

UNIQA pojišťovna, a.s., Evropská 136, 160 12
Praha 6, IČO: 49240480, tel.: +420 488 125 125, zapsána u
Městského soudu v Praze, oddíl B, č. vložky 2012.



Údaje o osobách

Pojistitel:	UNIQA pojišťovna, a.s.
IČO	49240480
Adresa:	Evropská 136, 160 12 Praha 6
Pojistník/pojištěný	INNORoads s.r.o.
IČO/RČ	26082250
Adresa:	Inovační 122 Zlatníky - Hodkovice 25241
Korespondenční adresa:	Zelená 501 Sulice - Nechanice 25168
Telefon:	724805724
E-mail:	rherremans@powercem.cz
	Pojistník je zároveň pojištěným.
Pojištěný pro:	(B) Pojištění odpovědnosti
Oprávněná osoba:	Není-li v pojistných podmínkách nebo v pojistné smlouvě níže ujednáno jinak, oprávněnou osobou je pojištěný.

B. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Doplňkové informace		
Rozsah činností:	Všechny činnosti dle oprávnění	
Pojištěné činnosti:	Činnosti pojištěného dle platných oprávnění	
Rozhodná činnost:	A12K Provádění staveb, jejich změn a odstraňování	
Riziková skupina:	5/ Skupina C	
Vyloučené činnosti:		
Zvláštní ujednání:		
Základna výpočtu:	Roční čistý obrat	25 000 000 Kč

Pojistná nebezpečí: kompletní rozsah základního pojištění odpovědnosti – viz Informační list

Základní pojištění – pojištění nebezpečí	Územní platnost	Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
Újma při ublížení na zdraví a při usmrcení (včetně újmy nemajetkové, duševních útrap a újmy na živém zvířeti)	ČR	15 000 000 Kč	40 000 Kč	20 663 Kč
Škoda vzniklá poškozením, zničením nebo pohřešováním věci				
Následná finanční škoda				
Náklady právní ochrany				
Náhrada nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch třetích osoby i pracovníka pojištěného				
Úhrada regresní náhrady orgánu nemocenského pojištění				
Odpovědnost vlastníka a uživatele (nájemce) budovy nebo pozemku				
Provoz vozidla nad rámec povinného ručení a provoz vozidla jako pracovního stroje				
Škoda, újma vzniklá uční, žáku, studentu při praktickém vyučování				
Škoda na podzemním a nadzemním vedení				
Škoda způsobená při pastvě zvířaty				
Škoda způsobená pozvolným vnikáním vlhka				
Ručení vlastníka pozemní komunikace za správce pozemní komunikace				
Odpovědnost za pomocníka				
Retroaktivní krytí				
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM – Základní pojištění odpovědnosti				20 663 Kč

* Územní platnost Svět – celosvětový rozsah mimo území USA a Kanady, Austrálie

Pojistná nebezpečí: detailní rozsah níže uvedených dodatkových pojištění - dle jednotlivých bodů čl. 5 UCZ/Odp-P/20

Pojistná nebezpečí	Územní platnost	Sublimit plnění	Spoluúčast	Roční pojistné
Vada výrobku (čl.5 bod 1)	ČR	15 000 000 Kč	40 000 Kč	2 067 Kč

ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM – Dodatková pojištění odpovědnosti**2 067 Kč**

* Územní platnost Svět – celosvětový rozsah mimo území USA a Kanady, Austrálie

Rekapitulace pojistného

Pojistné nebezpečí			Roční pojistné
Základní pojištění odpovědnosti			20 663 Kč
Dodatková pojištění odpovědnosti			2 067 Kč
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM			22 730 Kč
Obchodní sleva			20 %
Celková sleva		20 %	4 546 Kč
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM po slevě			18 184 Kč
Lhůtní pojistné - ročně			18 184 Kč
Trvání pojištění	Počátek pojištění	Konec pojištění	Aut. prodloužení
S automatickým prodloužením	04.06.2021	04.06.2022	Ano
Způsob placení pojistného	Číslo účtu / SIPO	Kód banky	Variabilní symbol
Příkaz k úhradě			2934845009
První platba	Příkaz k úhradě		
Oprávnění k činnosti			
Výpis z obchodního rejstříku Výpis z živnostenského rejstříku			
Přílohy			
Všeobecné pojistné podmínky – Soubor pojistných podmínek pro pojištění podnikatelů/20			

