



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Česká pojišťovna a.s.

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika,
IČO: 45272956,
zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze,
spisová značka B 1464,

(dále jen „**pojišťovna**“)

a

SOLIDWAY, s.r.o.

se sídlem
Štefánikova 2664, 760 01 Zlín 1, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO: 08111324
korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka

(dále jen „**pojistník**“)

uzavřeli pojistnou smlouvu

číslo 43851123-98

o pojištění záruky pro případ úpadku agentury práce

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě: Kts finance.cz, s.r.o.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím Kts finance.cz, s.r.o., Malá, 5654, 76001, Zlín, IČO 29377048. Pojištěný bude uplatňovat veškerá práva na pojistné plnění prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele.

1. Úvodní ustanovení

1.1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění záruky pro případ úpadku agentury práce VPPAP-P-01/2018 (dále jen „VPPAP-P“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

1.2. Pojištěným z této pojistné smlouvy je pojistník.

1.3. Oprávněnou osobou je dočasně přidělený zaměstnanec pojištěného, kterému v důsledku pojistné události vzniklo právo na pojistné plnění.

2. Pojistné nebezpečí

Pojištění se sjednává pro případ, kdy pojištěný z důvodu svého úpadku nevyplatil mzdu oprávněné osobě.

3. Pojistná událost

Pojistnou událostí je nahodilá skutečnost vyvolaná sjednaným pojistným nebezpečím, se kterou je spojen vznik povinnosti pojišťovny poskytnout pojistné plnění. Podmínky, za nichž je pojišťovna povinna poskytnout pojistné plnění, a výluky z pojištění jsou upraveny v článku 3 až 5 VPPAP-P.

4. Limit pojistného plnění

4.1. Limit pojistného plnění je stanoven pojistníkem ve výši 100 000,- Kč pro jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění.

4.2. V rámci limitu pojistného plnění se pojištění sjednává se sublimitem pojistného plnění pro každou oprávněnou osobu ve výši trojnásobku jejího průměrného měsíčního čistého výdělku.

5. Pojistné a jeho splatnost

5.1. Pojistné je ve smyslu zákoníku jednorázovým pojistným.

5.2. Pojistné za dobu trvání pojištění činí 5 000,- Kč.

5.3. Ujednáva se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených ve Vyúčtování pojistného, které je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, na účet pojišťovny č. 246246/5500, variabilní symbol 4385112398, konstantní symbol 3558.

5.4. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

5.5. Dlužné pojistné má povinnost platit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

6. Plnění pojišťovny

6.1. Pojišťovna plní ve výši a způsobem upraveným v článku 10 VPPAP-P. Uplatnění práva na pojistné plnění bude doručeno na níže uvedenou kontaktní adresu pojišťovny:

Česká pojišťovna a.s.

Útvar korporátní likvidace

Útvar TOP likvidace

Na Pankráci 1720 1A/123, 140 21 Praha 4

Pojistnou událost lze také oznámit emailem na adresu: RegistraceVR@ceskapojistovna.cz

7. Pojistná doba

7.1. Pojištění se sjednává na dobu určitou od 2. 12. 2019 do 1. 12. 2020.

7.2. Pojištění vzniká dnem uvedeným v bodu 7.1. této smlouvy pouze za podmínky, že pojistné (popř. první splátka pojistného) bylo nejpozději 14 dnů po lhůtě splatnosti řádně zapláceno.

7.3. V případě zániku pojištění z důvodu neplacení pojistného pojistník podpisem této pojistné smlouvy souhlasí s tím, že pojišťovna bude informovat Úřad práce České republiky o zániku pojištění.

7.4. Pokud je v bodu 7.1. této pojistné smlouvy ujednáno, že se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy, pojistník prohlašuje, že si není vědom toho, že pojistná událost již nastala.

8. Závěrečná ustanovení

8.1. Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 15 VPPAP-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

8.2. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

8.3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené při sjednání tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

8.4. Právním rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.

8.5. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně písemně informovat (postačí e-mailová zpráva) pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv a o jejím uveřejnění. Pojistník je povinen při zaslání smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného znění smlouvy odstraněny veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, nezveřejňují.

8.6. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy,
- sazebník poplatků.

8.7. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník, jeden pojišťovací zprostředkovatel a jeden pojišťovna.

9. Přílohy

Pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy
Záznam z jednání
Sazebník poplatků

V 2. 12. 2019

dne 2. 12. 2019 **SOLIDWAY, s.r.o.**

IČ: 08111324 DIČ: CZ08111324
Štefánikova 2664, 760 01 Zlín
Czech Republic

Podpis (a razítko) pojistníka

JEDNATEL

PhDr. Mgr. PETR JANÍČEK, Ph.D., MBA

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)

V 2. 12. 2019

dne 2. 12. 2019

Kts finance.cz, s.r.o.
632066621, IČO: 29377048



KTS Finance.cz

Sokolská 417, 760 01 Zlín
IČ: 29377048 Tel.: 731 155 641

Podpis pojišťovny

**Pojištění podnikatele a právnických osob**

Pojistná smlouva č.: 43851123-98

Kód produktu: RF

Doba trvání pojistné smlouvy od 2. 12. 2019 do 1. 12. 2020

IČ: 08111324

SOLIDWAY, s.r.o.

Štefánikova 2664

760 01 ZLÍN 1

ČESKÁ REPUBLIKA

V Praze dne 2. 12. 2019

Vyúčtování pojistného a přehled splátek pojistného

u pojistné smlouvy č. 43851123-98 k datu 2. 12. 2019

Dokument Vyúčtování pojistného je součástí pojistné smlouvy a obdržíte jej vždy při uzavření pojistné smlouvy a dále při jakémkoliv změně na pojistné smlouvě, která vede ke změně v pojistném.

Dokument Vyúčtování pojistného zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného za dobu trvání pojistné smlouvy. Žádáme Vás o včasnou úhradu pojistného podle termínů uvedených v tabulce 2.

1. Přehled pojištění

Tabulka 1 – Obsahuje pojistné za sjednané pojištění aktuálně k datu uvedenému výše.

Tabulka 1

název pojištění	pojistné za dobu trvání pojištění v Kč
Pojištění finančních rizik	5 000,-

2. Přehled splátek pojistného

Tabulka 2 – Přehled splátek, datum jejich splatnosti a výše pojistného.

Jednotlivé splátky pojistného musí být vždy hrazeny v termínech a v částkách uvedených v **Tabulce 2** a v souladu s platebními detaily dle bodu **3. Způsob úhrady pojistného**. Bylo-li pojistné uhrazeno po lhůtě splatnosti, bude pojistníkovi zaplacené pojistné vráceno k jeho výzvě.

Tabulka 2

datum splatnosti	výše splátky pojistného v Kč
2. 12. 2019	5 000,-
Celkem v Kč	5 000,-