

Pojišťovací zprostředkovatel 1	Pojišťovací zprostředkovatel 2	Kód DP
<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# POJISTNÁ SMLOUVA

Nezapisujte do ochranné zóny



505380853

## Komplexní program pojištění podnikatelů NOE PLUS

**Pojistitel** Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČ: 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815  
www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, klient@allianz.cz  
tel.: +420 841 170 000

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4-Michle  
**Variabilní symbol pro platby pojistného je číslo pojistné smlouvy**  
 Číslo účtu: 2727/2700, konstantní symbol je 3558  
 IBAN: CZ852700000000000002727, SWIFT: BACX CZ PP  
 Smluvně zmocněný pojišťovaci zprostředkovatel smí inkasovat pojistné  
 pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a. s.

**Pojistník** (ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma (nebo název)		BEScom Security s.r.o.																		
Jméno	Ivo	Příjmení	Šonka																	
Titul		Rodné číslo (nebo datum narození)	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>																	
Bankovní spojení - č. ú.	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>		4200012709		/		6800		IČ		<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>									
Zapsaný v obch. rejstříku vedeném	Krajským soudem v Ostravě								oddíl	C	vložka	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>								
Adresa sídla (nebo bydliště)											č. popisné	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>		/	č. orientační	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>		PSČ	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	
Ulice	Pražákova										6		/	226		870900				
Místo (obec, část obce)	Ostrava - Mariánské Hory										E-mail									
Telefon	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>																			
Kontaktní adresa											č. popisné	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>		/	č. orientační	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>		PSČ	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	
Ulice																				
Místo (obec, část obce)																				

**Pojištěný** (ten, kdo je vlastníkem pojištěné věci; vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma (nebo název) BEScom Security s.r.o.

Jméno Ivo Příjmení Šonka

Titul Rodné číslo (nebo datum narození)

Bankovní spojení - č. ú. 4200012709 / 6800 IČ 26817403

Zapsaný v obch. rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě oddíl C vložka 27569

Adresa sídla (nebo bydliště) Pražákova č. popisné 6 č. orientační 226 PSČ 70900

Místo (obec, část obce) Ostrava - Mariánské Hory E-mail

Telefon

## Místo pojištění

**Místo pojištění**

Ulice  Č. popisné    / Č. orientační  PSČ

Místo (obec, část obce)  Povodňová zóna

Provozovaná činnost  Riziková zóna

Poloha místa pojištění:	<input checked="" type="checkbox"/> uvnitř obce	<input type="checkbox"/> okraj obce	<input type="checkbox"/> samota	<input type="checkbox"/> v podzemním podlaží	<input checked="" type="checkbox"/> v prvním nadzemním podlaží	<input type="checkbox"/> v dalším nadzemním podlaží	<input type="checkbox"/> průmyslová zóna	<input checked="" type="checkbox"/> obytná zóna
-------------------------	---	-------------------------------------	---------------------------------	--	--	---	--	---

Všeobecný dotazník:

Je objekt ve výstavbě nebo v rekonstrukci nebo jsou na něm prováděny stavební úpravy, resp. jsou pojištěné věci v takovém objektu umístěny?

Je objekt využíván nepřetržitě po celý rok?

Je objekt nebo jeho část nevyužívána?

☐ ano ☒ ne

☒ ano ☐ ne

☐ ano ☒ ne

Byl v místě pojištění nebo v jeho bezprostředním okolí zaznamenán výskyt sesuvů půdy?

Je v objektu umístěn předepsaný počet hasicích přístrojů?

Jedná se o budovu bez požární odolnosti nebo s nízkou požární odolností, např. budovu převážně ze dřeva nebo nafukovací halu?

☐ ano ☒ ne

☒ ano ☐ ne

☐ ano ☒ ne



☐ 1. Pojištění nemovitostí **NESJEDNÁNO** Vinkulace: ano ☐ ne ☐ Chcete pojistnou částku valorizovat? ano ☐ ne

Sjednaný rozsah pojištění: Normal ☐ Optimal ☐ Exkluziv Plus ☐ Pojištěná činnost

Provozované činnosti do 10 % plochy (nezohledňuje se při stanovení sazby):

Pojistná částka: (v tis. Kč)  v nové ceně  × Pojistná sazba v %  =  Kč

Pojistná částka zahrnuje: ☐ Jednu samostatně stojící budovu (stavbu) ☐ Jednu samostatně stojící budovu (stavbu), která je součástí souboru budov (staveb) \*) ☐ Soubor více budov (staveb) \*) Pojistná částka zahrnuje vedlejší stavby, oplocení: ano \*) ☐ ne

\*) Doložte situaci (plánek) místa pojištění s vyznačením pojištěných a nepojištěných budov (staveb) včetně specifikace pojistných částek.

