

# Plná moc

Zmocnitel:

Eurodalio s.r.o. IČ 2826876  
se sídlem Praha 5, náměstí 14. října 1307/2  
reg. MS v Praze odd. C vložka 143591  
jednající Mgr. Petrem Schenkem, jednatelem

Zmocněnec:

Aleš Tuzar nar. 5.8. 1979  
bytem Žiželice, Komenského 389 PSČ 281 29

Zmocnitel touto plnou mocí zmocňuje zmocněnce ke všem úkonům potřebným k realizaci zakázky „Komunikace a inženýrské sítě Bílé Podolí“, kde zadavatelem je Městys Bílé Podolí a rozsah zakázky je vymezen projektovou dokumentací z 04/2018 zpracovanou společností Komplex s.r.o. a projektovou dokumentací z 08/2018 zpracovanou společností GasNet s.r.o. Tato plná moc opravňuje zmocněnce ke všem úkonům potřebným k realizaci výše uvedené zakázky včetně uzavření smlouvy o dílo, případně jakékoli jiné, nezbytné smlouvy.

V Praze, dne 30.4.2019



-----  
Eurodalio s.r.o.  
Mgr. Petr Schenk, jednatel

Ověřovací doložka pro legalizaci  
Podle ověř.knihy pošty: Praha 414

Poř.č: 14800-0103-1094

Uznal podpis na listině za vlastní: PETR SCHENK

Datum a místo narození: 28.02.1979, PRAHA 2, CZ

Adresa pobytu: PRAHA 3

HABROVÁ 2655/4, CZ

Druh a č. předlož.dokl.totožnosti: 202359594

Občanský průkaz

Praha 414 dne 05.05.2019

Mullerová Martina

  
-----  
Podpis, úřední razítko





Praha 20.05.2015

## Pojistka

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy č. 2949866749

# pojištění odpovědnosti

**Pojistitel:**

Generali Pojišťovna a.s.  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
IČO: 61859869

**Pojistník:**

Eurodalio s.r.o.  
Náměstí 14.října 1307/2  
150 00 PRAHA 5  
IČO: 28268768

**Pojistná doba**

Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou s počátkem pojištění 21. 4. 2015. Pojistná smlouva je platná ode dne jejího uzavření do dne jejího zániku.

**Oprávněná osoba**

Oprávněná osoba je osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění.

**Pojistná událost**

Pojistnou událostí je nahodilá skutečnost, se kterou je spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění a ke které dojde v době trvání pojištění. Nahodilou skutečností je skutečnost, která je možná a u které není jisté, zda v době trvání pojištění nastane.

**Pojistná nebezpečí**

Pojistným nebezpečím je možná příčina vzniku pojistné události blíže vymezená v příslušných pojistných podmínkách nebo v pojistné smlouvě.

Denisa Parkosová  
ředitelka odboru správy smluv a plateb



**POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**  
č. návrhu 9317 582697



\*GLT93175826971\*

**Pojistitel:**

**Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,**  
zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2806, IČO 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz  
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: OK GROUP a.s.

a

**Pojistník:**

obchodní firma/název: **Eurodalio s.r.o.**  
IČO (r.č.): **28268768**  
DIČ:  
sídlo/místo podnikání: **Náměstí 14. října 1307/2, 150 00 Praha 5**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka  
*Mgr. Petr Schenk, jednatel,*

Kontaktní spojení  
*, 542 216 235, ne*

Korespondenční adresa  
*OK GROUP a.s.*  
*Mánesova 3014/16, 612 00 Brno 12*

**uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.**

**Pojištěný je totožný s pojistníkem.**  
**Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.**

**POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

**Pojistné nebezpečí**

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

**Pojistná událost**

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

**Pojištěný předmět činnosti:** Provádění staveb, jejich změn a odstraňování dále viz výpis OR  
Interní poznámka pojistitele: B2003, riziková třída: 3

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného:

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši  
**30 000 000 Kč.**

**Základní rozsah pojištění**

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:	<b>30 000 000 Kč</b>
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:	<b>5 000 Kč</b>
Základní roční pojistné:	<b>36 960 Kč</b>

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)	<b>5 %</b>
--	------------

Čistě finanční škoda  
 Limit pojistného plnění pro toto připojištění na rozdíl od ZPP O 2014/02: **10 000 000 Kč**  
 Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02: **1 000 000 Kč**  
 Spoluúčast: **5 000 Kč**

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku  
 Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02: **30 000 000 Kč**  
 Spoluúčast: **5 000 Kč**

Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění  
 Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02: **5 000 000 Kč**  
 Spoluúčast: **5 000 Kč**

Odpovědnost z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů  
 Limit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02: **30 000 000 Kč**  
 Spoluúčast: **5 000 Kč**

Základní roční pojistné po slevách **35 112 Kč**

**V pojistné smlouvě je dále sjednáno:**

DPP O 3 - Věci třetích osob  
 Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3 **3 000 000 Kč**  
 Spoluúčast 10% min. 2000 Kč  
 Přírážka k základnímu ročnímu pojistnému 30 % = 11 088 Kč

**Základní roční pojistné 46 200 Kč**

**Rekapitulace pojistného**

	<b>celkové roční pojistné v Kč</b>
odpovědnost	46 200
<b>celkové roční pojistné</b>	<b>46 200</b>

**Počátek pojištění, pojistná doba:**

Pojištění začíná dne **21. 4. 2015** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

**Splatnost a způsob placení pojistného:**

Pojistné je splatné čtvrtletně, a to vždy k 21. dni 4., 7., 10., 1. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: **12 128 Kč**

Bankovní spojení: číslo účtu 900500 / 2700, konstantní symbol 3558

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: **bankovním převodem**

**Závěrečná ustanovení:**

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 3 - Věci třetích osob

Příloha:

- kopie plné moci
- kopie výpisu z obchodního rejstříku
- dotazník

### Prohlášení pojistníka

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplňkové pojistné podmínky (DPP O), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

### Prohlášení pojistníka/pojištěného:

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem **byl seznámen** se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich **obsahu rozumím** a s rozsahem a podmínkami pojištění **souhlasím**. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se sazebníkem poplatků a s **Informacemi pro klienta**, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mne mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k **zajištění pro potřeby zajištění pojistitele**. V případě vzniku škodné události dále

a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;

b) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;

c) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu **zpracování osobních údajů**, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zaslání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabízení pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

Potvrzuji, že **všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné**. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.