

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	Omega facilities s.r.o.
IČO/RČ	05292921
Adresa:	Na Folimance 2155 /15 Praha 2 12000
Telefon:	
E-mail:	
	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

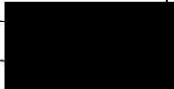
Rozsah činností:	Všechny činnosti dle oprávnění
Pojištěné činnosti:	Činnosti pojištěného dle platných oprávnění
Rozhodná činnost:	A12K Provádění staveb, jejich změn a odstraňování
Riziková skupina:	5/ Skupina C
Vyloučené činnosti:	
Zvláštní ujednání:	
Základna výpočtu:	Roční čistý obrat

Zdeněk Petrák Digitálně
podepsal Zdeněk
Petrák
Datum: 2021.01.14
01:35:43 +01'00'

Základní pojištění odpovědnosti

dle čl. 4 UCZ/Odp-P/20

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	ČR	15 000 000 Kč		
Škoda vzniklá poškozením, zničením nebo pohřešování 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				
* Územní platnost Svět – celosvětový rozsah mimo území USA a Kanady, Austrálie				

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

Dodatková pojištění odpovědnosti

dle čl. 5 UCZ/Odp-P/20

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		
Přenos choroby (čl.5 bod 2)	ČR	15 000 000 Kč		
Nemajetková újma jiná (čl.5 bod 3)	ČR	5 000 000 Kč		
Věci vnesené a odložené třetích osob a zaměstnanců (čl.5 bod 4)	ČR	1 000 000 Kč		
Věci užívané a převzaté (čl.5 bod 5) - bez vozidel a strojů	ČR	1 000 000 Kč		
Finanční škody (čl.5 bod 6)	ČR	1 000 000 Kč		
Finanční škoda vadou výrobku - demontáž (čl.5 bod 7)	ČR	500 000 Kč		
Finanční škoda vadou výrobku - smísení (čl.5 bod 8)	ČR	500 000 Kč		
Křížová odpovědnost (čl.5 bod 9)	ČR	5 000 000 Kč		
Majetková propojenost (čl.5 bod 10)	ČR	5 000 000 Kč		
Škody a újmy člena orgánu (čl.5 bod 11)	ČR	5 000 000 Kč		

ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM – Dodatková pojištění odpovědnosti

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

Rekapitulace pojistného

Pojistné nebezpečí

Základní pojištění odpovědnosti

Dodatková pojištění odpovědnosti

ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM

Obchodní sleva

Celková sleva

20 %

ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM po slevě

Lhůtní pojistné - ročně

Roční pojistné

Trvání pojištění

S automatickým prodloužením

Počátek pojištění

20.11.2020

Konec pojištění

20.11.2021

Aut. prodloužení

Ano

Způsob placení pojistného

Příkaz k úhradě

První platba

Číslo účtu / SIPO

Kód banky

Variabilní symbol

Příkaz k úhradě

Oprávnění k činnosti

Výpis z obchodního 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 zasláním 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. Jana Vlčková			100,00 %	100,00 %
E-mail				

Číslo Záznamu z jednání

VLASTNÍ

Zdůvodnění rozdílu od rady/doporučení

dle požadavku klienta

Tato pojistná smlouva nahrazuje pojistné smlouvy č.

Podpisy smluvních stran

Datum	Hodina	Místo
20.11.2020	10:05	

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)