Číslo pojistné smlouvy: **0519377064**
Tato smlouva nahrazuje pojistnou smlouvu č.: -
PZ: **36863**

POJISTNÁ SMLOUVA
pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání

0519377064

zavřená podle platné legislativy mezi Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s., se sídlem v Praze 2, Římská 45, PSČ: 120 00, Česká republika, IČ: 46973451, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddílu B, vložce č. 2742 (dále jen pojistitel)

Zastoupená: CB FLORIAN s.r.o., mob.:602409324, e-mail:cbflorian@seznam.cz

POJISTNÍK (ten, kdo s pojistitelem uzavírá tuto smlouvu)

Obchodní jméno: **OBEC JANKOV** IČ: **00245020**
Dlouhý název:
Za firmu sjednává: **ING. JAN JÍLEK**
Telefon: Mobil: **775106025**
Adresa: Ulice: **JANKOV** Čís. pop. / orient.: **46**
Obec: **JANKOV** PSČ: **37384**
Okres: **ČESKÉ BUDĚJOVICE**

POJIŠTĚNÝ

Titul před: Příjmení: **VANĚK** Jméno: **RUDOLF**
Titul za: Telefon:
Adresa: Ulice: **JANKOV** Čís. pop. / orient.: **71**
Obec: **JANKOV** PSČ: **37384**
Okres: **ČESKÉ BUDĚJOVICE**

SPECIFIKACE POJIŠTĚNÍ

Povolání pojištěného: **DOBROVOLNÝ HASIČ** Riziková skupina: **1** Řízení dopravního prostředku: **ano**
Místo pojištění: **ČR** Spoluúčast: **10 %,** min.: **1 000 Kč** Pojistná částka: **200 000 Kč**
Připojištění finanční škody: Cena: **160 Kč**

REKAPITULACE

Datum počátku pojištění: **04.10.2019**
Datum konce pojištění:

Běžné pojistné:		**1 760 Kč**
Sleva roční:	**5 %**	**88 Kč**
Sleva ostatní: **odpovědnost hasiče**	**50 %**	**880 Kč**
Splátka pojistného:	**1**x ročně	**792 Kč**
Upravené roční pojistné:		**0 Kč**
Jednorázový poplatek:		**0 Kč**
První pojistné:		**792 Kč**

První splátka pojistného bude uhrazena ke dni: **04.10.2019** složenkou.
Každá další splátka pojistného bude pravidelně uhrazena ke **04.** dni **10.** měsíce každého roku ve výši **792 Kč** složenkou.

BANKOVNÍ SPOJENÍ Hasičské vzájemné pojišťovny,a.s.:
Č. účtu: **2252383** Kód b.: **0300** Var. symb.: **0519377064** Konst. symb.: **3558**

Pro pojištění, které vznikne z této pojistné smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy, Všeobecné pojistné podmínky pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2014 a Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání T.č.: NP/33/2019.
Pojistník při podpisu smlouvy převzal výše uvedené dokumenty, Pojistku, Záznam z jednání s klientem, Předsmluvní informace a Informační dokument k pojistnému produktu na základě zákona č. 170/2018.
Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.

V **ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH** dne **03.10.2019**

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
pobočka: České Budějovice
CB FLORIAN s.r.o.
Číslo registrace u ČNB: 020 946 VPA

.....
podpis a razítko zplnomocněného zástupce pojišťovny

.....
podpis pojistníka

PZ: **36863**
PPZ:
Tipař nebo správce SDH: **0**

0005193770648

HASIČSKÁ VZÁJEMNÁ POJIŠŤOVNA, A.S.

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ
a POVINNÉ INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA

(dle § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění)

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika Tel: 222 119 119
IČ: 469 73 451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
e-mail: info@hvp.cz ID dat.schránky: 3ncedf2

Vázaný zástupce (dále "VZ") nebo zaměstnanec pojistitele ☒ VZ ☐ Zaměstnanec

Společnost / Jméno a příjmení: CB FLORIAN s.r.o. IČO: 25175947
Sídlo / Bydliště: TRHOVÉ SVINY-RANKOV, 9 Tel: 602409324
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem VZ:
Místo podnikání, liší-li se od bydliště,
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

Zákazník

Společnost / Jméno a příjmení: OBEC JANKOV RČ / IČO: 00245020
Sídlo / Bydliště: JANKOV 46, JANKOV, 373 84 Tel: 775 106 025
Zastoupená / ný: ING. JAN JÍLEK

Specifikace potřeb zákazníka

Pojistná smlouva bude sjednána dle požadavku klienta.

