



# Pojistná smlouva

## Č.5101260570

pro pojištění podnikatelských rizik "TREND

(dále jen "pojistitel")

### **REMI, spol. s.r.o.**

Zastoupená:

Moule Petr, jednatel

IČ:49613201

DIČ:CZ49613201

se sídlem v Vršovická 895, č. or. 18, Praha 10, 10100, Česká republika Tel: 602255081

Fax: 271740653 Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "pojistník")

### **POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU**

Základní pojištění

**Sjednává se pojištění obecné odpovědnosti.**

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území České republiky.

Limit pojistného plnění: **1 000 000 Kč.**

Pojištění se sjednává se spoluúčastí 2 500 Kč.

**CLANEK III.**  
**Údaje o pojistném**

**Pojistné :**

**Pojištění odpovědnosti za škodu - základní**

Roční pojistné ..... **2 860,00 Kč**

**Celkové roční pojistné**

**2 860,00 Kč**

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.

**Pojistné za pojistné období**

**2 860,00 Kč**

2. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:  
k 10.3  
každého roku převodním příkazem s připomenutím platby na účet pojistitele. Peněžní  
ústav: Česká spořitelna a.s. Číslo účtu: 220038-50050022 Kód banky: 0800  
Konstantní symbol: 3558 Variabilní symbol: 5101260570

**ČLÁNEK IV.**  
**Závěrečná ustanovení**

1. Pojistník prohlašuje, že:
- a) věci nebo činnosti uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele,
  - b) 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,
  - c) úplně a pravdivě odpověděl 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,
  - d) 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,
  - e) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této smlouvy.
2. Hlášení škodných událostí.  
Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu písemně na adresu:

Kooperativa, pojišťovna, a. s.  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Centrální podatelna  
Brněnská 634  
664 42 MODŘÍCE  
Mail: [podatelna@koop.cz](mailto:podatelna@koop.cz)  
FAX: 547 212 602 , 547 212 561

3. Smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech.  
Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel obdrží 2 stejnopisy. Tato smlouva obsahuje 4 stran a přílohy č. 1xŽL

**Za pojistníka:**

V Praze dne 10.2.2006

**Za pojistitele:**

V Praze dne 10.2.2006

REMI spol.s.r.o.



Vrchoňář 11  
**Moule Petr, jednatel**

1

**Velíšhravá J5ylva**

**Jásková/Éva, Ing.**