**POJIŠTĚNÍ OBECNÉ ODPOVĚDNOSTI PODNIKATELŮ**

**PODKLADY PRO VÝPOČET POJISTNÉHO**

Tento podklad slouží pro posouzení rizika pro pojištění odpovědnosti podnikatelů, ať už právnických osob, tak i fyzických osob – podnikajících. V případě,   
že není v dokumentu uvedeno nějaké riziko, případně není dostatečný prostor pro dostupné údaje, uveďte je na samostatné příloze, popřípadě v průvodním   
e-mailu. Podklady zašlete na adresu [poptavky@maxima-as.cz](mailto:poptavky@maxima-as.cz). Pokud je více pojištěných, vycházejte z údajů za všechny společnosti. V případě označení otázky hvězdičkou (\*) zaškrtněte pouze jeden údaj odpovídající skutečnosti.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POJISTNÍK 1** | Jméno/název společnosti: |  | | IČ: |  |
| 1 Pojistníkem je ten, kdo sjednává pojištění v prospěch svůj nebo v prospěch někoho jiného. Pojistník zároveň hradí pojistné. | | | | | |
| Je pojistník zároveň pojištěným? \* | | | | ANO  NE | |
| **POJIŠTĚNÝ 2** | Jméno/název společnosti: | 1. |  | IČ: |  |
| 2. |  | IČ: |  |
| 3. |  | IČ: |  |
| 2 Vyplňte v případě, že se pojištěný liší od pojistníka. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Základní informace pro výpočet pojistného** | | |
| Podnikatelé, obchodní společnosti, spolky – roční úhrn čistého obratu za poslední uzavřený účetní rok, u nových firem předpokládaný obrat za 1. účetní období |  | Kč |
| Obce, města, kraje – počet obyvatel |  | |
| Základní školy, mateřské školy, střední školy, vysoké školy – počet žáků/studentů |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet zaměstnanců – bez ohledu na právní vztah k zaměstnavateli |  |
| Počet zastupitelů obce, města, kraje |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rozdělení obratu podle území** | | | |
| Česká republika | |  | % |
| Evropa – v geografickém, nikoli politickém smyslu (jsou zahrnuty i evropské státy mimo Evropskou unii) | |  | % |
| Celý svět s výjimkou USA a Kanady | |  | % |
| USA a Kanada | přímý vývoz |  | % |
| nepřímý vývoz |  | % |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Činnost pojištěného** | | | | |
| 3 hlavní činnosti pojištěného z výpisů z obchodního a ze živnostenského rejstříku (případně dalších listin) a jejich podíl na celkovém obratu uvedeném výše | | | **Podíl na obratu** | |
| 1. |  |  |  | % |
| 2. |  |  |  | % |
| 3. |  |  |  | % |
|  | | | |  |
| Která z činností, které má klient zapsané ve výpisech u obchodního a ze živnostenského rejstříku (případně dalších listinách)  je nejrizikovější? Jaký je její podíl na celkovém obratu uvedeném výše? | | | | |
|  | |  |  | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Požadovaný rozsah pojištění** | | | | | | | | | |
| **Riziko** | | | **Limit plnění Sublimit plnění** | |  | **Spoluúčast** | |  | **Územní**  **rozsah 3** |
| **Základní pojištění odpovědnosti:**  - újma způsobená ublížením na zdraví nebo usmrcením  - škoda zničením poškozením nebo po-hřešováním hmotné věci  - škoda zraněním, usmrcením nebo pohřešováním zvířete  - náhrada nákladů zdravotní pojišťov-ny na zdravotní péči 4  - regresní náhrada dávek nemocensk-ého pojištění 4  - náhrada nákladů na právní zastoupe-ní pojištěného |  | Limit: |  | Kč |  |  | Kč |  |  |
| Újma způsobená vadou výrobku a va-dou práce | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Škoda zavlečením nebo rozšířením salmonely, úplavice nebo kampylobak-teriózy | Sublimit |  | Kč |  | Kč |  |
| Náhrada nákladů zdravotní pojišťovny  na zdravotní péči  Regresní náhrada dávek nemocenského pojištění | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Škoda na věcech odložených a vnese-ných | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Škoda na věcech převzatých | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Škoda na věcech užívaných | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Škoda na věcech zaměstnanců | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Čistá finanční škoda | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Náklady na montáž vadného výrobku  a montáž bezvadného výrobku | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Spojení nebo smísení vadného výrobku s jinou věcí | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Náhrada nemajetkové újmy uplatněné v souvislosti s právem na ochranu osobnosti | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Náhrada nemajetkové újmy – duševní útrapy | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Výkon veřejné služby | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Výkon veřejné moci (připojištění  pro obce, města a kraje) | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Škoda na životním prostředí | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Provoz pracovních strojů | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |
| Křížová odpovědnost (odpovědnost vůči majetkově propojeným právnic-kým osobám) 5 | Sublimit: |  | Kč |  | Kč |  |

3 Je možné sjednat pojištění s územní platností „Česká republika“, „Evropa“ – v geografickém, nikoli politickém smyslu (jsou zahrnuty i evropské státy mimo Evropskou unii) nebo „Celý svět s výjimkou USA a Kanady“ s tím, že územní rozsah širší vždy zahrnuty i ty užší.

4 V rámci základního pojištění se sjednává společný sublimit plnění, který je nutno vyplnit dále v přehledu rizik.

5 Pro posouzení rozsahu krytí a pojistného popište na zvláštní přílohu nebo do průvodního e-mailu vztah pojištěného k majetkově propojeným subjektům.

|  |  |
| --- | --- |
| **Škodní průběh** – informace o škodách  za poslední 3 roky (počet škod, jejich výše, u škod s plněním nad 50 000 Kč jejich bližší popis) |  |

**PŘÍLOHA K PODKLADU PRO VÝPOČET POJISTNÉHO K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PODNIKATELŮ – Doplňující údaje**

|  |
| --- |
|  |

**PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že údaje v tomto dotazníku jsou pravdivé a že žádné závažné skutečnosti nebyly při vyplňování nesprávně uvedeny nebo zamlčeny.

Souhlasím, že tento dotazník spolu s jakýmkoli dalšími poskytnutými informacemi tvoří podklad a je součástí každé pojistné smlouvy, která byla nebo bude na jeho základě uzavřena.

Zavazuji se informovat pojistitele o jakékoli změně v poskytnutých informacích, které mohou mít vliv na přijetí nebo posouzení rizika a uzavření pojistné smlouvy, a to před uzavřením i v době jejího trvání.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V/e |  | dne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPIS OSOBY ZASTUPUJÍCÍ ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ:** |  |
| **JMÉNO/NÁZEV ZÁJEMCE O PO-JIŠTĚNÍ:** |  |
| **OSOBA JEDNAJÍCÍ ZA ZÁ-JEMCE O POJIŠTĚNÍ:** |  |
| **FUNKCE:** |  |