

16.Pm/0009



## Pojistná smlouva číslo 0020096577

Pojistná smlouva pro pojištění odpovědnosti podnikatelů Komplex II

Pojistitel: **Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**  
 Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00  
 Zastoupena: zastoupena pojišťovacím zprostředkovatelem nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována dále v této pojistné smlouvě.  
 IČ: 63998530  
 Zápís v OR: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433  
 Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800 (variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy)  
 Klientská linka: 841 444 555

Pojistník a pojištěný: **KOVOTRIO MACH s.r.o.**  
 Sídlo / místo podnikání: Senovážné náměstí 1464/6, 11000 Praha - Nové Město  
 IČ: 28960491  
 Tel./fax/e-mail: 737283002, motl@kovotrio.eu

Pojistitel a pojistník uzavírají podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a změně souvisejících zákonů v platném a účinném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

Datum sjednání: <b>19.10.2015</b>	Počátek pojištění: <b>20.10.2015</b>	Automatická prolongace: <b>ano</b>	Konec pojištění: <b>19.10.2016</b>
Frekvence plateb: <b>roční</b>	Pojistné: <b>běžné</b>	Platba prvního pojistného: <b>převodem</b>	Celkové pojistné: <b>15 921 Kč</b>
Je pojištění sjednáno u jiného pojistitele: <b>Ne</b>		Další platby (z ČPP zasílat): <b>složenkou</b>	Sleva: <b>20%</b>
			Celkové pojistné po slevě: <b>12 737 Kč</b>
			Výše splátky: <b>12 737 Kč</b>

Pro pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy platí příslušná ustanovení zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění, Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti, Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku, příslušných Doplňkových pojistných podmínek, příslušných Zvláštních pojistných podmínek a obsah této smlouvy. Ujednání, která nemají písemnou podobu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

Pojistná smlouva je sjednána na dobu určitou.

Je-li sjednána automatická prolongace, pojištění se sjednává na dobu jednoho roku a prodlužuje se vždy na další rok, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí písemně druhému účastníku smlouvy, nejméně 6 týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším pojištění nemá zájem. Není-li sjednána automatická prolongace, pojištění končí dnem uvedeným v pojistné smlouvě a změnu doby trvání pojistné smlouvy lze po vzájemné dohodě smluvních stran prodloužit jen písemným dodatkem pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí, že pojistná smlouva slouží jako pojistka ve smyslu č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

Pojištění majetku a odpovědnosti je pojištěním škodovým. Členským státem sídla pojistitele je Česká republika.

Právní vztahy vzniklé z pojištění dle této pojistné smlouvy se řídí českými právními předpisy a případné spory z těchto právních vztahů vzniklé rozhodují české soudy.

Pojistnou smlouvu vypracoval: Rostislav Hejda  
 Správa pojistné smlouvy: RŘ Praha

Reg. č. přiděl. ČNB:  
 Jméno: Rostislav Hejda

Osobní číslo: 15429

## Článek I. Úvodní ustanovení

Pojistník sjednává tu pojistnou smlouvu s pojistitelem ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným.

Předmět podnikání pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příloženém výpisu z obchodního rejstříku (je-li pojištěna právnická osoba) nebo výpisu z živnostenského rejstříku (je-li pojištěna fyzická osoba), případně doloží pojiistník své oprávnění k činnosti v jiném dokumentu (např. v koncesní listině, zřizovací listině atd.). Tyto dokumenty jsou přílohou pojistné smlouvy, není-li dále v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

Vznik škodné události nahlásí pojiistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem na adresu:

**Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

OLPU MO

P.O.BOX 28

664 42 Modřice

tel.: 841 444 555, fax: 547 213 468

olpumo@cpp.cz

Informace pro platbu pojistného na účet pojistitele:

Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800 pod variabilním symbolem **0020096577** (číslo pojistné smlouvy).

## Článek II.

### Druhy pojištění, předměty pojištění, pojistné částky a spoluúčasti

#### I. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění odpovědnosti upravují příslušná ustanovení Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti VVPOD 1/14 (dále jen VVPOD). Rozsah pojištění je dále vymezen v Doplnkových pojistných podmínkách pro pojištění odpovědnosti podnikatele DPPOP P 1/14 (dále jen DPPOP) a ve Zvláštních pojistných podmínkách pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku ZPPVV P 1/14 (dále jen ZPPVV).

Sjednané sublimity plnění (SLP) pojistitele se vztahují k limitu plnění (LP) sjednanému pro základní rozsah pojistného krytí.

