

POJISTKA

k pojistné smlouvě č. 0201600994
povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře

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

Pobřežní 665/23
186 00 Praha 8
IČ 63998530

Pojistník: **CK BEMETT s.r.o.**

Zámecké náměstí 41
738 01 Frýdek-Místek
IČ26782626

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

Pojistitel potvrzuje, že pojistník uzavřel ve smyslu **platného znění zákona č. 159/1999 Sb.**, o některých podmínkách podnikání v oblasti cestovního ruchu, pojistnou smlouvu na pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře.

Pojistné nebezpečí:

Pojištění se sjednává pro případ, kdy pojistník z důvodu svého úpadku :

- a) neposkytne zákazníkovi, na kterého se vztahuje smlouva o zájezdu s pojistníkem uzavřená (dále jen "pojištěný"), dopravu z místa pobytu v zahraničí do České republiky, pokud je tato doprava součástí zájezdu,
- b) nevrátí pojištěnému zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě, že se zájezd neuskutečnil, nebo
- c) nevrátí pojištěnému rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze z části.

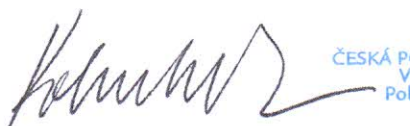
Pojistná doba:

Počátek pojištění: 25.02.2017

Konec pojištění: 24.02.2018

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami VPPUP 1/16 Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře.

V Praze dne 02.03.2017



Ing. Luboš Kohoutek
manažer odboru spolupráce SEP


VIENNA INSURANCE GROUP
ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8
IČO: 63998530 (40)



Bc. Jan Polcar
vedoucí oddělení spolupráce s CK

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

Sídlo: Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika

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

DIČ: CZ 63998530

Zastoupená: Ing. Lubošem Kohoutkem, manažerem odboru spolupráce SEP a

Bc. Janem Polcarem, vedoucím oddělení spolupráce s CK

Tel.: 956451277

Email: pojisteni.upadkuck@cpp.cz

dále jen "pojistitel"

a

CK BEMETT s.r.o.

Sídlo: Zámecké náměstí 41, 738 01 Frýdek-Místek

IČ: 26 78 26 26, zapsána v OR KS Ostrava, oddíl C, vložka 27118

DIČ: CZ 26782626

Zastoupená: Ing. Jaromírem Cagašem, jednatelem společnosti

Bankovní spojení: eBanka 519690036/2400

Tel.: 558624974

Email: jcagas@bemett.cz

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

uzavírají tento

dodatek č. 1

**k pojistné smlouvě o povinném pojištění záruky pro případ
úpadku cestovní kanceláře**

č.: 0201600994

Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy takto:

1) mění se bod 3. Doba a vznik pojištění

b) účinnost pojištění se prodlužuje do: 24.02.2018.

2) mění se bod 4. Limit pojistného plnění

a) Limit pojistného plnění je stanoven v souladu s § 8 odst. 2 zákona č. 159/1999 Sb. na základě podkladů
dodaných pojistníkem. Limit pojistného plnění činí: 47 % z tržeb, tj. 611 000 Kč.

3) mění se bod 5. Spoluúčast

a) Spoluúčast je splatná na účet pojistitele č.: 700645002/0800 var. symbol: 0201600994

b) pojistitel stanovil spoluúčast z tržeb ve výši: 4 % tj. 52 000 Kč,

c) spoluúčast je splatná takto:

datum úhrady do dne	ZAPLACENO	výše splátky	33 600	Kč,
datum úhrady do dne	24.02.2017	výše splátky	18 400	Kč,
datum úhrady do dne	-----	výše splátky	-----	Kč.

Kontakty:

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

4) mění se bod 6. Pojistné

a) Pojistné je splatné na účet pojistitele č.: **700135002/0800** var. symbol: **0201600994**
jednorázové pojistné činí: **25 000** Kč a bude zapláceno v plné výši do dne: **24.02.2017**

b) pojistné je splatné takto:

datum úhrady do dne	24.02.2017	výše splátky	25 000 Kč,
datum úhrady do dne	-----	výše splátky	----- Kč,
datum úhrady do dne	-----	výše splátky	----- Kč,
datum úhrady do dne	-----	výše splátky	----- Kč.

5) Závěrečná ujednání

- a) Ostatní ustanovení pojistné smlouvy zůstávají nezměněny,
b) tento dodatek obsahuje 2 strany a dotazník. Dodatek je vyhotoven ve třech stejnopisech, z nichž jedno vyhotovení obdrží pojistitel a dvě vyhotovení pojistník.



ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8
IČO: 63998530

21. 02. 2017

Datum podpisu:

Podpis a otisk razítka pojistitele
Ing. Luboš Kohoutek
manažer odboru spolupráce SEP

Podpis a otisk razítka pojistitele
Bc. Jan Polcar
vedoucí oddělení spolupráce s CK

23. 02. 2017

Datum podpisu:

CK BEMETT s.r.o.
Zámecké nám. 41, 738 01 Frýdek-Místek
tel./fax: 558 624 974
e-mail: bemett@bemett.cz
IČO: 23782626 DIČ: CZ26782626

Podpis a otisk razítka pojistníka

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

1	Obchodní jméno dle koncese:	CK BEMETT s.r.o.	IČ: 26782626
---	------------------------------------	------------------	--------------

ÚDAJE O ČINNOSTI

2	Struktura tržeb a nákladů (v Kč)						
	Rok	2015	2016	2017			
		<i>skutečnost</i>	<i>odhad nebo skutečnost*</i>	<i>roční plán - 12 měsíců</i>			
		<i>tržby v Kč</i>	<i>tržby v Kč</i>	<i>tržby v Kč</i>			
3	Tržby celkem (tržbami celkem se rozumí obrát účetní třídy 6, veškeré výnosy, nebo u fyzických osob je to ř. 101 přílohy č. 1 daňového přiznání)	47000000	48500000	60000000			
4	z toho tržby za obor činnosti s podílem větším jak 30% z celkových tržeb mimo obor činnosti cestovní kanceláře:	0	0	0			
5	- o jaký obor se jedná:						
6	Tržby za vlastní zájezdy ve smyslu zákona č. 159/1999Sb. v platném znění (vlastní smlouvy o zájezdu včetně "forfaitů" a poukazů za zájezdy) CELKEM (součet ř. 7 + 8 + 9 + 10): **	počet osob	tržby v Kč	počet osob	tržby v Kč	počet osob	
7	z toho outgoing	29	727000	25	678280	55	
8	domácí cestovní ruch	0	0	0	0	0	
9	incoming	0	0	0	0	0	
10	poukazy za zájezdy	0	0	0	0	0	
11	z toho podíl prodeje vlastních zájezdů prostřednictvím provizních prodejců v %:	0	0	0	0	0	
12	Provozní náklady za vlastní zájezdy ve smyslu zákona č.159/1999 Sb. v platném znění CELKEM (součet ř. 13+14+19):	počet osob	náklady v Kč	počet osob	náklady v Kč	počet osob	
13	z toho ubytování	29	337000	25	310070	55	
14	doprava (součet ř. 15+16+17+18)	29	319000	25	311250	55	
15	• z toho vlastní (vlastní BUS, atd.)	0	0	0	0	0	
16	• letecká - chartery	0	0	0	0	0	
17	• letecká - linky • letecká - linky	29	319000	25	311250	55	
18	• jiná doprava (smluvní BUS, loď, vlak, atd.)	0	0	0	0	0	
19	ostatní náklady (režie - nájem, mzdy atd.)	0	0	0	0	0	
20	Provozní hospodářský výsledek za zájezdy celkem (= ř. 6 - ř. 12), zisk +, ztráta -	71000	56960	130000			
21	Zaměření CK - plán (v % - ze 100):			Zaměření CK dle charakteru pobytu - plán (podíl na činnosti v % - ze 100):			
22	dle typu - outgoing:	100	dle sezóny - letní:	30	pobytová:	70	
23	- incoming:	0	- zimní:		poznávací:	30	
24	domácí cestovní ruch:	0	- exotika:	70	sportovní a adventura:	jiné:	
25	Převažující destinace (podíl ze 100%)	Evropa:	30	Svět:	70	ČR:	
26	Hlavní destinace - obecné rozlišení dle destinace (Chorvatsko, Turecko, Egypt, Řecko, Bulharsko, Thajsko, Čína, atd.) - plán:						
27	Destinace :	% podíl z činnosti	od (I-XII)	do (I-XII)	počet osob	způsob dopravy***	
28	SAE Dubai	80	1	12	33	letecky Emirates	
29	Rusko Petrohrad	20	6	6	22	letecky Aeroflot	
30							
31							
32	Další příjmy podnikatele (účast v jiné společnosti, zaměstnanecký poměr, atd.):						
33	Společné jmění manželů (vyplňují pouze fyzické osoby):						
34	ANO / NE*						
35	manžel v % ze 100						
36	manželka v % ze 100						
37	ANO / NE*						
38	Pojištění uzavřené u České podnikatelské pojišťovny, a.s. VIG:						
39	Název pojištění:	číslo pojistné smlouvy:					
40	Název pojištění:	číslo pojistné smlouvy:					
41	Název pojištění:	číslo pojistné smlouvy:					
42	Cestovní pojištění České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG						
43	Chci zaslat nezávaznou nabídku cestovního pojištění :	ANO / NE*	Chci zaslat nezávaznou nabídku pojištění odpovědnosti CK:			ANO / NE*	

*nehodící se škrtněte;

**Slouží ke stanovení limitu pojistného plnění dle § 8, odst. 2, zákona č. 159/1999 Sb. v platném znění

*** autobusová - BUS, letecká - LET, vlak - VL, auto - AU, jiná - X

Změny v CK oproti minulému roku

- uveďte podstatné změny v CK, např.: oprávněné osoby, změna telefonních a faxových čísel, vlastnické změny, změna adresy, atd.

40	Telefon:	Fax:	E-mail:
41	Mobilní telefon :	Bankovní spojení:	
42	Jiné - jaké:		
43	kontaktní e-mail na zaslání měsíčních výkazů dle zákona - majitele nebo statutárního zástupce CK:		



NEZBYTNÉ PŘÍLOHY (neodeslané přílohy škrtněte):

K dotazníku prosím přiložte následující dokumenty (postačí fotokopie):

- Osoby zapsané v obchodním rejstříku předloží v **případě změn** výpis z obchodního rejstříku ne starší 3 měsíců, případně kopie návrhů na ještě neprovedené změny v OR;
- Účetní dokumenty v rozsahu příloh 1a) a 1b), které jsou k dispozici i na internetových stránkách ČPP, za roky 2015 a předběžně k nejzazšímu možnému termínu 2016 a za všechny provozované činnosti dle způsobu vedení účetnictví:
 - účetnictví není vedeno, pouze daňová evidence - "Příloha 1a) výkaz o majetku a závazcích pro osoby, které nevedou účetnictví v podvojných záznamech"
 - účetnictví je vedeno v podvojných záznamech - "Příloha 1b) informace z účetní závěrky pro osoby vedoucí účetnictví"
- 2) **vývoj záloh a tržeb** - "Příloha 2) Vývoj záloh a tržeb", zasílejte zpět VŽDY elektronicky ve formátu souborů Excel (.xls, .xlsx).
- Fyzické i právnické osoby daňové přiznání za rok 2015 včetně jeho účetních příloh (pokud jste již nepředali);
- Na rok 2017 v **případě změn** - všeobecné podmínky účasti na zájezdech, vzor přihlášky na zájezd, resp. smlouvy o zájezdu
- Jmenný seznam delegátů v jednotlivých destinacích pro nadcházející pojistný rok, s uvedením adresy a telefonního čísla
- Podnikatelský záměr včetně obchodního plánu na rok 2017 (plán tržeb z prodeje zájezdů)
- Katalog zájezdů nové nebo minulé sezóny

