



Pojistná smlouva číslo 0027718344

Pojistná smlouva pro pojištění odpovědnosti realitního zprostředkovatele

Pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, F.Š.Č. 186 00
Zastoupena: pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována dále v této pojistné smlouvě
IČO: 63998530
Zápis v OR: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800 (variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy)
Klientská linka: 957 444 555

Pojistník (shodný s pojištěným): EURA real s.r.o.
Sídlo: Koněvova 1271/101; Praha; 13000
IČO: 48391263
Zápis v OR / ŽR: 500097 - Praha 3
Telefon/fax: 739 633 229
Korespondenční adresa: Lužická 590/2; Ostrava-jih-Výškovice; 700 30
Bankovní spojení: -
Jednající osoba: Jiří Drastich
Povinná osoba ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv: ne
Plátce DPH: ano
E-mail: jiri.drastich@eura-reality.cz

Pojistitel a pojistník uzavírají podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a změně souvisejících zákonů v platném a účinném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami této pojistné smlouvy tvoří nedílný celek.

Datum sjednání:	20.05.2020	Počátek pojištění:	21.05.2020	Konec pojištění:	20.05.2021
Pojistné období:	sjednaná doba pojištění	Automatická obnova:	ano	Pojistné:	běžné

Pro pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy platí příslušná ustanovení zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění, dále ustanovení VPP a DPP dále uvedených v této pojistné smlouvě a obsah této smlouvy. Ujednání, která nemají písemnou podobu a nejsou obsahem této pojistné smlouvy, jsou neplatná.

Samostatný zprostředkovatel	ČPP Servis, s.r.o.	Sjedn. č.:	256000000
Vázaný zástupce			
Pojistnou smlouvu vypracoval:	David Musil	Sjedn. č.:	256000034

Článek I. Úvodní ustanovení

Pojištění odpovědnosti je pojištěním škodovým. Členským státem sídla pojistitele je Česká republika. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou. Pojistným obdobím je 12 kalendářních měsíců po sobě jdoucích. V případě sjednání automatické obnovy se pojištění prodlužuje vždy na další pojistné období, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí písemně druhému účastníkovi smlouvy, nejméně 6 týdnů před uplynutím pojistného období, že na dalším pojištění nemá zájem.

Pojistník sjednává tuto pojistnou smlouvu s pojistitelem ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným.

Předmět podnikání pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příložené kopii výpisu z obchodního rejstříku a tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Pokud není dále v pojistné smlouvě ujednáno jinak, pojištění se vztahuje na škodné události, které nastanou na území České republiky.

Článek II Druhy pojištění, předměty pojištění, pojistné částky, limity plnění a spoluúčasti

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI REALITNÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE

Pojištění profesní odpovědnosti se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPP OD 1/16 (dále jen VPPOD), Doplňkovými pojistnými podmínkami pro pojištění profesní odpovědnosti DPPPPOF P 1/18 (dále jen DPPPPOF) a Zvláštními smluvními ujednáními uvedenými v této pojistné smlouvě. Pojištění profesní odpovědnosti se vztahuje právním předpisem stanovenou povinností pojištěného nahradit poškozenému újmu, vznikla-li mu povinnost k její náhradě v souvislosti s výkonem podnikatelské činnosti, u které příslušný právní předpis ukládá povinnost uzavřít pojištění odpovědnosti (výkon činnosti realitního zprostředkování).

Rozsah pojistného krytí	Limit pojistného plnění/sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Pojistné
Základní rozsah pojistného krytí profesní odpovědnosti.	LP 1 750 000 Kč pro 1 PLU / 3 500 000 Kč pro všechny PLU	5 000 Kč	3 718 Kč
Celkové pojistné			3 718 Kč

Územní rozsah: Pojištění profesní odpovědnosti se vztahuje na škodné události nastalé na území České republiky.

Výluky z pojištění:

Nad rámec výluk uvedených v VPPOD a DPPPPOF platí pro pojištění profesní odpovědnosti další, dále uvedené výluky z pojištění:

Pojištění profesní odpovědnosti se nevztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním úschovy peněžních prostředků za účelem zajištění plnění z realitní činnosti ve smyslu zákona o realitním zprostředkování.

Pojištění profesní odpovědnosti se nevztahuje na újmy vzniklé urážkou, pomluvou, lstí nebo pohrůžkou, sexuálními obtěžováními či zneužíváním nebo v důsledku jakékoliv diskriminace.

