).

Územní platnost pojištění¹⁾: EU ☐ ČR ☐ svět vyjma USA a Kanady ☐ jiné
 Limit pojistného plnění: Spoluúčast: %, min. 0 Kč
 Limit pojistného plnění na jednu událost:

POJISTNÉ:

Splátky pojistného: ☒ roční (x1,0) ☐ pololetní (0,52) ☐ čtvrtletní (x0,265) ☐ jednorázové Základní pojištění 19 400 Kč
 První platba: ☒ bank. převodem ☐ pošt. poukázkou ☐ v hotovosti - ink.bl. č.: Doplnkové pojištění 0 Kč
 Placení pojistného: ☒ bank. převodem ☐ pošt. poukázkou Roční pojistné celkem 19 400 Kč
 Poskytnutá sleva: ☐ za spoluúčast ☒ jiná - důvod: obchodní sleva Sleva 10%
 Roční pojistné po slevě 17 460 Kč
 Splátka pojistného 17 460 Kč

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ:

Odchylně od čl. 3 bodu 3 DPP se ujednává, že předpokladem vzniku práva je, že příčina škodné události nastala v době od 20.6.2007 a nárok poškozeného na náhradu škody vůči pojištěnému byl vznesen během pojistné doby a zároveň příčina a nebo již známé škodní události nebo okolnosti, které by mohly ke škodě vést nebyly pojištěnému známy v době sjednání pojištění. Podmínkou vzniku práva na pojistnéplnění je nahlášení škodných událostí z tohoto pojištění nejpozději do jednoho měsíce po skončení trvání pojištění. Celkové lihuční pojistné činí 25 317Kč.

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ:

- Pro pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy (dále jen "smlouvy") platí příslušná ustanovení zákona o pojistné smlouvě, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu VPP OD, příslušné Doplnkové pojistné podmínky a obsah této smlouvy. Ujednání, která nemají písemnou podobu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.
- Pojištník prohlašuje, že před uzavřením této pojistné smlouvy byl seznámen s obsahem pojistných podmínek, tyto převzal a byly mu oznámeny informace o pojistiteli v rozsahu platných ustanovení § 66, odst. 1, zákona o pojistné smlouvě. Pojištník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
- Pojištník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace a odpovědi v této smlouvě jsou úplné, pravdivé a zavazuje se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny změny.
- V souladu s ustanovením § 5, odst. 5 a § 9 odst. a) zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění, pojištník souhlasí se zpracováním a využitím jeho osobních údajů, uvedených v pojistné smlouvě a pro potřeby případného plnění i dalších nezbytných zdravotních a majetkových údajů. Tento souhlas dává pojištník ve prospěch České podnikatelské pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group a jejích smluvních zprostředkovatelů po dobu platnosti pojistné smlouvy za účelem řešení závazků, které z této smlouvy vyplývají. Poskytnutí osobních údajů je nezbytné pro uzavření pojistné smlouvy a její následné plnění v souladu s pojistnými podmínkami. Informace o zpracovávání osobních údajů bude poskytována v souladu s ustanovením § 12 zákona o ochraně osobních údajů a ochrana práv subjektu údajů bude zabezpečena v souladu s ustanovením § 21 tohoto zákona.
- Pojištění odpovědnosti za škodu je pojištěním škodovým.

ZPROSTŘEDKOVATEL POJIŠTĚNÍ:

Č. zprostředkovatele: 8840500159 Identifikace zprostředkovatele (jméno, příjmení nebo název spol.): Maxisgroup, a.s. Telefon 602 200 988
 Dodatečné informace
 Ident. číslo: Jméno a příjmení: Jolana Čibulcová
 Datum sjednání: 19.6.2012 celkový počet příloh: 1

Podpis pojištníka/pojištěného

Podpis zprostředkovatele

Kontakty - příjem oznámení škodných událostí: tel. 841 444 555, fax 261 023 260

Podrobnější informace o pojištění odpovědnosti za škodu podnikatelů, jakož i o dalších produktech České podnikatelské pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group naleznete na www.cpp.cz.