Zvláštní smluvní ujednání					
Pojistník bere na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1 %, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3. VPP UCZ/15.					
Souhlas s oslovením k provedení indexace pojistných částek:		Ne			
Prohlášení pojistníka a pojištěného/ných					
Potvrzuji, že jsem převzal, byl jsem seznámen a souhlasím se všeobecnými a doplňkovými pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy: •VPP UCZ/15 - Všeobecné pojistné podmínky – obecná část •UCZ/Odp/20 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti - zvláštní část •UCZ/Odp-P/20 - Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti podnikatele a právnické osoby - zvláštní část Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a. Ochrana osobních údajů získaných v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy se řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Pojistník je povinen pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby, řádně a včas informovat o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v článku 13, resp. v článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím samostatné listiny obsahující informace o zpracování osobních údajů dle článku 13, resp. článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a to poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem. Souhlasím s tím, aby pojistitel uvedl mé jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění. Jsou-li pojistník a pojištěný odlišnými osobami, pak pojištěný svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Prohlašuji, že nejsem povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „povinný subjekt“), a tedy že pojistná smlouva nepodléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č.340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „registr smluv“). Beru na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídám společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne. Bez ohledu na všechna ostatní ustanovení této smlouvy pojistitel neposkytne pojistné plnění či jakékoliv jiné plnění z pojištění, pokud by takový postup byl v rozporu s ekonomickými, obchodními nebo finančními sankcemi a/nebo embargy Rady bezpečnosti OSN, Evropské unie nebo jakýmkoliv vnitrostátními právními předpisy či právními předpisy Evropské unie, které se vztahují na účastníky tohoto pojištění. To platí také pro hospodářské, obchodní nebo finanční sankce a/nebo embargo vydaná Spojenými státy americkými nebo jinými zeměmi, není-li to v rozporu s právními předpisy Evropské unie nebo vnitrostátními právními předpisy. Výše uvedené se použije obdobně i pro zajistné smlouvy. Je-li v tomto Návrhu uvedena jako kontaktní údaj e-mailová adresa potvrzuji, že tato adresa je má kontaktní emailová adresa a mám k elektronické poště doručované na tuto e-mailovou adresu přístup. Zároveň prohlašuji, že souhlasím se zasíláním veškeré dokumentace k pojistné smlouvě, sjednávaným pojištěním a připojištěním (včetně pojistky) na emailovou adresu uvedenou v tomto Návrhu a zavazuji se v případě změny kontaktní emailové adresy tuto změnu neprodleně oznámit pojistiteli.					
Pojišťovací zprostředkovatel					
	Jméno, příjmení (název)	Osobní číslo	Telefon	Podíl na první provizi	Podíl na následné provizi
1.	Hynek Jansa	70044078	606434353	100,00 %	100,00 %
	E-mail				
	hynek.jansa@obchod.uniqa.cz				
Číslo Záznamu z jednání		Zdůvodnění rozdílu od rady/doporučení			
999010858823		Dle požadavků klienta			
Tato pojistná smlouva č. 2934845009 má 5 stran pojistné smlouvy a 0 stran příloh (viz výše)					
Podpisy smluvních stran					
Datum	Hodina	Místo			
03.06.2021	10:08				
Podpis osoby oprávněné jednat za UNIQA pojišťovna a.s.		Podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka			

Jsou-li pojistník a pojištěný odlišnými osobami, pak pojištěný svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou pojistník nebo osoba odlišná od pojistníka i pojištěného, pak pojištěný svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabyla oprávněná osoba uvedená výše uvedená. (neplatí pro pojištění odpovědnosti)