Specifikace požadavků a cílů zákazníka (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)

Pojistná částka: **200 000 Kč**
Územní rozsah: **ČR**
Spoluúčast: **10 %** min.: **1 000 Kč**
Pojištění finanční škody: **ANO**
Řízení dopravního prostředku: **ANO**

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním

Prohlášení zákazníka

1. Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly VZ či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Zákazník bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů zákazníka.
3. Zákazník svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení VZ, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Informace pro zákazníka

1. Tyto „Informace pro zákazníka" jsou zákazníkovi poskytovány pouze pro případ, pokud je pojistitel zastoupen VZ.
2. VZ je zapsán v registru spravovaném a provozovaném Českou národní bankou a jeho zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
3. VZ prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
4. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu VZ převyšující 10 %.
5. Stížnost na VZ lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu naVZ je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád. Spory mezi spotřebitelem a VZ lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.
6. VZ zprostředkovává pojištění poskytované Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s.
7. VZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s.
8. VZ je odměňován pojistitelem a zákazník odměnu VZ nehradí. Odměna VZ se stanovuje na základě objemu pojistného.
9. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
10. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

Doporučení pojistného produktu zákazníkovi

V: ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH

Dne: 03.10.2019

Hasičská vzájemná pojišťovna a.s.
pobočka: České Budějovice
CB FLORIAN s.r.o.
Číslo účtu/kód u ČNB: 020 946 VPA

podpis VZ
nebo zaměstnance pojistitele

podpis zákazníka

HASIČSKÁ VZÁJEMNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

PŘEDSMLUVNÍ INFORMACE

Informace o pojišťovně

Pojišťovna: Hasičská vzájemná pojišťovna, **a.s. (dále jen „HVP")**

Právní forma: akciová společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. B 2742

Adresa sídla: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČ: 46973451

e-mail: info@hvp.cz

ID dat. schránky: 3ncedf2

Pojišťovna jedná v roli pojistitele.

Se zákazníkem přímo jedná: CB FLORIAN s.r.o.

pojišťovací zprostředkovatel ☒ pracovník pojišťovny ☐

Adresa zastoupení: Ke Studánce 40, České Budějovice

Stížnost na HVP lze podat na adrese sídla HVP, nebo pobočky, nebo obchodního místa, nebo do datové schránky HVP, nebo na e-mailovou adresu HVP. Každá stížnost bude posouzena z hlediska důvodnosti a prošetřena. Stížnost bude vyřízena do 30 dnů, pokud nelze lhůtu dodržet, bude stěžovatel vyrozuměn o jejím prodloužení. Stížnost na HVP lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na HVP je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád.

Spory mezi spotřebitelem a HVP lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.

Zpráva o solventnosti a finanční situaci pojišťovny je uvedena na www.hvp.cz.

Pracovník pojišťovny je odměňován HVP a zákazník odměnu pracovníkovi nehradí. Odměna pracovníka se stanovuje na základě objemu pojistného.

Další informace o pojištění

Právo na pojistné plnění nebo jiné plnění z pojištění se řídí pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami a příslušnými právními předpisy. Pojistné podmínky jsou samostatnou přílohou pojistné smlouvy, jejich označení a sjednaná pojištění jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Pojistné podmínky jsou kdykoliv dostupné na webových stránkách pojišťovny (www.hvp.cz).

Bylo-li v důsledku porušení povinnosti zákazníka při jednání o uzavření smlouvy nebo o její změně ujednáno nižší pojistné, má pojišťovna právo pojistné plnění snížit o takovou část, jaký je poměr pojistného, které obdržela, k pojistnému, které měla obdržet. Mělo-li porušení povinnosti zákazníka podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění, má pojišťovna právo snížit pojistné plnění úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah povinnosti pojišťovny plnit. Další důsledky, které zákazník ponese v případě porušení povinností vyplývajících z pojištění, jsou uvedeny v zákoně, pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

Pojistná smlouva a právní vztahy založené pojistnou smlouvou se řídí právem České republiky. Komunikačním jazykem je český jazyk. Pojistné podmínky jsou poskytovány v českém jazyce.

Zákazníkovi s uzavřením pojistné smlouvy nevznikne žádná daňová povinnost. Poplatky, které zákazník hradí pojišťovně nad rámec pojistného, jsou stanoveny v Sazebníku poplatků pojišťovny.