



INKASNÍ SMLOUVA

POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

č. návrhu 9335 257031



GLT93352570311

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,
zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: Ing. Jaroslav Kamlach, upisovatel OBM a Ing. Jiří Voráček, regionální ředitel pro makléřský obchod
a

Pojistník:

obchodní firma/název: **STATUS stavební a.s.**
IČO (r.č.): **46679120**
DIČ :
sídlo/místo podnikání: **Nádražní 998, 396 01 Humpolec**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka
František Kubů - předseda představenstva
Ing. Zdeněk Krejčí - místopředseda představenstva
Kontaktní spojení

ne

Korespondenční adresa

ADORES centrum pojištění, s.r.o.
Nerudova 185, 396 01 Humpolec

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný je totožný s pojistníkem.
Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

POJISTNÁ SMLOUVA O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Pojištěný předmět činnosti: pronájem a činnosti dle výpisu z OR vyjma činností: projektová činnost ve výstavbě, výkon zeměměřičských činností, silniční motorová doprava nákladní
Interní poznámka pojistitele: 11301, riziková třída: 3

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného:

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši
426 047 000 Kč.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

100 000 000 Kč
5 000 Kč

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)

5 %

Odpovědnost z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů
Sublimit dle ZPP O 2014/02:
Spoluúčast:

100 000 000 Kč
5 000 Kč

Smluvní ujednání:

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojistitel zaplatil částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu nebo újmu by způsobil sám.

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku
Sublimit dle ZPP O 2014/02:
Spoluúčast:

100 000 000 Kč
5 000 Kč

Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění
Sublimit dle ZPP O 2014/02:
Spoluúčast:

5 000 000 Kč
5 000 Kč

Čistě finanční škoda
Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02:
Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02:
Spoluúčast:

5 000 000 Kč
500 000 Kč
5 000 Kč

V pojistné smlouvě je dále sjednáno:

DPP O 3 - Věci třetích osob
Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3
Spoluúčast 5000 Kč

5 000 000 Kč

DPP O 5 - Věci zaměstnanců, návštěvníků
Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 5
Spoluúčast 1000 Kč

100 000 Kč

DPP O 4 - Věci vnesené a odložené
Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 4
Spoluúčast 1000 Kč

100 000 Kč

DPP O 10 - Čistě finanční škoda způsobená vadou výrobku
Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 10
Spoluúčast 5000 Kč

5 000 000 Kč

DPP O 8 - Životní prostředí
Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 8
Spoluúčast 2000 Kč

5 000 000 Kč

Nemajetková újma
Pojištění se na rozdíl od čl. 3, odst. 4., bod 1), písm. e) ZPP O 2014/02 vztahuje na nemajetkovou újmu způsobenou na přirozených právech člověka nebo na pověsti nebo soukromí právnické osoby.

Z pojištění je vyloučena nemajetková újma způsobená

- a) urážkou, pomluvou;
- b) sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním;
- c) porušením práv duševního vlastnictví.

Sublimit pojistného plnění pro připojištění Nemajetkové újmy
Spoluúčast 5 000 Kč

5 000 000 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost	447 790
sleva obchodní	30 %
sleva za propojištěnost	10 %
celkové roční pojistné	282 108

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojištění začíná dne **12. 8. 2016** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné pololetně, a to vždy k 12. dni 8., 2. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: 145 286 Kč

Bankovní spojení: **Platba bude provedena na účet zplnomocněného makléře**

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Zvláštní ujednání

Pro škody vzniklé vibracemi, sesedáním, sesuvem, poddolováním se sjednává roční limit plnění ve výši 5 000 000 Kč

Celkový limit pojistného plnění - jednonásobek:

Odchylně od čl. 13 odst. 3. VPP O 2014/01 celkové plnění pojistitele ze všech pojistných událostí, včetně nákladů právního zastoupení v jednom ročním období nepřesáhne jednonásobek limitu pojistného plnění sjednaného v čl. 6. této pojistné smlouvy pro základní rozsah pojištění.