Pojištění se vztahuje na činnosti: obráběčství, zámečnictví, nástrojářství

Územní platnost pojištění: Evropa

Sjednává se pojištění:	LP/SLP	Spoluúčast	Pojistné
Základní rozsah pojistného krytí povinnosti k náhradě újmy	LP 30 000 000 Kč	50 000 Kč	15 921 Kč
Základní rozsah pojistného krytí povinnosti k náhradě újmy způsobené vadou výrobku nebo vadou poskytnuté práce	SLP v rámci základního krytí	50 000 Kč	v rámci základního krytí
<b>Celkem</b>			<b>15 921 Kč</b>

#### Výkladová ustanovení:

**Základní rozsah pojistného krytí** se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě újmy, která vznikla poškozenému v souvislosti s výkonem pojištěné činnosti a je specifikována v článku 2 DPPOP: majetková újma na hmotném majetku vzniklá jeho poškozením, zničením nebo ztrátou včetně majetkové újmy z toho vyplývající, majetková újma na hmotném majetku vzniklá jinak než poškozením, zničením nebo pohřešování (10 % z LP), majetková a nemajetková újma při ublížení na zdraví a při usmrcení včetně následné újmy z toho vyplývající a případné duševní útrapy vzniklé manželce, rodiči, dítěti nebo jiné osobě blízké (při usmrcení nebo zvláště závažném ublížení), majetková újma na hmotném majetku zaměstnance pojištěného, regresy ZP vůči zaměstnanci pojištěného a vůči poškozenému, regresy orgánu nemocenského pojištění, účelně vynaložené náklady při poranění zvířete).

**Základní rozsah pojistného krytí povinnosti k náhradě způsobené vadou výrobku nebo vadou poskytnuté práce** se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě újmy, která vznikla poškozenému v souvislosti s dodáním vadného výrobku nebo vadou poskytnuté práce a je specifikována v článku 2 DPPOP a v článku 2 ZPPVV.



### Článek III. Výše a způsob platby pojistného

Druh pojištění	Výsledné pojistné
Pojištění odpovědnosti	15 921 Kč
Celkem	15 921 Kč
Sleva	20%
Celkem po slevě	12 737 Kč
Frekvence plateb	roční
Platba pojistného	12 737 Kč

Pojistné je pojistným běžným a je v úplné výši splatné vždy ke dni počátku pojištění. Je-li v pojistné smlouvě ujednána úhrada pojistného ve splátkách, bude pojistné hrazeno dle platební frekvence uvedené v této pojistné smlouvě. V případě sjednání pojištění pro jednorázovou akci nebo jednorázovou přepravu je pojistné za sjednanou dobu pojištění pojistným jednorázovým a je splatné k úplné výši ke dni počátku pojištění.

V případě sjednání pololetních splátek se za den splatnosti pojistného považuje takový den, který následuje po uplynutí šesti měsíců od data uzavření této pojistné smlouvy. V případě sjednání čtvrtletních splátek se za den splatnosti pojistného považuje takový den, který následuje po uplynutí každých třech měsíců od data uzavření této pojistné smlouvy.

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele, a nebo pojišťovacího zprostředkovatele, je-li tak v pojistné smlouvě ujednáno.

### Článek IV. Závěrečná ustanovení

Pro účely této pojistné smlouvy se ujednává následující výklad použitých zkratk: "PČ" je pojištění na pojistnou částku, "I.R" je pojištění na první riziko, "LP" je pojištění na limit pojistného plnění, "SLP" je pojištění se sublimitem v rámci limitu pojistného plnění, "DR" je doba ručení.

Má-li oprávněná osoba při provádění opravy nebo náhrady související s pojistnou událostí ze zákona nárok na odpočet DPH, poskytne pojistitel plnění bez DPH. V případech, kdy pojistník, resp. poškozený subjekt tento nárok nemá, poskytne pojistitel plnění včetně DPH.

Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě, pojistné částky a limity pojistného plnění si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní rozuměn.

Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. § 5 odst. 5 a § 9 odst. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění. Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail), pokud není dohodnuto jinak.

Smluvní strany pojistné smlouvy prohlašují, že si obsah této pojistné smlouvy, Všeobecných, Doplnkových a Zvláštních pojistných podmínek, jakož i všech příloh pojistné smlouvy, před jejím podpisem přečetly, že je jim jasný a srozumitelný, a že s ním a s nimi bez výhrad souhlasí. Na důkaz toho připojují níže své podpisy.

Přílohy pojistné smlouvy Výpis z OR (ŽL, koncesní listina, jiná listina) pojištěného/pojistníka  
VPP, DPP, ZPP, ZSU dle textu pojistné smlouvy

  
ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠŤOVNA, A.S.,  
VIENNA INSURANCE GROUP  
Pobočka Praha 8  
Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8  
Telefon: 956 451 051 (2)

V Praze dne: 19.10.2015

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Rostislav Hejda  
odbronný referent

V Praze dne: 19.10.2015

**KOVOTRIO MACH s.r.o.** ②  
Senovážné nám. 1464/8, 110 00 Praha 1  
IČ: 289 60 491 DIČ: CZ28960491

KOVOTRIO MACH s.r.o.