

# pojištění **ČSOB POJIŠTĚNÍ** **TRUMF**

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí  
530 02 Pardubice, Česká republika  
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761  
zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567  
tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444  
www.csobpoj.cz, e-mail: info@csobpoj.cz  
(dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy  
(variabilní symbol):

**6154287989**

Číslo pojistné smlouvy TIS:

**6154287989**

1. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele <b>8106764</b>	Osobní číslo/IČO	Podíl <b>100 %</b>	Email <b>Vit.Hausler@obchod.csobpoj.cz</b>
	Jméno <b>Vít</b>	Příjmení <b>Hausler</b>	Telefon <b>777827303</b>	
2. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo/IČO	Podíl	

## Pojistník

IČO <b>64650308</b>	Název osoby <b>RFR Trade s.r.o.</b>	
Adresa sídla / místa podnikání – ulice a č.p. <b>Vyšehradská 1349/2</b>	PSČ <b>12800</b>	Obec <b>Praha 2 - Nové Město</b>
Koresp. adr.: Ulice a č.p. <b>Petrovice 108</b>	Koresp. adr.: PSČ <b>40337</b>	Koresp. adr.: Obec <b>Petrovice</b>
Odpovědi pojistníka na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení §2788 občanského zákoníku:		
Jaká je hlavní podnikatelská činnost pojištěného? <b>stavebnictví, revize plynových a elektr. zařízení</b>		Jaký je souhrnný roční příjem pojištěného? <b>18 000 000 Kč</b>
Telefon 1 <b>602420450</b>		Email

## Zástupce právnické osoby

Příjmení <b>Doležal</b>	Jméno <b>Patrick</b>	Titul	Funkce <b>jednatel</b>
----------------------------	-------------------------	-------	---------------------------

## Pojistný zájem

Pojistník sjednává pojištění svého majetku.

## Pojistná doba

Datum uzavření pojistné smlouvy <b>03.12.2019</b>	Počátek pojištění <b>04.12.2019</b>	Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.
--	--	--

Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů VPP PMOP 2019 (dále jen „VPP PMOP 2019“).

## POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

Pojištění se sjednává v rozsahu ČÁSTI D. čl. 29 VPP PMOP 2019.

Limit pojistného plnění <b>5 000 000 Kč</b>	Spoluúčast <b>10 000 Kč</b>	Územní rozsah pojištění <b>Evropa včetně ČR</b>	Roční pojistné <b>13 999 Kč</b>
--	--------------------------------	--	------------------------------------



\*OK5S6154287989\*

## Placení pojistného

Číslo účtu pojistitele: **187078376 / 0300**, Variabilní symbol: **6154287989**

Placení pojistného ve splátkách <b>Ročně</b>	Forma placení <b>Z účtu</b>
---	--------------------------------

Pojistné se sjednává jako běžné s ročním pojistným obdobím. Četnost placení pojistného je roční, pokud není zvoleno placení pojistného v pololetních nebo čtvrtletních splátkách. Splátnost pojistného je upravena ve VPP PMOP 2019.

## Slevy

Roční četnost	3 %
Souběh hlavních pojištění	5 %
Obchodní sleva - ČSOB	10 %
<b>Maximální možná započítaná sleva celkem</b>	<b>18 %</b>

## Rekapitulace pojistného

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění	<b>13 999 Kč</b>
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev	<b>11 479 Kč</b>
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	<b>11 479 Kč</b>

## Oznámení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění povinen oznámit pojistiteli na tel.: **466 100 777** nebo na <http://www.csobpoj.cz> nebo na adrese: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Odbor klientského kontaktního centra, Masarykovo náměstí 1458, 530 02 Pardubice.

## Ujednání

### Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání týkajících se pojištění

#### Elektronická komunikace:

- V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- Na žádost pojistníka, stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručena, bez ohledu na to, zda se s jejím obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
  - na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě;
  - na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění.
  - do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo;
  - do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „[www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)“ z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

#### Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
  - elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
  - ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
    - telefonního čísla pojistitele **466 100 777** nebo
    - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořízován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
  - elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivací klíč (dále také jen „internetová aplikace“).
- Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

## Prohlášení

### Prohlášení pojistníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrdžu, že:

- je jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále také jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že pojistné podmínky a informační memorandum jsou a budou zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz) nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

### Prohlášení pojistníka k uzavírání pojistné smlouvy a sjednáváním pojištěním

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrdžu, že:

- je jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- je jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v dokumentu Infolist produktu, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném produktu jsou a budou mně a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz) (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- je jsem v dostatečně době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
  - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách [www.csob.cz/skupina](http://www.csob.cz/skupina)
  - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlázení do spisů a požívání výpisů či opisů z nich.

## Závěrečná ustanovení

Tato pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdržel pojistník a zbývající dvě vyhotovení pojistitel.

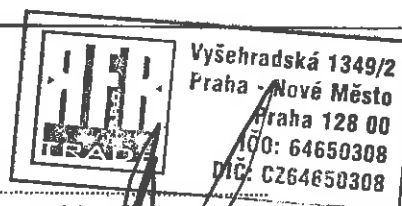
## Prohlášení osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dne **03.12.2019** jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.



Vít Häusler  
Obchodní zástupce  
HEČ: 8106764  
IČ: 08451940  
Tel.: 777 627 303

Hraňčice 36/6, 400 01, 400 01, 400 01  
e-mail: Vit.Hausler@obchod.csobpoj.cz



podpis pojistníka

## Záznam z jednání

Tento dokument obsahuje:

1. Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka (coby zájemce o pojištění resp. pojistníka) souvisejících se sjednáváním pojištění, doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zákazníka, (dle ustanovení § 77, § 79, § 83 a § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů; dále také jen „zákon č. 170/2018 Sb.“ nebo „ZDPZ“).
2. Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“).
3. Prohlášení zákazníka, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informací o zpracování osobních údajů (tzv. Informační memorandum) ve smyslu čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, dále také jen „GDPR“.
4. Další prohlášení a případné souhlasy zákazníka potřebné v souvislosti s nabízeným pojištěním.

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli		(pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“)
1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	Vít Häusler
2.	Sídlo PZ	Přestanov 44, 403 17 Chabařovice
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: Vázaný zástupce IČO: 08451940

Informace	
1.	Označení registru, v němž je PZ, případně VZ, zapsán
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění
4.	Povaha a způsob odměňování PZ, VZ
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti
7.	Údaje o zastoupeném

Údaje o zákazníkovi	
Název / Obchodní firma: RFR Trade s.r.o.	
Sídlo: Vyšehradská 1349/2, 128 00 Praha 2 - Nové Město	
IČO: 64650308	Telefon: 602 420 450

Současná pojistná ochrana zákazníka	
Majetkové a ostatní pojištění	<input checked="" type="checkbox"/> Povinné ručení
	<input checked="" type="checkbox"/> Domácnost
	<input checked="" type="checkbox"/> Jiné: PPR
<input checked="" type="checkbox"/> Havarijní pojištění	
<input checked="" type="checkbox"/> Odpovědnost	
<input checked="" type="checkbox"/> Dům / byt	

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka				
<b>Pojištění vozidel</b>	<input type="checkbox"/> Povinné ručení	<input type="checkbox"/> Havarijní pojištění	<input type="checkbox"/> Pojištění skel	<input type="checkbox"/> Úraz
	<input type="checkbox"/> Jiné			
<b>Pojištění odpovědnosti</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Občanská odpovědnost	<input type="checkbox"/> Odpovědnost zaměstnance vůči zaměstnavateli		
	<input type="checkbox"/> Jiné			
<b>Pojištění majetku</b>	<input type="checkbox"/> Dům / byt	<input type="checkbox"/> Domácnost	<input type="checkbox"/> Jiné stavby	<input type="checkbox"/> Jiné
<b>Cestovní pojištění</b>	<input type="checkbox"/> Léčebné výlohy	<input type="checkbox"/> Úrazu	<input type="checkbox"/> Odpovědnost	<input type="checkbox"/> Zavazadla
				<input type="checkbox"/> Jiné
<b>Jiné pojištění</b>	<input type="checkbox"/> Právní ochrana	<input type="checkbox"/> Internetová rizika		
	<input type="checkbox"/> Jiné pojištění, než výše uvedené			

Bližší specifikace požadavku, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný zájem, důvody a motivace k pojištění

Klient požadoval pojištění odpovědnosti

Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody, na kterých zakládá své doporučení; vysvětlení dopadů případného vzniku pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik

Dle požadavků klienta a odsouhlasené nabídky

Vazba k návrhu pojistné smlouvy č.: 6154287989

#### Upozornění ČSOB Pojišťovny pro zákazníky:

Pojišťovací zprostředkovatel 1 je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předmluvních jednání upozornil zákazníka na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. ČSOB Pojišťovna může upozornit zákazníka na takové případné nesrovnalosti, zjistí-li je až dodatečně, i po uzavření pojistné smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabídnutým pojištěním

Nejsou žádné nesrovnalosti

Zákazník si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

#### Prohlášení zákazníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- jsm byl před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- po seznámení s Informačním memorandem a před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojišťovacího zprostředkovatele o tom, že Informační memorandum mně je a bude k dispozici na internetových (webových) stránkách pojišťovny na adrese [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz) nebo na mé vyžádání na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny.

#### Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího ke sjednání pojištění

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištění a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečné všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se sjednáváním pojištění a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištění a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné;
- pojišťovací zprostředkovatel zaznamenal mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištění do tohoto Záznamu z jednání jasně, přesně, úplně a srozumitelně s tím obsahem, jak jsem je pojišťovacímu zprostředkovateli sdělil;
- doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl ke sjednáváním pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení pojišťovací zprostředkovatel zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a těmto důvodům beze zbytku porozuměl;
- stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady sjednání pojištění a související rizika;
- v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání jsem byl pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s následujícími dokumenty vztahujícími se ke sjednáváním pojištění:
  - Infolist produktu,
  - Informační dokument o pojistném produktu („IPID“) a
  - pojistné podmínky
- seznámení s Infolistem produktu, Informačním dokumentem o pojistném produktu a pojistnými podmínkami vztahujícími se ke

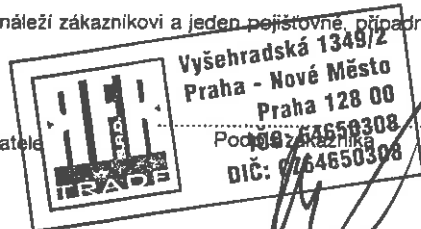
- sjednávanému pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznám z jednání;
- g) po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- h) v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byly v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty a převzal jsem Infolist produktu, Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky vztahující se ke sjednávanému pojištění;
- i) jednání zdokumentované tímto Záznamem z jednání proběhlo, tento Záznám z jednání mi byl pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a v jednom vyhotovení jsem jej převzal.

Tento Záznám z jednání je vyhotoven ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

Dne: 3.12.2019

Vít Häusler

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele



## k pojistné smlouvě pojištění majetku a odpovědnosti ČSOB pojištění TRUMF číslo 6154287989

### Údaje o pojistníkovi

<b>Pojistník:</b>	<b>Název</b>	<b>IČO</b>
	RFR Trade s.r.o.	64650308
	<b>Adresa</b>	
	Vyšehradská 1349/2, 12800 Praha 2 - Nové Město	

### Základní údaje o pojištění

<b>Datum uzavření smlouvy</b>	<b>Počátek pojištění</b>
3.12.2019	4.12.2019

### Platební údaje

<b>Forma placení:</b>	Z účtu
<b>Četnost placení:</b>	Ročně
<b>Výše pojistného:</b>	11 479 Kč
<b>Číslo účtu pojistitele</b>	187078376 / 0300
<b>VS:</b>	6154287989

### Údaje o rozsahu pojištění

**POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI** za majetkovou újmu, újmu způsobenou člověku na zdraví nebo usmrcením, následnou finanční újmu, újmu způsobenou vadou výrobku, za újmu na movitých věcech zapůjčených, užívaných i převzatých, za čistou finanční újmu, za nemajetkovou újmu na osobnostních právech, za újmu způsobenou správou či nakládáním s nemovitým majetkem pojištěného.

### Pojistná událost:

Pojistnou událostí je nahodilá událost způsobená pojistným nebezpečím uvedeným v této pojistce.

### Oprávněná osoba:

V souladu s příslušnými pojistnými podmínkami je oprávněnou osobou pojištěný.



Lucie Drdlová  
manažerka Klientského kontaktního centra  
V Pardubicích, 3.12.2019