Pojištění profesní odpovědnosti se nevztahuje na újmy způsobené zaměstnancem pojištěného, který byl pojištěným dočasně přidělen k výkonu práce k jinému zaměstnavateli, a to na základě ujednání v pracovní smlouvě nebo dohodě o pracovní činnosti uzavřené mezi pojištěným a zaměstnancem (agenturní zaměstnávání).

Výkladová ustanovení:

Realitním zprostředkováním se rozumí soubor činností vykonávaných pojištěným ve smyslu zákona o realitním zprostředkování.

LP se pro účely tohoto pojištění rozumí, že horní hranice pojistného plnění je stanovena limitem pojistného plnění. Limit pojistného plnění je stanoven pro jednu a všechny pojistné události nastalé v průběhu pojistného období.

Článek III. Pojistné plnění

Vznikne-li právo na plnění z pojistné události, poskytne pojistitel plnění podle VPP a DPP uvedených v této pojistné smlouvě a dalších ujednáních uvedených v této pojistné smlouvě.

Vznik škodné události nahlásí pojistník bez zbytečného odkladu na adresu:

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
OLPU MO
P.O. BOX 28, 664 42 Modřice

Telefon: 841 444 555, fax: 547 213 468
olpumo@cpp.cz

Má-li oprávněná osoba při provádění opravy nebo náhrady související s pojistnou událostí ze zákona nárok na odpočet DPH, poskytne pojistitel plnění bez DPH. V případech, kdy pojistník, resp. poškozený subjekt tento nárok nemá, poskytne pojistitel plnění včetně DPH.

Článek IV.
Výše a způsob platby pojistného

Sjednaná pojistná nebezpečí	
Pojštění odpovědnosti	Pojistné
Doplňková připojištění	3 718 Kč
Celkové pojistné za sjednané pojistné období	0 Kč
Sleva	3 718 Kč
	15%
Celkové pojistné po slevě:	3 160 Kč
Frekvence plateb	roční
Splátka pojistného	2 971 Kč

Pojistné je pojistným běžným a je v úplné výši splatné vždy ke dni počátku pojištění. Je-li v pojistné smlouvě ujednána úhrada pojistného ve splátkách, bude pojistné hrazeno dle platební frekvence uvedené v této pojistné smlouvě.

V případě sjednání pololetních splátek je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí šesti měsíců od předchozí splátky pojistného. V případě sjednání čtvrtletních splátek je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí třech měsíců od předchozí splátky pojistného.

Pojistné bude hrazeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800, variabilní symbol: 0027718344 (číslo pojistné smlouvy).

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele, a nebo pojišťovacího zprostředkovatele, je-li tak v pojistné smlouvě ujednáno.

Článek V.
Zpracování osobních údajů

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu, a to pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.
- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákon č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.
- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete na našich webových stránkách: www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Článek VI.
Závěrečná ustanovení

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn.

Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky a přílohy vyznačené na pojistné smlouvě, dále pak přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobožce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Odhýlně od Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti VPP/OD 1/16 Článek 15 se ujednává, že zpracování osobních údajů se řídí dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a článkem V. Zpracování osobních údajů této pojistné smlouvy.

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga organizace spojených národů, evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

Pojistník bere na vědomí, že pojistná smlouva slouží jako pojistka ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (například mobilní telefon, e mail a další), pokud není dohodnuto jinak.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že Vám ke dni sjednání této pojistné smlouvy nejsou známy žádné skutečnosti či okolnosti, které by mohly být příčinou vzniku škodné události, a ani Vám není známa žádná jiná již vzniklá škodná událost.

Právní vztahy vzniklé z pojištění dle této pojistné smlouvy se řídí českými právními předpisy a případné spory z těchto právních vztahů vzniklé rozhodují české soudy.

Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (www.coi.cz) nebo Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz).

Pojistná smlouva byla vyhotovena ve 2 stejnopisech, 1 vyhotovení obdrží pojistitel a 1 vyhotovení obdrží pojistník.

Smluvní strany pojistné smlouvy prohlašují, že si obsah této pojistné smlouvy, VPP a DPP uvedených v této pojistné smlouvě, jakož i všech příloh pojistné smlouvy, před jejím podpisem přečetly, že je jim jasný a srozumitelný, a že s ním a s nimi bez výhrady souhlasí. Na důkaz toho připojují níže své podpisy.

