

Pojistná smlouva číslo 0033696705

Pojistná smlouva pro pojištění profesní odpovědnosti PROFEX

Pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00
Zastoupena: pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci 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: 0033696705 - číslo pojistné smlouvy)
Klientská linka: 957 444 555

Pojistník (shodný s pojištěným): ITEAD a.s.
Sídlo: Masarykovo náměstí 1484; Pardubice; 53002
IČO: 00485829
Zápis v OR / ŽR: B 25 vedená u Krajského soudu v Hradci Králové
Telefon/fax: -
Korespondenční adresa: Masarykovo náměstí 1484; Pardubice; 53002
Bankovní spojení: -
Jednající osoba: Ing. VÁCLAV BALIHAR
Povinná osoba ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv: ne

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 pojistné smlouvy tvoří nedílný celek. Ujednání, která nemají písemnou podobu a nejsou obsahem této pojistné smlouvy, jsou neplatná.

Tato pojistná smlouva nahrazuje pojistnou smlouvu č. 0025583301, která zaniká dnem předcházejícím dni nabytí účinnosti této pojistné smlouvy (počátku pojištění). Nespotřebované pojistné převedeno na novou smlouvu.

Datum sjednání:	14.02.2024	Počátek pojištění:	01.03.2024	Konec pojištění:	28.02.2025
Pojistné období:	roční	Automatická obnova:	ano	Pojistné:	běžné

Samostatný zprostředkovatel:

Vázaný zástupce:

Správa pojistné smlouvy:

Útvar správy:

Bc. Denisa Zelinková

Pobočka Pardubice

Os. č.: dz11322

Sj. č. útvaru: 8893703000

PN: ne

Článek I. Úvodní ustanovení

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

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou. V případě sjednání automatické obnovy se pojištění prodlužuje vždy na další pojistné období, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí písemně druhému účastníku smlouvy, nejméně 6 týdnů před uplynutím pojistného období, že na dalším pojištění nemá zájem.

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

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 dále v pojistné smlouvě ujednáno jinak, pojištění se vztahuje na škodné události, které nastanou na území České republiky.

Článek II Druhy pojištění, předměty pojištění, pojistné částky, limity plnění a spoluúčasti

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZPROSTŘEDKOVATELE POJIŠTĚNÍ

Pojištění profesní odpovědnosti se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPP OD 1/16 (dále jen VPPOD), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění profesní odpovědnosti DPPPROF P 1/18 (dále jen DPPPROF) a Zvláštními smluvními ujednáními (dále jen ZSU) uvedenými pod konkrétním kódem níže v této pojistné smlouvě.

Pojištění profesní odpovědnosti se vztahuje právním předpisem stanovenou povinností pojištěného nahradit poškozenému újmu, vznikla-li mu povinnost k její náhradě v souvislosti s výkonem podnikatelské činnosti, u které příslušný právní předpis ukládá povinnost uzavřít pojištění odpovědnosti (výkon činnosti samostatného zprostředkovatele).

Ujednává se, že za dobu trvání pojištění se považuje období nastalé od data účinnosti první nahrazované pojistné smlouvy. V případě vzniku škodné události platí vždy ten limit pojistného plnění, který byl sjednán v pojistné smlouvě platné v době vzniku škodné události.

Rozsah pojistného krytí	Limit pojistného plnění/sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Pojistné
Základní rozsah pojistného krytí profesní odpovědnosti.	LP 1 300 380 EUR pro jednu PU / 1 924 560 EUR pro všechny PU	5 000 Kč	38 374 Kč
Celkové pojistné			38 374 Kč

Územní rozsah: Pojištění profesní odpovědnosti se vztahuje na škodné události nastalé na území Evropy (geografické území).

Výluky z pojištění:

Nad rámec výluk uvedených v VPPOD a DPPPROF platí pro pojištění profesní odpovědnosti další, dále uvedené výluky z pojištění:

Pojištění profesní odpovědnosti se nevztahuje na újmy vzniklé urážkou, pomluvou, lstí nebo pohrůzkou, sexuálními obtěžováními či zneužíváním nebo v důsledku jakékoliv diskriminace.

Pojištění profesní odpovědnosti se nevztahuje na újmy způsobené zaměstnancem pojištěného, který byl pojištěným dočasně přidělen k výkonu práce k jinému zaměstnavateli, a to na základě ujednání v pracovní smlouvě nebo dohodě o pracovní činnosti uzavřené mezi pojištěným a zaměstnancem (agenturní zaměstnávání).

Výkladová ustanovení:

Činností samostatného zprostředkovatele se rozumí soubor činností vykonávaných pojištěným ve smyslu zákona číslo 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.

Geografickým územím Evropa se pro účely tohoto pojištění rozumí území států: Albánie, Andorra, Belgie, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Černá Hora, Česko, Dánsko, Estonsko, Finsko, Francie, Chorvatsko, Irsko, Island, Itálie, Lichtenštejnsko, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Severní Makedonie, Malta, Moldavsko, Monako, Německo, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Rumunsko, Řecko, San Marino, Slovensko, Slovinsko, Spojené království Velké Británie, Srbsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Vatikán, včetně závislých a zámořských území (Akrotiri a Dhekelia, Faerské ostrovy, Gibraltar, Guernsey, Man, Jersey, Alandy, Špicberky). Geografické území Evropy zahrnuje rovněž území států Evropského hospodářského prostoru (EHP) a států Evropské unie (EU).

LP se pro účely tohoto pojištění rozumí, že horní hranice pojistného plnění je stanovena limitem pojistného plnění. Limit pojistného plnění je stanoven pro jednu a všechny pojistné události nastalé v průběhu pojistného období.

Článek III. Pojistné plnění

Vznikne-li právo na plnění z pojistné události, poskytne pojistitel plnění podle VPP a DPP uvedených v této pojistné smlouvě a dalších ujednáních uvedených v této pojistné smlouvě.

Vznik škodné události nahlásí pojistník bez zbytečného odkladu na adresu:

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
OLPU MO
P.O. BOX 28, 664 42 Modřice

Telefon: 841 444 555, fax: 547 213 468
olpumo@cpg.cz

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.

Článek IV.

Výše a způsob platby pojistného

Sjednaná pojistná nebezpečí	Pojistné
Pojištění odpovědnosti	38 374 Kč
Doplňková připojištění	0 Kč
Celkové pojistné za sjednané pojistné období	38 374 Kč
Frekvence plateb	roční
Spłátka pojistného	36 071 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 je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí šesti měsíců od předchozí splátky pojistného. V případě sjednání čtvrtletních splátek je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí třech měsíců od předchozí splátky pojistného.

Pojistné bude hrazeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800, variabilní symbol: 0033696705 (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.

Zpracování osobních údajů

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely zajištění *řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání*.
2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává **ke splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.
3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete na našich webových stránkách www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Článek VI.

Závěrečná ustanovení

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

Pojistník potvrzuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy v dostatečném předstihu seznámil s pojistnou smlouvou a jejími součástmi. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky a přílohy uvedené v pojistné smlouvě. Tyto dokumenty společně s pojistnou smlouvou upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění, pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník dále potvrzuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy v dostatečném předstihu seznámil s dokumentem Informace pro zájemce o pojištění (IpZoP), s Informačním dokumentem o pojistném produktu (IPID), s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Pojistník potvrzuje, že převzal pojistnou smlouvu a její součásti, dále pak dokument Informace pro zájemce o pojištění (IpZoP), Informační dokument o pojistném produktu (IPID), dokument Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění v listinné podobě nebo, s jeho předchozím souhlasem, v elektronické podobě prostřednictvím e-mailové adresy pojistníka uvedené v pojistné smlouvě a v dostatečném předstihu se s nimi seznámil.

Pojistník potvrzuje, že souhlasí s předáním pojistné smlouvy a jejích součástí, rovněž tak dokumentu Informace pro zájemce o pojištění (IpZoP), Informačního dokumentu o pojistném produktu (IPID) a dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění v listinné podobě.

Pojistník dále potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou správné a aktuální.

Pojistník potvrzuje, že pojišťitel může tyto údaje použít i v případě všech dříve uzavřených pojistných smluv, ve kterých je pojištěním nebo pojištěným. Analogicky může pojišťitel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené pojistné smlouvy. Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojišťitel obdržet také prostřednictvím informačního systému Správy základních registrů, v takovém případě bude za správnou považována adresa trvalého pobytu ze Správy základních registrů.

Písemnosti lze doručovat prostřednictvím datové schránky. Pokud má pojišťník zpřístupněnou datovou schránku a pojišťitel mu do ní doručuje písemnost, nebude už tutéž písemnost posílat prostřednictvím držitele poštovní licence. Písemnost bude považována za doručenu v souladu s příslušným právním předpisem.

Odchylně od Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti VPPOD 1/16, článek 15 se ujednává, že zpracování osobních údajů se řídí dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a oddílem této pojistné smlouvy nazvaným ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ.

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embargo se považují zejména sankce a embargo Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

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

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

Právní vztahy vzniklé z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou se řídí českými právními předpisy a případné spory z těchto právních vztahů vzniklé rozhodují české soudy.

Pojistná smlouva byla vyhotovena ve 2 stejnopisech, 1 vyhotovení obdrží pojišťitel a 1 vyhotovení obdrží pojišťník.

Smluvní strany pojistné smlouvy prohlašují, že si obsah této pojistné smlouvy a všech jejích nedílných součástí přečetly, že je jim jasný a srozumitelný, a že s ním a s nimi bez výhrad souhlasí.

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí pojistné podmínky: VPPOD 1/16, DPPPPOF P 1/18.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že s účinností k 29.02.2024 ve 24 hodin zanikají veškerá pojištění sjednaná pojistnou smlouvou číslo 0025583301.

Smluvní strany se dále dohodly, že případné nespotřebované pojistné z pojistné smlouvy číslo 0025583301 bude pojistníkovi pojistitelem vypořádáno dle způsobu zvoleného pojistníkem v této smlouvě. Tím není dotčeno právo pojistitele na zápočet svých případných splatných pohledávek vůči pojistníkovi.

Smluvní strany se dále dohodly, že případné neuhrazené pohledávky pojistitele za pojistníkem, z pojistné smlouvy číslo 0025583301, budou pojistníkem pojistiteli uhrazeny na základě písemné výzvy pojistitele doručené pojistníkovi.

Tato ujednání platí pouze pokud pojištění sjednaná smlouvou číslo 0025583301, nezanikla dříve z jiného důvodu.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ Osoba, která provedla identifikaci pojistníka podle platných právních předpisů (zejména zákona č. 253/2008 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Číslo distributora pojištění	Jednající osoba	Identifikace (jméno, příjmení nebo název společnosti)	
Osobní evidenční č./Ident. číslo	Jednající osoba	Jméno a příjmení	Telefon
Osobní evidenční č./Ident. číslo		Jméno a příjmení	Telefon
dz11322		Bc. Denisa Zelinková	

ITEAD a.s.
Pardubice, Zelené předměstí,
Masarykova nám. 1484, PSČ 530 02
IČ: 00898918, DIČ: CZ00898918

ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
PRHradec Králové
pobočka Pardubice
Smilova 429, Pardubice, PSČ: 530 02
IČ: 00336967, DIČ: CZ00336967

Podpis pojistníka pojištěného (1)

Podpis distributora pojištění (1)

Přílohy pojistné smlouvy: VPP, DPP, ZSU dle textu pojistné smlouvy
Výpis z OR (ŽL, koncesní listina, jiná listina) pojištěného/pojistníka
Oprávnění k činnosti
Záznam z jednání