Dotazník: Rok uvedení do provozu, resp. poslední celkové rekonstrukce:  Spoluúčast  Kč

Technický stav: ☐ velmi dobrý ☐ dobrý ☐ vadný Vztah pojistníka k budově: pojistník je ☐ vlastník ☐ nájemce

☒ 2. Pojištění věcí movitých **SJEDNÁNO** Vinkulace: ano ☐ ne ☒ Chcete pojistnou částku valorizovat? ano ☒ ne

Sjednaný rozsah pojištění: Normal ☐ Optimal ☐ Exkluziv Plus ☒ Pojištěná činnost 005 02 - Výroba, instalace a opravy elektrických strojů a přístrojů, elektronických a telekomunikačních zařízení

Pojistná částka: v nové ceně 1. Výrobní provozní zařízení (v tis. Kč)  7 0 + 2. Zásoby (v tis. Kč)  3 0 0 + 3. Cizí věci (v tis. Kč)  = Pojistná částka celkem (v tis. Kč)  3 7 0 × Pojistná sazba v %  1 1 ,  9 4 =  4 4 1 8 Kč

Dotazník: Zabezpečení místa pojištění proti krádeži

	mříž	rolety	bezp. zasklení	EZS	jiné	žádné	Ostraha
vchody	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> vlastní zaměstnanci
okna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> smluvní
výlohy do ulice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
vnitřní prostory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Jiné zabezpečení (specifikace): EZS na PCO

Pojišťované věci jsou umístěny ve stavebních buňkách, nafukovacích halách, stanech apod.? ano ☐ ne ☒

Spoluúčast  1 0 0 0 Kč

☒ 3. Pojištění odpovědnosti za škodu **SJEDNÁNO**

Sjednaný rozsah pojištění: Normal ☐ Limit pojistného plnění 1,0 mil. Kč Optimal ☐ Limit pojistného plnění 2,0 mil. Kč Exkluziv Plus ☒ Limit pojistného plnění 5,0 mil. Kč

1. Pojištěná činnost 005 02 - Výroba, instalace a opravy elektrických strojů a přístrojů, elektronických a telekomunikačních zařízení

Obrat připadající na tuto činnost  2 0 0 0 0 tis. Kč Kód sazby  03 Pojistná sazba v %  0 ,  8 1

Plocha kanceláří  m<sup>2</sup>

Spoluúčast  1 0 0 0 Kč

Celkový obrat firmy  tis. Kč

2. Pojištěná činnost

Obrat připadající na tuto činnost  tis. Kč Kód sazby  Pojistná sazba v %  ,

Plocha kanceláří  m<sup>2</sup>

Pojistné  Kč

3. Pojištěná činnost

Obrat připadající na tuto činnost  tis. Kč Kód sazby  Pojistná sazba v %  ,

Plocha kanceláří  m<sup>2</sup>

Pojistné  Kč

Celkem pojistné za pojištění odpovědnosti za škodu:  1 6 2 0 0 Kč



## 4. Pojištění nákladu

NESJEDNÁNO

Pojištění se vztahuje pouze na vlastní náklad přepravovaný uvedenými vozidly.

Pojištěná činnost:

Sjednaný rozsah pojištění:

Normal

Limit pojistného plnění  
na vozidlo

Optimal

Limit pojistného plnění  
na vozidloExkluziv  
PlusLimit pojistného plnění  
na vozidlo

1. vozidlo

Reg. zn. (RZ)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

uzavřené

otevřené

s plachtou

2. vozidlo

Reg. zn. (RZ)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

uzavřené

otevřené

s plachtou

3. vozidlo

Reg. zn. (RZ)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

uzavřené

otevřené

s plachtou

4. vozidlo

Reg. zn. (RZ)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

uzavřené

otevřené

s plachtou

5. vozidlo

Reg. zn. (RZ)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

uzavřené

otevřené

s plachtou

Spoluúčast

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

Celkem pojistné za pojištění nákladu:

