



Pojistná smlouva číslo 0020110766

Pojistná smlouva pro pojištění odpovědnosti podnikatelů Komplex III

Pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Sídlo společnosti: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00
Zastoupena: pojišťovací zprostředkovatelem nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována dále v této pojistné smlouvě
IČO: 63998530
Zápis v OR: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800 (variabilní symbol: 0020110766 číslo pojistné smlouvy)
Klientská linka: 841 444 555

Pojistník (shodný s pojištěným):

Obchodní jméno: FISS Group, spol. s r.o.
IČO: 26276305
Sídlo společnosti: Pod altánem 9/105, Praha, 10000
Telefon/fax: 608 822 048
Korespondenční adresa: Nová 1355, Uherský Brod, 688 01
Jednající osoba: Petr Škrášek
Bankovní spojení:
Zápis v OR / ŽR: OR, MS v Praze, oddíl C, vložka 160832
Plátce DPH: ano
E-mail:

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:	11.3.2016	Počátek pojištění:	12.3.2016	Konec pojištění:	11.3.2017
Pojistné období:	roční	Automatická obnova:	ano	Celkové pojistné:	18 861 Kč
Pojistné:	běžné	Frekvence plateb:	roční	Sleva:	30%

Nesouhlas s elektronickou komunikací: ne

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

Hlavní pojišťovací zprostředkovatel
Podřízený pojišťovací zprostředkovatel
Pojistnou smlouvu vypracoval:
Správa pojistné smlouvy.

INSIA a.s.
eConsult Centrum, s.r.o.
Ondřej Blatný
Ondřej Blatný

Sjedn. č.: 7770022145
Sjedn. č.: 7770022145
Sjedn. č.: 5011347003
Osobní. č.: ob15606

Reg. č. přiděl. ČNB: 000938PA
Reg. č. přiděl. ČNB: 212224PPZ

Článek I. Úvodní ustanovení

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

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

Předmět podnikání pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příložené kopii výpisu z obchodního rejstříku a tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Pokud není v pojistné smlouvě ujednáno jinak, pojištění se vztahuje na škodné události, které nastanou v místě pojištění na adrese:

Článek II.

Druhy pojištění, předměty pojištění, pojistné částky a spoluúčasti

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění odpovědnosti se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPP OD 1/14 (dále jen VPPOD), Doplňkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti podnikatele DPPOP P 1/15 (dále jen DPPOP) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku ZPPVV P 1/15 (dále jen ZPPVV).

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou činností uvedenou v kopii dokládající předmět podnikání nebo v souvislosti se vztahy z této činnosti vyplývající.

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na škodné události nastalé na území České republiky.

V souladu s ZPPVV P 1/15, článek 5, odst. 3, písm. d) se ujednává, že pojistná ochrana se rozšiřuje i na případy, kdy příčina škodné události a vznik škodné události nastaly 12 měsíců před počátkem pojištěním.

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

Rozsah pojistného krytí	LP/SLP	Spoluúčast	Pojistné
Rozšířený základní rozsah pojistného krytí odpovědnosti.	LP 10 000 000 Kč	5 000 Kč	18 861 Kč
Celkem pojistné			18 861 Kč

Výkladová ustanovení:

Rozšířený základní rozsah pojistného krytí se vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému:

- újmu na jmění, která vznikla jeho poškozením zničením nebo pohřešování včetně následné finanční újmy z toho vyplývající,
 - újmu na jmění, která vznikla jinak než jeho poškozením, zničením nebo pohřešování (SLP 10 %),
 - újmu při ublížení na zdraví nebo při usmrcení včetně duševní útrapy (a to včetně duševní útrapy způsobené manželu, rodiči, dítěti nebo jiné osobě blízké) a újmu na přirozených právech člověka souvisejících s újmou při ublížení na zdraví a usmrcení, včetně následné finanční újmy z toho vyplývající,
- pokud tato újma byla způsobena v souvislosti s **podnikatelskou činností** uvedenou v této pojistné smlouvě, v souvislosti s vlastnictvím, **držbou či jiným oprávněným užíváním nemovité věci**, pokud slouží k výkonu uvedené podnikatelské činnosti a v souvislosti s **sdáním vadného výrobku nebo vadou poskytnuté práce**.

Pojištění se dále vztahuje na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči poskytovanou poškozenému, dále na náhradu regresních nároků uplatněných orgánem nemocenského pojištění a na náhradu škody na věcech zaměstnanců.

Pojištění se rovněž vztahuje na škodu způsobenou na nemovité věci, na škodu způsobenou zvířetem, na škodu způsobenou věcí, na škodu na věci odložené či vnesené a na škodu způsobenou provozem dopravních prostředků, pokud tato odpovědnost není předmětem povinného pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem motorových vozidel.

Článek III.

Hlášení pojistných událostí

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@cpg.cz

Článek IV. Výše a způsob platby pojistného

Sjednaná pojistná nebezpečí	Pojistné
Pojištění odpovědnosti	18 861 Kč
Celkem pojistné za sjednanou pojistnou dobu	18 861 Kč
Sleva	30%
Celkové pojistné po slevě	13 202 Kč
Frekvence plateb	roční
Splátka pojistného	13 202 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 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 bude hrazeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800, variabilní symbol: 0020110766 (číslo 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 V. Závěrečná ustanovení

Pojistná smlouva je sjednána na dobu určitou.

Je-li sjednaná automatická prolongace, pojištění se 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 obnova, pojištění končí dnem uvedeným v pojistné smlouvě. Změnu doby trvání pojistné smlouvy lze po vzájemné dohodě smluvních stran prodloužit jen písemným dodatkem pojistné smlouvy.

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 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.

