

Pojištění podnikatele a právnických osob
Pojistná smlouva číslo: 85934325-18
Stav k datu 5. 6. 2017
Kód produktu: DP

Úvodní část pojistné smlouvy č.: 85934325-18

1. Smluvní strany

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04, Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Pojistník (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: ADM Mášl s.r.o.

IČ: 26074800

Ulice, č. p.: Ráveň, 16

Obec: Kaplice I, PSČ: 382 41, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH: ANO

Telefon: +420 737 231 655, E-mail: menzingerova.adm@seznam.cz

Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě: Dana MIKESKOVÁ

Telefon: +420 387841546, E-mail: DANA.MIKESKOVA@CESKAPOJISTOVNA.CZ

2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

2.1. Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Výúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

2.2. Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

2.3. Právem rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.

2.4. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně písemně informovat (postačí e-mailová zpráva) pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv a o jejím uveřejnění. Pojistník je povinen při zaslání smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného znění smlouvy odstraněny veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, nezveřejňují.

2.5. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a. s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížnostmi se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, kde rá je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

2.6. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.



TC8995400202A



O2204609101453

Pojištění na období

A. MIL.

Pojistná smlouva č.: 85934325-18
Stav k datu 5. 6. 2017

Kód produktu: DP

2.7. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné k 5. 6. 2017.

2.8. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 8593432518.

3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších údajů (identifikačních, adresních, komunikačních) uvedenými v článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojistěných.

Smlouva uzavřena v l. Pátek 7. 6. 2017

dne 5. 6. 2017 v 14 hodin 00 minut

ADM Mášl s.r.o.

ADM Mášl s.r.o.
Flávek 18, 650 01 Kaplice
tel. 00420 380 521 395

Podpis (razítko) [Razítko]
IČO: 280 04 500 / DIČ: CZ22074800

Dana MIKESKOVÁ
5009




Dana Mikesková

Zástupce ČP Distribuce,
dceřiné společnosti Česká pojišťovna
TOP poradce, Jihomoravský kraj
Pražská tř. 1280, 370 04 Česká Budejovice
T: 603310885, E: dana.mikeskova@ceskapojistovna.cz
IČO: 608 25 007, Řečič: u ČNB-227480PPZ

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.,
pověřeného uzavřením této smlouvy



Pojistná smlouva číslo: 85934325-18
 Datum počátku pojištění: 5. 6. 2017
 Kód pojištění: DPD01
 Pořadové číslo pojištění: 1



TC88939002027

Pojištění odpovědnosti silničního dopravce

1. Smluvní strany Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

Pojistník, pojištěný:

Název firmy: ADM Mášl s.r.o.
 IČO: 26074800

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce nebo zasíla-tele VPPDZ-P-01/2014 (dále jen „VPPDZ-P“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojištěvny

Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?
 NE

4. Rozsah pojištění a pojištěná nebezpečí

4.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu vyplývající z přepravních smluv vzniklou jinému na věci v důsledku škodné události, ke které došlo v době trvání pojištění při silniční dopra-vě dle:

Koncesní listiny č. ŽU-19/ZK1-079/05 vydané/ho Městským úřadem v v Kaplici dne 21. 6. 2005

4.2. Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění v Kč

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem
 Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluičasti

1 000 000,-
 Česká republika, Evropa
 10%, min. 2 500,- Kč


4.3. Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou při dopravě prováděné těmito vozidly:

položka	značka	RZ
1	Fiat Ducato	7C31448
2	Ducato	6C82373
3	Iveco	3C50372
4	Iveco	3C50520

4.4. Ujednává se, že pojištění se vztahuje i na ty případy povinnosti nahradit škodu, kdy škodná událost nastala na území asijské části Turecka.

4.5. Ujednává se, že pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou na nemotorových silničních vozidlech (návě- sech) přepravovaných po vlastní ose a tažených motorovým vozidlem pojištěného. Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se vztahuje na přepravu nových návěsů, které jsou předmětem přepravní smlouvy pojištěného a druhé smluvní strany. Pojištění se nevztahuje na přepravu ojetých, poškozených či havarovaných návěsů.

Dále se ujednává, že pojištění se nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu způsobenou:
 a) funkčním namáháním a opotřebením přepravovaného návěsu,



O2204609101488

Pojistná smlouva č.: 85934325-18
Datum počátku pojištění: 5. 6. 2017

Kód pojištění: DPD01
Pořadové číslo pojištění: 1

- b) neodborným zacházením s přepravovaným návešem nepovolanou nebo nekvalifikovanou osobou,
c) vlivem chybějících dílů, resp. vybavení návesu v okamžiku zahájení přepravy.

5. Přehled pojistného pro pojištění v základním rozsahu a pro připojištění

Pol. č.	Pojistné nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Základní rozsah	23 100,-

Pojištění se sjednává s obchodní slevou 30,00 %, tj. v Kč 6 930,-
Roční pojistné 16 170,-
Celkové roční pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč 16 170,-

Podkladem pro stanovení výše pojistného je počet vozidel, sjednaný rozsah pojištění a údaje o škodním průběhu pojištění.

Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

6. Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 5. 6. 2017 do 24:00 hod. dne 4. 6. 2018.

7. Závěrečná ujednání

7.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

7.2. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. pojistné smlouvy,
- sazebník poplatků.

7.3. Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Přílohy

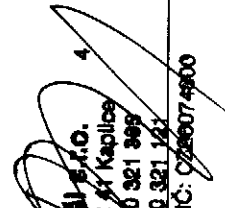
Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Koncesní listina č. ŽU-19/ZKL-079/05

Sjednáno v Č. Třebově dne 4. 6. 2017 v 14 hodin 00 minut

ADM Mášl s.r.o.

Dana MIKESKOVÁ
5009

 Dana Mikesková
Zastupce ČP Distribuce,
dceřiné společnosti České pojišťovny


ADM Mášl s.r.o.
Ráveň 12a, 462 51 Kaplice
tel. 60420 330 321 399
fax 60420 330 321 147

TOP poradce, Jihočeský kraj
Pražská tř. 1280, 374 04, Česká Budějovice
T: 603310885, E: dana.mikeskova@ceskapojistovna.cz
IČO: 688 75 097, Rač.ú. u ČNB: 227436117

Podpis (a razítko) ČP Distribuce, a.s., IČO: 0256074900

Podpis a razítko zastupce České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této smlouvy