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

## Rekapitulace pojistného

1. za pojištění nemovitostí

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

2. za pojištění věcí movitých

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

3. za pojištění odpovědnosti za škodu

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

4. za pojištění nákladu

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

Celkem pojistné (CP)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

Slevy

Množstevní sleva

☐ ☐ ☐ ☐ %

Obchodní sleva

☐ ☐ ☐ ☐ %

Bonus

☐ ☐ ☐ ☐ %

Sleva za dlouhodobou smlouvu – 3 roky

☐ ☐ ☐ ☐ %

Přirážky

☐ ☐ ☐ ☐ %

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

Celkem roční pojistné (CRP)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

Pojistné období

☒ roční

☐ pololetní  
(0,5 x 1,05)

☐ čtvrtletní  
(0,25 x 1,05)

☐ Změna poj.  
období
Běžné  
pojistné
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Kč

## POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

01.11.2013

Pojištění vzniká dnem počátku pojištění uvedeným v pojistné smlouvě a není-li tento den dohodnut, dnem následujícím po dni zaplacení prvního pojistného v plné výši.

První platba

☒

bankovním převodem

☐

poštovní poukázkou

☐

v hotovosti

Doklad č.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Následné platby

☒

bankovním převodem

☐

poštovní poukázkou

☐

změna způsobu placení

☐

zvláštní smluvní ujednání (příloha ke smlouvě)

Údaje o předchozích  
škodách a pojištěních:Uvedte počet škod  
za poslední tři roky:
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
celkovou výši  
škod v tis. Kč
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Příčiny

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Bylo již sjednáno pojištění na některá z uvedených  
nebezpečí?
☒ ano

pojistitel Allianz

☐ ne

Byl již odmítnut nějaký návrh na pojištění?

☐ ano

pojistitel

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☒ ne

Seznam doložek

PPP001 - Minimální doba pojištění

## Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje v této pojistné smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazuji se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny změny.

Potvrzuji, že mi před uzavřením této smlouvy byly oznámeny informace dle § 66 zák. č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě a že jsem převzal/a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/11, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů ZPP-P 1/11 a Doplnkové pojistné podmínky zabezpečení místa pojištění proti krádeži vloupáním a loupeži 01/2011, které jsou součástí pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem seznáměn/a s jejich obsahem a že seznámím pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

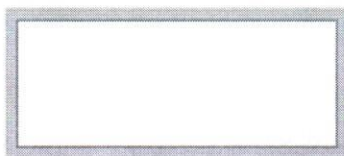
Souhlasím s tím, aby Allianz pojišťovna, a. s., sdělovala osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného touto smlouvou. V tomto rozsahu zprošťuji Allianz pojišťovnu, a. s., její zaměstnance a jiné osoby pro ni činné povinnosti zachovávat mlčenlivost.

Souhlasím s tím, aby pojistitel v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, po dobu trvání pojištění zpracovával mé osobní údaje v rozsahu jméno, příjmení, adresa, datum narození, kontaktní údaje, podrobnosti elektronického kontaktu a údaje o pojištění (vyjma citlivých údajů) pro marketingové účely a pro účely nabídky svých produktů, produktů dceřiných a sesterských společností pojistitele a jiných poskytovatelů finančních služeb, s nimiž pojistitel spolupracuje.

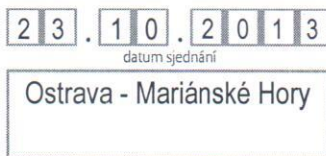
Dále svým podpisem uděluji souhlas Allianz pojišťovně, a. s., ke zpracování mých osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu a pro výše uvedené účely po dobu jednoho roku od zániku pojištění. Udělení souhlasu není podmínkou uzavření pojistné smlouvy. Udělení souhlasu lze kdykoli odvolat.

Souhlasím, aby mé adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.

Pojistník bere na vědomí, že pojistná smlouva slouží jako pojistka ve smyslu zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, a řídí se právním řádem ČR.

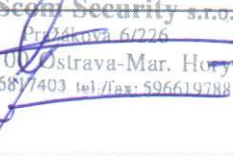


zpracováno



místo sjednání

strana 3 / 5



podpis a razítko pojistníka

podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele  
nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.



Doložka

PPP 001

k pojistné smlouvě pro pojištění podnikatelů

505380853

## Pojistník

Obchodní firma (nebo název)	BEScom Security s.r.o.		
Jméno	Ivo	Příjmení	Šonka
Titul		Rodné číslo (nebo datum narození)	
Adresa sídla (nebo bydliště)			IČ 2 6 8 1 7 4 0 3
Ulice	Pražákova	č. popisné	6 / 2 2 6
Místo (obec, část obce)	Ostrava - Mariánské Hory	PSČ	7 0 9 0 0

## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ O DLOUHODOBÉM POJIŠTĚNÍ

Ve smyslu čl. 5, odst. 1. Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění podnikatelů VPP -P 1/11 (dále jen „VPP“) se touto doložkou, která je nedílnou součástí pojistné smlouvy, ujednává:

1. Výše uvedená pojistná smlouva se sjednává na dobu pojištění minimálně 3 roky. Po uplynutí této doby se pojištění mění bez dalšího na pojištění na dobu neurčitou.