Pojištěný podpisem této pojistné smlouvy potvrzuje, že mu ke dni sjednání této pojistné smlouvy nejsou známy žádné skutečnosti či okolnosti, které by mohly být příčinou vzniku škodné události, a ani mu není známa žádná již vzniklá škodná událost.

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

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.

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 srozuměn.

Pojistná smlouva byla vyhotovena ve 3 stejnopisech, 2 vyhotovení obdržel pojistitel, 1 vyhotovení klient.

Přílohy pojistné smlouvy:

VPP, DPP, ZPP, ZSU dle textu pojistné smlouvy
Výpis z OR (ŽL, koncesní listina, jiná listina) pojištěného/pojistníka
Záznam z jednání
Zplnomocnění pojišťovacího zprostředkovatele

V Uherském Hradišti dne:
11.3.2016

V Uherském Hradišti dne:
11.3.2016

Komplex III 2015 1.1

**ČESKÁ PODNIKATELSKÁ
POJIŠŤOVNA, A. S.,**
VIENNA INSURANCE GROUP
VIENNA INSURANCE GROUP
DOBOČKA
UHERSKÉ HRADIŠTĚ
Česká podnikatelská pojišťovna, a.s. Vienna Insurance Group
Uherské Hradiště
Tel: 572 50 602, fax: 572 50 666
Ondřej Blahý
disponent - obchodní služby (2)

FISS Group, spol. s r.o.
Petr Škrášek
jednatel

**FISS Group**
spol. s r.o. ①
100 00 Praha, Strašnice, Pod Altánem 9/105
IČ: 26276305, DIČ: CZ26276305
tel./fax: 572635677

Záznam z jednání



PODLE § 21 ZÁKONA č. 38/2004 Sb. a § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb.

k nové pojistné smlouvě ke stávající pojistné smlouvě pojistná smlouva číslo: 0020110766

Oddíl A POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠTOVNA", "POJISTITEL")
se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze – oddíl B, vložka 3433, IČ: 639 98 530, e-mail: pojistovna@cpp.cz, http://www.cpp.cz, klientská linka: 841 444 555
Adresa pro zaslání korespondence: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

Oddíl B ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen "ČNB")

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, tel: 224 411 111, fax: 224 412 404

Oddíl C ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen "KLIENT")

Obchodní firma (název)/Jméno a příjmení FISS Group, spol. s r.o.
Sídlo, bydliště Pod altánem 9/105 - Praha - 10000 IČ/RČ/ dat. nar. 26276305
Kontaktní adresa Nová 1355 - Uherský Brod - 688 01
Telefon 608 822 048 E-mail
Osoby jednající za klienta (jméno a příjmení) Petr Škrášek

Oddíl D POJIŠTOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL A

nebo zaměstnanec pojistitele oprávněný sjednávat pojištění
Typ pojišťovacího zprostředkovatele PA (pojišťovací agent)
Registrační číslo ČNB: 000938PA IČ 48034479
Jméno a příjmení/Obchodní firma (název):
INSIA a.s.
Sídlo/místo podnikání: Slezská 778/20, 120 00, Praha - Vinohrady
Telefon: 736 602 070 Email:
Osoby jednající za zprostředkovatele (jméno a příjmení)
Josef Gregor

POJIŠTOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL B

nebo zaměstnanec pojistitele oprávněný sjednávat pojištění
Typ pojišťovacího zprostředkovatele PPZ (podřízený poj. zprostředkovatel)
Registrační číslo ČNB: 212224PPZ IČ 03465772
Jméno a příjmení/Obchodní firma (název):
eConsult Centrum, s.r.o.
Sídlo/místo podnikání: Korunní 1143/84, 101 00, Praha - Vinohrady
Telefon: 736 602 070 Email: josef.gregor@financni-centrum.eu
Osoby jednající za zprostředkovatele (jméno a příjmení)
Josef Gregor

Oddíl E POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE § 21 ZÁKONA č. 38/2004 Sb.

Zprostředkovatel v oddílu D nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Pojišťovny specifikované v oddílu A převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Zprostředkovatele specifikovaného v oddílu D převyšující 10%.
Stížnost na zprostředkovatele lze podat na kterémkoliv obchodním místě Pojišťovny nebo u ČNB, žalobu lze podat u příslušného soudu.
Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz.
V případě produktů životního pojištění je možné ohledně stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele podat návrh finančnímu arbitrovi.
Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než 1 měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz.
Zprostředkovatel může svou činnost vykonávat pro více pojistitelů.
Pojišťovací agent analyzuje konkurenčních produktů ve smyslu § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb. PROVÁDÍ

Oddíl F POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA

POJIŠTĚNÍ MAJETKU PODNIKATELŮ A PRÁVNICKÝCH OSOB

Živelní pojištění Povodeň, záplava
Únik kapaliny z technických zařízení Pojištění skel
Odcizení Vandalismus
Pojištění strojů a elektroniky Pojištění nákladu
Pojištění přerušení provozu živelní událostí
Obsah uložený v chladicím zařízení
Stavebně montážní pojištění
Pojištění finanční způsobilosti dopravce
Další:

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PODNIKATELŮ A PRÁVNICKÝCH OSOB

Povinnost k náhradě újm
Povinnost k náhradě újm způsobené vadou výrobku nebo vadou poskytnuté práce
Pojištění profesní odpovědnosti
Pojištění odpovědnosti silničního dopravce
Pojištění odpovědnosti zaslátel
Odpovědnosti zaměstnance při výkonu povolání (hromadná)
Další:

VYJÁDRĚNÍ POTŘEB KLIENTA/ SPECIFIKACE POŽADAVKŮ KLIENTA

Požadavky a potřeby klienta

Informace o klientovi (zejména: zkušenosti, finanční situace, oblast podnikání, místo a zařízení nemovitosti a domácnosti klienta)