Časový rozsah pojištění - LOSS OCCURRENCE:

Odchylně od čl. 3, odst. 2. ZPP O 2014/02 se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě škody nebo jiné újmy, která nastane v době trvání pojistné smlouvy. Škoda nebo jiná újma, ke které dojde v době trvání pojištění, na základě příčiny vzniku škody nebo jiné újmy z doby před uzavřením pojistné smlouvy je pojištěním kryta pouze tehdy, pokud pojištěnému tato příčina v době uzavření pojistné smlouvy nemohla být známa.

Regresní nároky - změna definice

Pokud bude na pojištěného vznesen následný regresní nárok vyplývající z újmy na zdraví nebo újmy na jmění, je pro účely pojistného plnění považován vždy za újmu na zdraví nebo újmu na jmění. Z hlediska posuzování územní rozsahu je rozhodného místo vzniku skutečné újmy na jmění nebo újmy na zdraví.

Pojistná ochrana pro neúmyslné vývozy

Bez ohledu na sjednaný územní rozsah pojištění se za podmínky, že pojištěný v okamžiku uvedení výrobku na trh, resp. předání prací, nevěděl ani nemohl vědět o takovém vývozu svých výrobků či prací, se pojištění vztahuje vždy i na škodu nebo jinou újmu vzniklou kdekoli na území celého světa, vyjma území USA a Kanady.

Újma způsobená majetkově propojeným subjektům – rozšíření pojistného krytí a Křížová odpovědnost

Pojištění se na rozdíl od čl. 3, odst. 4., bod 1), písm. ee) ZPP O 2014/02 vztahuje na povinnost k náhradě škody nebo jiné újmy způsobené osobám blízkým pojištěnému nebo majetkově propojeným osobám vč. osob, které jsou pojištěnými dle pojistné smlouvy.

Pojištění dle DPP O 09 se sjednává pro veškerý rozsah pojistného krytí a do limitů pojistného plnění sjednaných touto pojistnou smlouvou.

Informační povinnost - Holding

Pro účely zjišťování, zda bude uplatněna některá z výluk či omezení rozsahu pojistného krytí vztahující se k osobě pojištěného (např. výluka škod na věcech, které pojištěný užívá), nebude jakékoliv jednání jednoho pojištěného nebo informace známá jednomu pojištěnému přisuzována jinému pojištěnému. Žádná informace uvedená v dotazníku pro toto pojištění nebo informace známá jednomu pojištěnému nebude pro účely odmítnutí nebo snížení pojistného plnění přisuzována jinému pojištěnému.

Činnosti nezapsané v obchodním rejstříku - rozšíření pojistného krytí

Pojištění se kromě činností zapsaných v obchodním rejstříku vztahuje též na jiné činnosti vykonávané pojištěným, pokud tyto činnosti nepředstavují podstatné zvýšení pojistného rizika a objem této činnosti nepřesahuje 5 % z celkového obrátu pojištěného. Pojištění se vztahuje také na činnosti, které pojištěný začne vykonávat v průběhu pojistné doby, za předpokladu, že se jedná o činnosti obdobného charakteru vykonávané pojištěným na základě živnostenských či jiných oprávnění ke dni počátku pojištění.

Duševní útrapy

V případě nemajetkové újmy na zdraví nebo na životě člověka poskytne pojistitel náhradu duševních útrap způsobených poškozenému nebo náhradu duševních útrap manžela, rodiče, dítěte nebo jiné osoby blízké poškozeného v případě usmrcení nebo zvláště závažného ublížení na zdraví poškozeného.

Závěrečná ustanovení:

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 3 - Věci třetích osob
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 5 - Věci zaměstnanců, návštěvníků
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 4 - Věci vnesené a odložené
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 10 - Čistě finanční škoda způsobená vadou výrobku
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 8 - Životní prostředí
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 11 - Nemajetková újma na přirozených právech člověka

Příloha:

- kopie výpisu z obchodního rejstříku
- dotazník
- seznam škod
- plná moc makléře

Prohlášení pojistníka

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplňkové pojistné podmínky (DPP O), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

Prohlášení pojistníka/pojištěného:

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se sazebníkem poplatků a s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mne mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- b) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- c) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti

a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zaslání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabízení pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Makléřská doložka.

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem ADORES centrum pojištění s.r.o. se sídlem Nerudova 185, 396 01 Humpolec, Česká republika, IČ: 260 49 864 (dále jen "zplnomocněný makléř") smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Písemnosti smluvní strany mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany.

