

Pojištění podnikatele a právnických osob
 Pojistná smlouva číslo: 80385501-11
 Stav k datu 24. 6. 2015
 Kód produktu: DP

Úvodní část pojistné smlouvy č.: 80385501-11

1. Smluvní strany

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná
 v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

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

Název firmy: Marles s.r.o.

IČ: 29116724

Plátce DPH: NE

Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě: Irena HOUHOVÁ

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 Vyúčtování pojistného ob-
 sahujícího 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. Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána s automatickou prolongací tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo
 pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se o další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhé
 smluvní straně nejmeně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Počátek dalšího
 pojistného roku (datum obnovy) je stanoven na 24. června každého kalendářního roku. To platí pro všechna pojištění, i když
 byla sjednána v průběhu pojistného roku.

2.4. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné splatné vždy k 24. 6. každého roku.

2.5. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: pod variabilním symbolem

3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších údajů (identifikačních, adresních, komuni-
 kačních) uvedenými v článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných po-
 jistných 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, zmoc-
 nění" příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto od-
 stavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistná smlouva č.: 80385501-11
Stav k datu 24. 6. 2015

Kód produktu: DP

Smlouva uzavřena v Ami

dne 23. 6 - 2015 v _____ hodin _____ minut

Marles s.r.o.

Ing. Irena HO
5760

Podpis (a razítko) pojistníka

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

pojišťovací agent, zastupující ČP
na základě plné moci 1370



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

V112

Číslo pojistné smlouvy: 80385501-11

Česká pojišťovna a.s., [redacted] IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná
v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále „pojišťovna“)

Pojistka

Potvrzujeme, že pojistník Marles s.r.o., IČ 29116724, [redacted] ČESKÁ REPUBLIKA má uzavřenu
pojistnou smlouvu č. 80385501-11.

Pojištění odpovědnosti

Oprávněnou osobou z tohoto pojištění je pojistník.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je škoda či újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jina okolnost dle pojistné smlouvy.

Pojistná nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě jako možná příčina vzniku pojistné události.
Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
VPPMO-P-01/2014.

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčastí

Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 24. 6. 2015 do 23. 6. 2016.

Pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojistitel potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

Platnost pojistky od: 24. 6. 2015

Podpis a razítko zástupce pojišťovny

pojišťovací agent, zástupce ČP
ne, základě plné moci 1370

Informaci o tom, zda Česká pojišťovna a.s. eviduje toto pojištění výše uvedeného pojistníka, je možné ověřit zasláním
kopie této pojistky na e-mail: klient@ceskapojistovna.cz, zahraniční společnost může vznést dotaz na adrese:
<http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>.

