

Číslo pojistné smlouvy je zároveň variabilním symbolem čísla účtu pojistovny

Druh pojištění **018**

List číslo **001**

Pojistná smlouva číslo **0509530018**

Náhrada pojistné smlouvy číslo

POJISTNÁ SMLOUVA

Účastníci smlouvy:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

se sídlem v Praze 2, Římská 45, PSČ 120 00, Česká republika, IČ 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka č.2742 (dále jen "pojistitel")

zastoupená:

Janem Jaklem

a

Pojistník

Příjmení, jméno/ Obchodní jméno 1)		Městská část Praha - Kolovraty			
Statutární zástupce firmy:		Ing. Michal Habart - starosta			
RC:		IČO:	00 24 03 46	Č. popisné/č. orient.	364
Ulice:	Mírová			PSČ:	103 00
Obec:	Praha - Kolovraty			Kód obce:	
Okres:					
Plátce DPH: A/N	N	Telefon:		Fax:	
Bankovní ústav:					
Kód banky:		Č. účtu:		Spec. symbol:	

Pojištěný (vyplní se jen tehdy, pokud se údaje odlišují od údajů o pojistníkovi)

Příjmení, jméno/ Obchodní jméno 1)					
Statutární zástupce firmy:					
RC:		IČO:		Č. popisné/č. orient.	
Ulice:				PSČ:	
Obec:				Kód obce:	
Okres:					
Plátce DPH: A/N		Telefon:		Fax:	
Bankovní ústav:					
Kód banky:		Č. účtu:		Spec. symbol:	

1) Nehodící se škrtněte

Datum počátku pojištění **01.04.2014**

Datum konce pojištění 2)

Získatel **97584**

Tipař

Správce **97584**

T.č.: PTU/5/01

2) Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o pojištění na dobu určitou

pojištění, které vznikne z této pojistné smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy a příslušné všeobecné pojistné podmínky, doplňkové pojistné podmínky nebo smluvní ujednání.

Pojištěník/pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním obecných pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek nebo smluvních ujednání, které jsou její nedílnou součástí.

Pojištěník/pojištěný při sjednání této smlouvy převzal:

Všeobecné pojistné podmínky – obecná část pro škodové pojištění	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění staveb občanů	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění domácnosti	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za újmy v běžném občanském životě	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění odp. za újmu vyplývající z vlastnictví či jiného vztahu ke stavbě	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou psem	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění staveb	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění movitých věcí	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění skel	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění strojů a strojních zařízení	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění silniční přepravy nákladu	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty při přepravě poslem	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu z provozní činnosti	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu způsobenou zaměstnanci	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění motorových vozidel	t.č.:	
Limity pojistného plnění a podmínky zabezpečení movitých věcí	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění plodin	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění hospodářských zvířat	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění koní	t.č.:	
Smluvní ujednání pro pojištění lesů	t.č.:	
Všeobecné pojistné podmínky pro obnosové pojištění	t.č.:	
Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění	t.č.:	
Informace pro klienta (dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.)	t.č.:	
Záznam jednání s klientem	t.č.:	
Poučení o právu klienta na odstoupení od pojistné smlouvy	t.č.:	
Sdělení údajů spotřebiteli dle § 1843 Občanského zákoníku	t.č.:	

Pojištěník/pojištěný dále převzal:

Pojistitel při sjednání této smlouvy převzal:

V: Praha

dne: 31.3.2014

Podpis a razítko pojistitele

Podpis pojištěného

Seznam členů výjezdové jednotky MČ Kolovraty

Poř.č.	Jméno a příjmení	datum narození	adresa bydliště	řidič / neřidič
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



Informace pro klienta



Informace, které je výhradní pojišťovací agent povinen záměrně sdělit před uzavřením pojistné smlouvy nebo její změnou dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona (dále jen „zákon o pojišťovacích zprostředkovatelích“)

Výhradní pojišťovací agent

Jméno, případně jména, a příjmení a případný dodatek; u právnické osoby obchodní jméno

Jan Jankl

Bydliště, u právnické osoby sídlo

IČ

49 85 29 14

VPA 0 0 1 0 0 9

Místo podnikání, liší-li se od bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem výhradního pojišťovacího agenta *

na základě plné moci ze dne

oprávnění z pracovněprávního vztahu

statutární orgán

- Zápis výhradního pojišťovacího agenta v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí lze ověřit na internetových stránkách Ministerstva financí ČR nebo přímo na Ministerstvu financí ČR.
- Stížnost na výhradního pojišťovacího agenta lze podat ústně nebo písemně na orgán dohledu nad pojišťovnami.
- Žalobu na výhradního pojišťovacího agenta lze podat u věcně a místně příslušného soudu.
- Výhradní pojišťovací agent prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s., Římská 45, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČ 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka číslo 2742, a tudíž není povinen provádět analýzu nabídky konkurenčních produktů dle § 21 odst. 7 zákona o pojišťovacích zprostředkovatelích.

Klient

Jméno, případně jména, a příjmení a případný dodatek; u právnické osoby obchodní jméno

Městská část Praha - Kolovraty

Datum narození, u právnické osoby IČ

00 24 03 46

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem klienta *

Ing. Michal Habart

na základě plné moci ze dne

oprávnění z pracovněprávního vztahu

statutární orgán

Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním*:

Pojištění občanů

- Pojištění majetku
- Pojištění odpovědnosti za škodu
- Životní pojištění
- Pojištění úrazu

- Pojištění vozidel
- Pojištění pro cesty a pobyt
- Jiné pojištění:

Jiné pojištění:

Pojištění podnikatelů

- Pojištění nemovitých věcí
- Pojištění movitých věcí
- Pojištění odpovědnosti za škodu
- Pojištění vozidel
- Pojištění úrazu

- Pojištění strojů a strojních zařízení
- Pojištění přerušení provozu
- Zemědělské pojištění
- Jiné pojištění:
- Jiné pojištění:

Výhradní pojišťovací agent doporučuje klientovi tento pojistný produkt:

Odpovědnost z provozní činnosti

Důvody, na kterých výhradní pojišťovací agent zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu*:

Pojištění občanů

- Příjmy klienta
- Majetkové poměry klienta
- Zdravotní stav klienta

- Stávající pojištění klienta
- Rodinná situace klienta
- Plány klienta do budoucna

Pojištění podnikatelů

- Druh podnikání klienta
- Majetková situace klienta
- Stávající pojištění klienta

- Počet zaměstnanců klienta
- Podnikatelské plány klienta do budoucna

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy.

Místo, datum

Výhradní pojišťovací agent

Klient

Praha 31. 3. 2014

Tento tiskopis se vztahuje k pojistné smlouvě číslo:

0509530018

Jiný pojišťovně, kopii klientovi.

žádáte příslušnou možnost

