

**Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

Sídlo společnosti: Budějovická 5/64, 140 21 Praha 4, Česká republika

IČ: 63 99 85 30, zapsána v OR MS Praha, oddíl B, vložka 3433

DIČ: CZ 63998530

Zastoupená: Bc. Janem Polcarem, vedoucím oddělení spolupráce s CK

Tel.: 261023474

Fax: 261022308

dále jen "pojistitel"

a

**Dagmar Dvořáčková**

Bydliště: Náměstí Svobody 35/1, 678 01 Blansko

Místo podnikání: Náměstí Svobody 35/1, 678 01 Blansko

IČ: 67 04 65 09

DIČ: CZ 6958213537

Bankovní spojení:

Tel.: 775322248

Fax: 516410357

dále jen "pojistník" - pojistník sjednává pojistnou smlouvu ve svůj prospěch, je současně pojištěným

uzavírají tuto

**Pojistnou smlouvu o povinném pojištění záruky pro případ  
úpadku cestovní kanceláře**č.: **0201000032****1. Smluvní ujednání:**

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy (dále jen "smlouvy") se řídí ustanoveními zákona číslo 159/1999 Sb., o některých podmínkách podnikání v oblasti cestovního ruchu, v platném znění, zákonem číslo 37/2004 Sb. zákon o pojistné smlouvě, Všeobecnými pojistnými podmínkami VPPUP 02/06 a obsahem této smlouvy. Ostatní práva a povinnosti účastníků pojištění se řídí občanským zákoníkem.

VPPUP 02/06 jsou součástí této smlouvy. Pojistník prohlašuje, že je seznámen s jejich obsahem a že pojistné podmínky převzal. Dále prohlašuje, že seznámí zákazníka s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace a odpovědi v této smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny změny a potvrzuje, že mu byly sděleny informace o pojistiteli v rozsahu ustanovení § 66 zákona o pojistné smlouvě.

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře je pojištěním škodovým. Oprávněnou osobou je osoba, které v důsledku pojistné události vzniklo právo na plnění.

Pojistitel se zavazuje, že ve smyslu § 6 a 13 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění (dále jen „zákon“) přijme při zpracování osobních údajů taková technická a organizační opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k nim, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, úniku, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i k jejich jinému zneužití.

Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, avšak nezbytné pro uzavření pojistné smlouvy a pro plnění práv a povinností z ní vyplývajících, jakož i pro plnění povinností a výkon práv z jiných právních vztahů. Odvoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká. Pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění.

**2. Nedílnou součástí této smlouvy jsou:**

VPPUP 2/06



písemné jmenování odpovědného zástupce pojistníka pro nepřetržitý kontakt s pojistitelem



kontrolní tabulky

celkový počet listů:

7

**Kontakty:**

Vznik škodné události oznamte neprodleně telefonicky na číslo: +420 222 11 11 65 nebo faxem na číslo +420 222 11 11 56