



Členské číslo (číslo autorizace – sedmimístné) _____

Titul Jméno a příjmení _____

Email _____

Telefon _____

Fakturační adresa _____

Máte nyní připojištění profesní odpovědnosti ano ne
 Pokud ano, k jakému datu vám končí _____, u které pojišťovny _____

**Pro OSVČ a majitele či jednatele s.r.o. a v.o.s., kteří nejsou zároveň i zaměstnanci, příp. nemají zaměstnance AO –
 spoluúčast 250.000,- Kč - kryta základním pojištěním ČKAIT:**

Odborná činnost ve výstavbě dle zákona č. 360/1992 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 4.660, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 8.420, - Kč

Odborná činnost ve výstavbě dle zákona č. 360/1992 Sb. a činnost energetického specialisty dle zákona č. 406/2000 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 4.960, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 9.020, - Kč

Odborná činnost ve výstavbě dle zákona č. 360/1992 Sb. a činnost znalce dle zákona č. 254/2019 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 6.460, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 11.480, - Kč

Odborná činnost ve výstavbě dle zák. č. 360/1992 Sb. a činnost ES dle zák. č. 406/2000 Sb. a činnost znal. dle zák. č. 254/2019 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 6.760, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 12.080, - Kč

**Pro majitele či jednatele s.r.o. a v.o.s., kteří jsou zároveň i zaměstnanci, příp. mají zaměstnance AO (pracovní náplň uvedená v pracovní
 smlouvě souvisí s odbornou činností ve výstavbě) – spoluúčast snížena na 10 tis. Kč:**

Odborná činnost ve výstavbě dle zákona č. 360/1992 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 5.590, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 10.100, - Kč

Odborná činnost ve výstavbě dle zákona č. 360/1992 Sb. a činnost energetického specialisty dle zákona č. 406/2000 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 5.960, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 10.830, - Kč

Odborná činnost ve výstavbě dle zákona č. 360/1992 Sb. a činnost znalce dle zákona č. 254/2019 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 7.390, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 13.160, - Kč

Odborná činnost ve výstavbě dle zák. č. 360/1992 Sb. a činnost ES dle zák. č. 406/2000 Sb. a činnost znal. dle zák. č. 254/2019 Sb.

Mám zájem o limit pojistného plnění 2.000.000 Kč – roční pojistné 7.760, - Kč

Mám zájem o limit pojistného plnění 5.000.000 Kč – roční pojistné 13.890, - Kč

Pro majitele s.r.o. a v.o.s.:

Mám zájem i o pojištění mé společnosti ano ne

Prohlašuji, že jsem majitelem a příp. jednatelem níže uvedené společnosti a že hrubý příjem z odborné činnosti ve výstavbě a činností
 souvisejících v loňském roce nepřesáhl 2 mil. Kč.

IČ _____

Název společnosti _____

Datum _____

Podpis

Příloha č. 7 PS 8075731211

Podmínky skupinového připojištění:

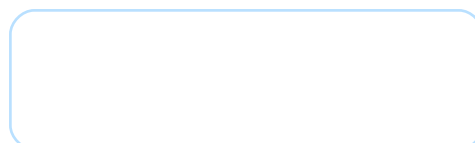
- územní rozsah pojištění je celá Evropa (geograficky),
- retroaktivní krytí je převzato bez časového omezení,
- obor autorizace se nerozlišuje (nemá vliv na výši pojistného),
- činnost koordinátora BOZP je ve zvýšeném skupinovém pojištění zahrnuta,
- základní spoluúčast je 250.000 Kč (limit plnění v základní rámcové pojistné smlouvě, kterou jsou pojištěny všechny AO – konečná spoluúčast 10.000, -resp. 5.000 Kč). Pro s.r.o. či v.o.s., jejichž majitelé, jednatelé jsou zaměstnanci nebo mají zaměstnanci AO je spoluúčast snížena na 10.000, - Kč
- spoluúčast u pojištění činnosti energetického specialisty i pojištění činnosti znalce je snížena na 10.000, - Kč.

Prohlášení pojištěného:

Pojištěný se důkladně seznámil se zněním pojistné smlouvy a s pojistnými podmínkami pojistitele, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. Dále pojištěný potvrzuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámil se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“ – příloha č. 8, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasí s nimi. Pojištěný byl dále seznámen s podmínkou vzniku práva na pojistné plnění (princip pojištění Claims-made), kdy podmínkou vzniku práva na pojistné plnění je, že k příčině vzniku újmy, ke vzniku újmy, k uplatnění práva na náhradu újmy poškozeným proti pojištěnému a k oznámení škodné události pojistiteli došlo v době nepřetržitého trvání pojištění či navazujících pojištění, a v případě oznámení škodné události pojistiteli v době nejdéle do 3 měsíců po jeho zániku, ve smyslu čl. III odst. 5. a odst. 6. VPP OPR 2014. Pojištěný také prohlašuje, že jeho odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé.

Jestliže budete potřebovat nějaké další informace, kontaktujte prosím zástupce společnosti GrECo International s.r.o. Ing. Petru Bartoníčkovou, tel.: 728 130 266, p.bartonickova@greco.services nebo Mgr. Jakuba Doležela, tel.: 725 321 530, j.dolezel@greco.services.

Tuto podepsanou přihlášku odešlete e-mailem na ckait@greco.services nebo ckait@ckait.cz nebo na adresu: ČKAIT, Sokolská 1498/15, 12000 Praha 2 nebo datovou schránkou ČKAIT krvaigt.



Podpis