2. Pojistitel poskytuje pojistníkovi slevu z pojistného ve výši 10 %. Tato sleva je již v pojistném započtena.

3. Dojde-li k ukončení pojistné smlouvy z důvodů neplacení pojistného (čl. 5, odst. 5. VPP) nebo výpovědi ze strany pojistníka (čl. 5, odst. 4. VPP) v minimální pojistné době uvedené v odst. 1. této doložky, zavazuje se pojistník kompenzovat pojistiteli poměrnou část poskytnuté slevy, a to ve výši:

- a) 10 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení v prvním pojistném období,
- b) 7 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení ve druhém pojistném období,
- c) 5 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení ve třetím pojistném období,

Ostatní ustanovení zvláštních pojistných podmínek, všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

v Ostrava - Mariánské Hory

dne 23.10.2013

BEScom Security s.r.o.  
Pražákova 6/226  
709 00 Ostrava-Mar. Hory  
IČ: 26817403 tel./fax: 596619788

pojistník

Allianz pojišťovna, a.s.  
Petr Stavinoha, s.r.o./č.20016264  
Kancelář : tel. 571 654 450  
Palackého 203, 756 61 Rožnov p.R.

pojišťovací zprostředkovatel

**Příloha****ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIENTEM - POJIŠTĚNÍ PODNIKATELŮ**

Zjištění požadavků a potřeb zájemce o pojištění a důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení (zejména ve smyslu ustanovení § 21 odstavce 8 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech).

k pojistné smlouvě číslo: 505380853

Název firmy - pojistník: BEScom Security s.r.o.

Adresa místa pojištění: Pražákova 226/6, Ostrava, 70900

Sídlo pojistníka

Ulice: Pražákova

Číslo popisné: 6

Číslo orientační: 226

Obec: Ostrava - Mariánské Hory

PSČ: 70900

**Potřeby a požadavky**

Chci pojistit majetek: Budovy ☐

Movité věci ☐

Jiné \_\_\_\_\_

Chci pojistit činnosti: INSTALACE, OPRAVY EL. PŘÍSTROJŮ A TELEKOMUNIK. ZAŘÍZENÍ

Pojistná hodnota nemovitosti: \_\_\_\_\_

Pojistná hodnota movitých věcí: 370.000,-

Jsem vlastníkem všech pojištěných věcí ANO ☒ NE ☐

Jsem si vědom(a) případných důsledků podpojištění ☒

Chci pojistit proti vybraným nebezpečím ☐

Chci pojistit proti všem nabízeným nebezpečím ☐

Chci, aby mi byla poskytnuta sleva: Za snížený limit pojistného plnění ☐

Za zvýšenou spoluúčast ☐

Jsem seznámen(a) s případnými výlukami z pojištění. ANO ☒ NE ☐

Porozuměl jsem požadavkům na zabezpečení proti krádeži vloupáním. ANO ☒ NE ☐

Pojištění věcí movitých a budov chci rozšířit o: \_\_\_\_\_

Chci pojistit: Sklo ☐

Náklad ☐

Elektroniku ☐

Jiné: \_\_\_\_\_

Chci pojistit odpovědnost za škodu způsobenou:

Provozní činností ☒

Vadou výrobku ☒

Výkonem povolání ☐

Požaduji limit plnění: 5.000.000,-

Chci rozšířit územní platnost pojištění odpovědnosti ☐

Chci připojistit pojištění odpovědnosti o: \_\_\_\_\_

Chci poskytnout slevu za zvýšenou spoluúčast ☐

Další požadavky: \_\_\_\_\_

Datum podpisu: 23.10.2013

**BEScom Security s.r.o.**  
Pražákova 6/226  
709 00 Ostrava-Mar. Hory  
IČ: 26817403 tel/fax: 596619788

podpis pojistníka

**Allianz pojišťovna, a.s.**  
Petr Stávinoha, s.r.o./č.20016264  
Kancelář: tel. 571 654 450  
Palackého 203, 756 61 Rožnov p.R.

podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele