

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění podnikatele a právnických osob

číslo 4387684468

SMLUVNÍ STRANY

Pojišťovna

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, a je členem skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovavic skupin, vedeném IVASS

Pojistník

Jméno, příjmení Bc. Milan Mattanelli
IČO / Datum narození 71091432 / 18. 6. 1975
Adresa Tréglöva 808/7, 152 00 Praha 52, ČESKÁ REPUBLIKA
Plátce DPH NE

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

Správce pojistné smlouvy

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem Ing. Marie Pěkná, IČO: 12510351, ziskatelské číslo: 941382921, viz Informace o zprostředkovateli.

I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu od **00:00 hod. dne 18. 3. 2020** do konce pojistného roku ve smyslu ujednání této pojistné smlouvy. Tato pojistná smlouva se sjednává s **automatickou prodloužením**. Datum obnovy je stanoven na **18. 3.** každého kalendářního roku.

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Individuální pojištění odpovědnosti	18. 3. 2020	3 740 Kč
	Celkové roční pojištění		3 740 Kč

* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírůzích dle Vyúčtování pojistného.

III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

A. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Kód produktu: DPX01 / 1

1. INDIVIDUÁLNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Rozsah pojištění je uveden na příloze této pojistné smlouvy.

IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujedná se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné vždy k 18. 3. každého roku.

Číslo účtu 246246/5500
Variabilní symbol 4387684468

V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- 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 rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

4. Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
5. 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 (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.
6. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generali 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 stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
7. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.
8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
- pojistné podmínky dle části III.,
 - sazebník administrativních poplatků,
 - stručná informace o zpracování osobních údajů.


Pojistná smlouva uzavřena v Praze dne 14.3.2020 v 10 hodin 15 minut

Bc. Milan Mattanelli

Ing. Marie Pěkná
941382921, IČO: 12510351


Podpis (a razítko) pojistníka




Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy

MILAN MATTANELLI

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy: 4387684468

► Klient

Typ osoby **fyzická osoba podnikající**
 Jméno, příjmení **Bc. Milan Mattanelli**
 Datum narození **18. 6. 1975**
 IČO **71091432**
 Bydliště **Tréglava 808/7, 152 00 Praha 52, ČESKÁ REPUBLIKA**

► Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů

- | | | |
|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| ✓ Příjmy firmy | ✓ Majetková situace firmy | ✓ Počet zaměstnanců |
| ✓ Investiční záměr | ✓ Stávající zajištění firmy | ✓ Druh podnikání firmy |

► Klient žádá o sjednání těchto pojistných produktů:

- ✓ pojištění odpovědnosti

► Specifické požadavky klienta:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

► Vyjádření pojišťovacího zprostředkovatele/zástupce pojišťovny:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

► Klient byl seznámen a převzal:

- sazebník administrativních poplatků
- informace o zprostředkovateli
- příslušné pojistné podmínky

► Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Na základě údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient svým podpisem potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.


V  dne 17. 3. 2020

Bc. Milan Mattanelli

Tereza Hamplová
941011146


 Podpis (a razítko) pojistníka




 Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.
 pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy