

Vážený klient
VÝTAHY VP PRAHA s.r.o.
Poděbradská 186/56
198 00 Praha 98

43915627
794

Pojistka k pojistné smlouvě č. 4400002051

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group,
vydává tuto pojistku jako potvrzení o uzavření pojistné smlouvy.

Trend - standardní pojištění podnikatelských rizik

Pojistník: VÝTAHY VP PRAHA s.r.o.

IČ/Rodné číslo: 27565114

Adresa: Poděbradská 186/56
198 00 Praha 98

Pojištěný: VÝTAHY VP PRAHA s.r.o.

IČ/Rodné číslo: 27565114

Adresa: Poděbradská 186/56
198 00 Praha 98

Pojistná smlouva a pojištění se sjednávají na dobu: neurčitou
Počátek pojištění: 1. 7. 2006

Pojištění se sjednává pro případ pojistných nebezpečí uvedených v pojistné smlouvě.

Pojistná období: 12 měsíců

Pojistné za pojistné období: 9 722 Kč

První pojistné období začíná dnem počátku pojištění.

Další pojistná období začínají vždy k datu: 1. 7. každého roku.

Další údaje jsou uvedeny na druhé straně.

TELEFON: 800 105 105 • FAX: 547 212 602 • E-MAIL: info@koop.cz • www.koop.cz • INFOLINKA 800 105 105 • IČ 47116617 • DIČ CZ47116617
sídlo: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Templová 747, Praha 1, zaps. u rejstříkového soudu v Praze, spis. zn. B 1897, základní kapitál: 3 mld. Kč

VÝTAHY VP PRAHA s.r.o.
Poděbradská 56/186
180 66 Praha 9
tel.: 283 883 336
DIČ: CZ27565114

15. 11. 2013



Pojistné za pojistné období je splatné vždy k prvnímu dni dohodnutého pojistného období na účet pojistitele:

Peněžní ústav:	Česká spořitelna a.s.
Číslo účtu:	380031-50050022/0800
Konstantní symbol:	3559 (složenka)
	3558 (bankovní převod)
Variabilní symbol:	4400002051

Budete-li požadovat jakoukoliv změnu v pojištění, obraťte se prosím na svého poradce společnosti ZFP akademie, a.s., který pojištění sjednal.

Kontaktní adresa: ZFP akademie, a.s.
17. listopadu 12
690 02 BŘECLAV
tel.: 519 361 240

Adresa našeho kontaktního pracoviště:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Brněnská 634
664 42 MODŘICE

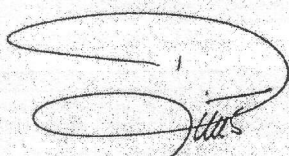
Zelená linka (bezplatná): 800 105 105, fax: 547 212 602, e-mail: info@koop.cz

Dojde-li ke škodné události, která by mohla být důvodem vzniku práva na pojistné plnění, obraťte se prosím bez zbytečného odkladu na naši nejbližší kancelář nebo na makléře, který pojištění zprostředkoval. Ústní nebo telefonické oznámení pak potvrďte písemně.

V písemném styku s pojišťovnou se obračejte vždy na výše uvedené kontaktní pracoviště. V každém sdělení uvádějte přesné číslo pojistné smlouvy.

Zkontrolujte si prosím tyto základní údaje a v případě nesrovnalostí nás kontaktujte. Do pojistné smlouvy si prosím doplňte její číslo (je uvedeno v záhlaví této pojistky). Doporučujeme Vám také, abyste si smlouvu a pojistku uložili společně.

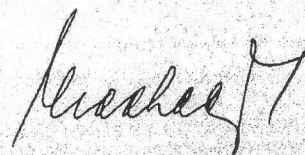
Děkujeme Vám za důvěru, kterou jste nám projevili (a) sjednáním tohoto pojištění.



Ing. Martin Diviš, MBA
předseda představenstva
a generální ředitel

27. 8. 2008

Tento doklad byl vyhotoven počítačem.



JUDr. Hana Macháčová
členka představenstva
a ředitelka

F. POJIŠTĚNÍ VĚCÍ PŘI SILNIČNÍ DOPRAVĚ

Riziková skupina	Sjednáva se doplnkové pojištění pro případ odcizení?	Územní platnost pojištění	Limit pojištění plnění (Kč)	Spoluúčast* (Kč)	Sazba (%)	Celkový koeficient
RIZ ☐	☐ Ano ☐ Ne	☐ ČR ☐ ČR a sousední státy				
SPZ / RZ vozidla:						
RIZ ☐	☐ Ano ☐ Ne	☐ ČR ☐ ČR a sousední státy				
SPZ / RZ vozidla:						
RIZ ☐	☐ Ano ☐ Ne	☐ ČR ☐ ČR a sousední státy				
SPZ / RZ vozidla:						

* Dojde-li k pojistné události odcizením, podílí se oprávněná osoba na pojistném plnění sjednanou spoluúčastí, min. však ve výši 10% z pojistného plnění, min. částkou 10 000 Kč.