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí pojistné podmínky VPP/OD 1/16, DPP/PROF P 1/18.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ Osoba, která provedla identifikaci pojistníka podle platných právních předpisů (zejména zákona č. 253/2008 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Číslo distributora pojištění

2506000000

Identifikace (jméno, příjmení nebo název společnosti)

ČPP Servis, s.r.o.

Osobní evidenční č./Ident. číslo

Jméno a příjmení

Telefon

Osobní evidenční č./Ident. číslo

2506000034

Jméno a příjmení

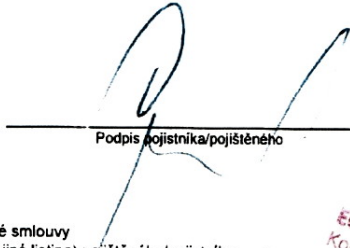
David Musil

Telefon

957 45 04 50

Datum sjednání

20.05.2020



Podpis pojistníka/pojištěného



ČPP Servis s.r.o.

Budějovická Podpis distributora pojištění na 4
IČ: 28435648

(8)

Přílohy pojistné smlouvy:

VPP, DPP, ZSU dle textu pojistné smlouvy
Výpis z OR (ŽL, koncesní listina, jiná listina) pojištěného/pojistníka
Oprávnění k činnosti
Záznam z jednání

ELIKA FEJDI S.R.O.
Koněvova 1271/107
130 00 Praha 3
IČ: 48391263, DIČ: CZ48391263

ver. PS_ČPPS_APOD 1/20



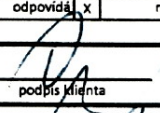

VIENNA INSURANCE GROUP

Záznam z jednání

podle zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

k nové pojistné smlouvě ke stávající pojistné smlouvě záznam z jednání číslo: 0027718344

Oddíl A1 POJIŠTOVNA, POJISTITEL	
Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠTOVNA", "POJISTITEL") se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze – oddíl B, vložka 3433, IČ: 639 98 530, e-mail: info@cpp.cz, http://www.cpp.cz, klientská linka: 957 444 555 Adresa pro zaslání korespondence: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice	
Oddíl A2 POJIŠTOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PZ)	Oddíl A3 OSOBA PODÍLEJÍCÍ SE NA ZPROSTŘEDKOVATELSKÉ ČINNOSTI PZ
nebo zaměstnanec pojišťovny oprávněný sjednávat pojištění: Typ pojišťovacího zprostředkovatele samostatný zprostředkovatel - agent (SZ-A) Registrační číslo ČNB: IČ 28635648 Jméno a příjmení/Obchodní firma (název): ČPP Servis, s.r.o. Sídlo/místo podnikání: Budějovická 778/3, Praha 140 00 Telefon: 957450450 E-mail: david.musil@cpp.cz Osoba jednající za distributora (jméno a příjmení): David Musil	zaměstnanec či PZ oprávněný sjednávat pojištění Typ pojišťovacího zprostředkovatele Registrační číslo ČNB: IČ Jméno a příjmení/Obchodní firma (název): Sídlo/místo podnikání: Telefon: E-mail: Osoba jednající za zprostředkovatele (jméno a příjmení):
Distributor je na základě plné moci/pověření oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojišťovny.	
Oddíl B ORGÁN DOHLEDU	
ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen "ČNB"), Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, tel: 224 411 111, fax: 224 412 404	
Oddíl C ZÁKAZNÍK (dále jen "KLIENT")	
Obchodní firma (název)/Jméno a příjmení: EURA real s.r.o. Sídlo, bydliště: Koněvova 1271/101 - Praha - 13000 IČ/ŘČ/ dat. nar. 48391263 Kontaktní adresa: Lužická 590/2 - Ostrava-jih-Výškovice - 700 30 Telefon: 739633229 E-mail: jiri.drastich@aura-reality.cz	
Osoby jednající za klienta (jméno a příjmení): Jiří Drastich	
Osoba povinná publikovat smlouvu v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb. ANO <input type="checkbox"/> NE <input checked="" type="checkbox"/>	
Oddíl D POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA	
Distributor uvedený v oddílu A2, A3 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10 %. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A1 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu distributora specifikovaného v oddílu A1, A2 převyšující 10 %. Povaha odměny PZ: PZ je odměňován pouze pojišťovnou, a to formou provize. Jména pojišťoven, sro které je distributor uvedený v oddíle A2, A3 oprávněn zprostředkovávat pojištění, sdělí na vyžádání. Stížnost na distributora lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žaloba lze podat u příslušného soudu. Registraci distributora lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojišťovnu je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz). Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojištník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojištník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než 1 měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz. Samostatný zprostředkovatel - agent (SZ-A) může svou činnost vykonávat pro více zastoupených. Samostatný zprostředkovatel - agent analýzu konkurenčních produktů provádí v případech, kdy mu tak ukládá zákon. Do 1.2.2019, nejdéle však do 1.4.2019, jej naleznete v registru ČNB stále pod původním označením „pojišťovací agent“, jde o důsledek technického období zákona č.170/2018 Sb. Je-li zastoupen vázaným zástupcem, je tento ze stejného důvodu veden pod původním označením „podřízený pojišťovací zprostředkovatel“.	
Oddíl E POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA	
Klient má zájem o uzavření pojistné smlouvy <input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Klient má zájem o podstatnou změnu pojištění <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
POJIŠTĚNÍ MAJETKU PODNIKATELŮ A PRÁVNICKÝCH OSOB	POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PODNIKATELŮ A PRÁVNICKÝCH OSOB
Živelní pojištění <input type="checkbox"/> Povodeň, záplava <input type="checkbox"/>	Povinnost k náhradě újmý <input type="checkbox"/>
Únik kapaliny z technických zařízení <input type="checkbox"/> Pojištění skel <input type="checkbox"/>	Povinnost k náhradě újmý způsobené vadou výrobku nebo vadou poskytnuté práce <input type="checkbox"/>
Odcizení <input type="checkbox"/> Vandálistmus <input type="checkbox"/>	Pojištění profesní odpovědnosti <input checked="" type="checkbox"/>
Pojištění strojů a elektroniky <input type="checkbox"/> Pojištění nákladu <input type="checkbox"/>	Pojištění odpovědnosti silničního dopravce <input type="checkbox"/>
Pojištění přerušení provozu živelní událostí <input type="checkbox"/>	Pojištění odpovědnosti zaslátel <input type="checkbox"/>
Obsah uložený v chladicím zařízení <input type="checkbox"/>	Odpovědnosti zaměstnance při výkonu povolání (hromadná) <input type="checkbox"/>
Stavební montážní pojištění <input type="checkbox"/>	Další: <input type="checkbox"/>
Pojištění finanční způsobilosti dopravce <input type="checkbox"/>	Další: <input type="checkbox"/>
Další: <input type="checkbox"/>	
Další: <input type="checkbox"/>	

VYJÁDRĚNÍ POTŘEB KLIANTA/ SPECIFIKACE POŽADAVKŮ KLIANTA	
Potřeby, požadavky a cíle klienta: <i>Klient nemá další požadavky/potřeby.</i>	
Vysvětlení dopadů sjednání nebo změny pojištění na zákazníka včetně souvisejících rizik: <i>Sjednáním pojištění vzniká klientovi povinnost platit pojistné dle pojistné smlouvy a bezodkladně nahlásit pojistnou událost.</i>	
Doporučení pro klienta: <i>Na základě zjištěných informací a sdělených požadavků a potřeb klienta, doporučujeme pojištění odpovědnosti realitního zprostředkovatele s nejširším pojistným krytím.</i>	
Oddíl F	Prohlášení klienta
Klient prohlašuje, že porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu E a že veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Klient prohlašuje, že mu bylo požadované pojištění vysvětleno, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše dohodnutého pojistného odpovídá jeho možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku. Distributor prohlašuje, že pojistný produkt vybral podle aktuálních potřeb, požadavků a cílů klienta. Distributor klientovi nabídl doplňková pojištění dle aktuální nabídky pojistitele. Distributor a klient současně prohlašují, že distributor předal klientovi předmluvní dokumentaci podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a klient na jejím základě provedl informované rozhodnutí o pojištění.	
Oddíl G	Osoba jednající s klientem za zprostředkovatele
Osoba jednající s klientem prohlašuje, že navržená pojistná ochrana pojištění a požadavků klienta.	
	odpovídá <input checked="" type="checkbox"/> neodpovídá <input type="checkbox"/> zjištěným potřebám
V	Praze dne 20.05.2020
	podpis klienta  podpis distributora 
	Odmítnutí záznamu nebo jeho části klientem
Klient byl upozorněn na skutečnost, že chybějící informace mohou ovlivnit do zoručení daného produktu.	
V	Praze dne 20.05.2020
	podpis klienta

EURA real s.r.o.
 Koněvova 1271/101
 130 00 Praha 3
 IČ: 48391263 DIČ: CZ48391263

(8)