POUČENÍ

- Tržby za vlastní zájezdy, z kterých pojistitel stanovuje LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ určuje pojistník - pojištěný na vlastní odpovědnost tak, aby odpovídal § 8, odst. 2, zákona č. 159/1999 Sb., o některých podmínkách podnikání v oblasti cestovního ruchu v platném znění.**
- Vyskytují-li se v textu dotazníku slova "cestovní kancelář", "cestovní agentura", "zájezd" a "smlouva o zájezdu", odpovídá jejich význam definicím uvedeným v zákoně č. 159/1999 Sb., o některých podmínkách podnikání v oblasti cestovního ruchu a o změně některých zákonů.
- Ve smyslu § 2788 zákona č. 89/2012 Sb. (občanského zákoníku) jsou zájemce o pojištění nebo pojistník povinni pravdivě a úplně odpovědět na všechny písemné dotazy pojistitele. Za odpovědi na písemné dotazy pojistitele jsou považovány kromě dotazníku i veškeré přílohy, které tvoří jeho nedílnou součást.
- Vyplnění nepravdivých údajů, údajů zkreslených, nebo zamlčení podstatných údajů v dotazníku bude pokládáno za pojistný podvod ve smyslu § 210 zák. č. 40/2009Sb, trestního zákona s trestní sazbou odnětí svobody až na dvě léta nebo zákazem činnosti nebo peněžitým trestem.
- Zodpoví-li pojistník při sjednávání pojistné smlouvy úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného soukromého pojištění, má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit v souladu s - § 2808 zákona č. 89/2012 Sb. (občanského zákoníku).
- Není-li v dotazníku dostatek místa, eventuálně je-li zapotřebí nějaké vysvětlení nebo komentář (změna účet. metodiky, použití nestandardních postupů), použijte, prosím, na odpovědi zvláštní papír, na který uveďte číslo příslušného dotazu nebo skupiny dotazů.
- Pojistitel je povinen zachovávat mlčenlivost o všech údajích, které si vyžádá od cestovní kanceláře za účelem uzavření pojistné smlouvy podle §127 zákona č. 277/2009 Sb.
- 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.
- Pojistitel je oprávněn zpracovávat osobní údaje pouze do doby než pomine účel, pro který osobní údaje zpracovává. Tímto pojistník zároveň uděluje pojistiteli pokyn, aby po ukončení zpracování osobních údajů tyto údaje zlikvidoval ve smyslu ustanovení § 4 písm. i) zákona č. 101/2000Sb.
- Vyplněný dotazník spolu s přílohami předějte prosím sjednateli pojištění, od něhož jste dotazník obdrželi.
- Pokud nebude dotazník, nebo některá z příloh řádně vyplněna, případně **pokud bude některá z požadovaných příloh chybět, NEBUDE Vám vystavena kalkulace pojištění**. Ve vlastním zájmu si proto před odesláním vše řádně překontrolujte a vyplňte tabulku odeslaných příloh.

Děkujeme Vám za řádné vyplnění dotazníku a předání veškerých nezbytných příloh a těšíme se na naši spolupráci v oblasti předmětného pojištění.

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Oddělení spolupráce s CK
Pobřeží 665/23
186 00 Praha 8

e-mail: pojisteni.upadkuck@cpp.cz

tel: 956 451 277 Ing. Irena Řezníčková
 tel. 956 451 275 Bc. Jan Polcar

Dotazník vyplnil(a):

Jméno, příjmení, funkce	Datum:	Podpis:
	Telefon:	
	Fax:	
e-mail:		

Statutární zástupce CK:

Jméno, příjmení, funkce	Datum:	Podpis:
	Telefon:	
	Fax:	
e-mail:		