Roční pojistné celkem

G. POJIŠTĚNÍ POSLA

Limit pojištění plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%)
------------------------------	------------------	-----------

H. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD PŘERUŠENÍ NEBO OMEZENÍ PROVOZU

Limit pojištění plnění (Kč):	Spoluúčast (kalendářních dnů):	Stupeň rizika:	Sazba (%)	Koeficient:
------------------------------	--------------------------------	----------------	-----------	-------------

I. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Kód nejrizikovější činnosti pojištěného:	2220	Stupeň rizikovitosti:	223C
Kód typu subjektu:	011	Roční příjmy pojištěného (Kč):	5000 000

Základní pojištění

Rozsah pojištění:	Územní platnost pojištění:	Limit pojištění plnění (Kč):
☒ obecná odpovědnost	☒ ČR ☐ ČR a sousední státy	4000 000
☐ obecná odpovědnost + odpovědnost za výrobek	☐ Evropa ☐ celý svět mimo USA a Kanady	
Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč):	Sazba (%) / Výchozí sazba (Kč):	Spoluúčast (Kč):
K _{LPSÚ} 0,15 / K _{území} 1	K _{příjmy} (K _{význam}) 6200 / K _{výrobek}	2500

Rozsah pojištění:	Územní platnost pojištění:	Limit pojištění plnění (Kč):
☐ odpovědnost za výrobek	☐ ČR ☐ ČR a sousední státy	
	☐ Evropa ☐ celý svět mimo USA a Kanady	
Základna - Příjmy (Kč):	Sazba (%) / Výchozí sazba (Kč):	Spoluúčast (Kč):
K _{LPSÚ} / K _{území} / K _{příjmy}		

Dodatková pojištění

Sjednáva se pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na movité věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti?				☐ Ano ☐ Ne
Jsou převzatými věcmi i motorová vozidla?				☐ Ano ☐ Ne
D	Omezený limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%)	K _{SÚ}
Sjednáva se pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na movité věci, kterou pojištěný oprávněně užívá (s výjimkou škod na užíváním motorovým vozidlem)?				
E	Omezený limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%)	K _{SÚ}
Sjednáva se pojištění náhrady nákladů léčby vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči poskytovanou zaměstnanci pojištěného, který utrpěl tělesnou újmu v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání?				
G	Omezený limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (%)	K _{SÚ}

Roční pojistné za dodatková pojištění celkem

J. ÚDAJE O POJISTNÉM

Druh pojištění	Roční pojistné	Druh pojištění	Roční pojistné
Zveřejnění	1260,- Kč	Pojištění věcí při silniční dopravě	Kč
Pojištění pro případ odcizení	5813,- Kč	Pojištění posla	Kč
Pojištění pro případ vandalismu	Kč	Pojištění přerušení nebo omezení provozu	Kč
Pojištění skel	Kč	Pojištění odpovědnosti za škodu - základní	5890,- Kč
Pojištění strojů	Kč	Pojištění odpovědnosti za škodu - dodatková	Kč
Pojištění elektronických zařízení	Kč	Celkové roční pojistné před slevou	12963,- Kč

Běžné pojistné s pojistným obdobím: ☒ 12 měsíců ☐ 6 měsíců ☐ 3 měsíce Jednorázové pojistné: ☐

Sleva za délku pojistného období	5 %	Celkové roční pojistné po slevě	9921,296 Kč
Obchodní sleva	20 %	Pojistné za pojistné období	9921,- Kč
Slevy celkem	25 %		

Přírůstek za krátkodobé pojištění	%	Jednorázové pojistné	Kč
-----------------------------------	---	----------------------	----

Pojistné za první pojistné období nebo jednorázové pojistné ve výši: Kč bylo zapláceno inkasním blokem č. Variabilní symbol: 44100002051

Způsob platby: ☐ poštovní poukázkou ☒ převodním příkazem - s připomenutím platby ☐ trvalým příkazem - bez připomenutí platby

K. ZVLÁŠTNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ VZTAHUJÍCÍ SE K PLNĚNÍ POJISTITELE

Celkový limit plnění pro případ povodně nebo záplavy: Kč

L. PŘÍLOHY POJISTNÉ SMLOUVY

Tato pojistná smlouva obsahuje 1 ks příloh „MAJ“ 1 ks příloh „SV“ 1 ks příloh „SE“ 1 ks příloh VZOB.

M. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ**N. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

- Pojistník prohlašuje, že:
 - věci nebo činnosti uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele (není-li v části „M“ této pojistné smlouvy uvedeno jinak),
 - všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny,
 - úplně a pravdivě odpovědět na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
- mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě, a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů,
- byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této smlouvy.
- Není-li uvedeno datum konce pojištění, platí, že pojistná smlouva se sjednává na dobu neurčitou.
- Běžné pojistné je splatné prvního dne pojistného období a jednorázové pojistné dnem počátku pojištění (není-li v části „M“ této pojistné smlouvy uvedeno jinak).

Pojistná smlouva uzavřena: 2.6.06/2.0.0.6

Mgr. Jitka Holcová
40896
Podpis zástupce pojistitele

Podpis pojistníka