Pojišťovací zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

Mgr. Václav Havel

registrační číslo přidělené ČNB:

osobní číslo:

telefon: **777185858**

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

ADORES centrum pojištění s.r.o

registrační číslo přidělené ČNB: **019878PM**

agenturní číslo: **12352258**

Podpisy smluvních stran

České Budějovice, 8. 8. 2016

Místo a datum

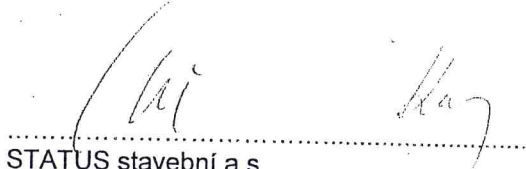


Generali Pojišťovna a.s.

 **Generali Pojišťovna a.s.** F794
oblastní ředitelství České Budějovice
skupina PRM
Husova 1632/38, 370 05 České Budějovice
telefon: 602 260 094
e-mail: jaroslav.kamlach@generali.cz

České Budějovice, 8. 8. 2016

Místo a datum



STATUS stavební a.s.

 **STATUS**
stavební a.s.
396 24 HUMPOLEC
Nádražní 998
DIČ: CZ46679120
tel.: 565 532 305
fax: 565 533 216

Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli

Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen zájemci o pojištění (dále jen „klient“) sdělit před uzavřením smlouvy nebo při její změně.



Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,

zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, zpracování kalkulací pojištění a uzavírání pojistných smluv.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

ADORES centrum pojištění s.r.o

019878PM

12352258

777185853

adresa bydliště / adresa sídla

-Nerudova 185, 396 01 Humpolec

☐ Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele.

☒ Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojišťoven.

☐ Je zaměstnancem pojistitele.

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB

osobní číslo

telefon

Mgr. Václav Havel

777185853

adresa bydliště / adresa sídla

Nerudova 185, 396 01 Humpolec

Informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru vedeném Českou národní bankou lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojistitele, pokud by k uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Pojistitel nebo osoba ovládající pojistitele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojistitele, u ČNB vykonávající dohled v pojišťovnictví.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel vykonává zprostředkování pro více pojišťoven, na žádost klienta mu takové pojišťovny sdělí.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele, nesmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů.

Klient

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

rodné číslo / IČO

STATUS stavební a.s.

46679120

Ulice

č. popisné/orientační

obec – část obce

PSČ

Nádražní

998

Humpolec

396 01

Nepovinné údaje: (sídlo, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání liší-li se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

☐ Technická pojištění

☐ Dopravní pojištění

☐ Pojištění průmyslových nebezpečí

☐ Zemědělské pojištění

☒ Pojištění odpovědnosti

☐ Pojištění záruky pro případ úpadku CK

☐ Pojištění záruk

Specifikace požadavků

Klient požaduje pojištění provozní odpovědnosti, základní limit 100 000 000 Kč, dopojištění dle jednotlivých DPP na nižší limity. Pojistné částky, rozsahy pojištění, spoluúčasti a jednotlivé limity a sublimity v rámci pojištění byly projednány a odsouhlaseny klientem

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

☒ nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta

☐ jiné důvody

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasné a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

datum

místo

podpis klienta

podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s. nebo za pojišťovacího zprostředkovatele

8. 8. 2016

České Budějovice

396 24 HUMPOLEC

Nádražní 998

DIČ: CZ46679120

tel.: 565 532 305 -1-

fax: 565 533 216

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Stránka 6 z 11 Poradce v. 1.52/1 (podverze 4) OI MAJ Datum vydání: 8. 8. 2016

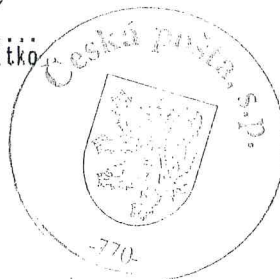
Ověřovací doložka pro vidimaci Poř.č: 58002-0083-0074
Podle ověřovací knihy pošty: Havlíčkův Brod 2

Tato částečná kopie, obsahující 6 stran souhlasí doslovně s předloženou listinou, z níž byla pořízena a tato listina je prvopis, obsahující 16 stran.

Listina, z níž je vidimovaná listina pořízena, neobsahuje viditelný zajišťovací prvek, jenž je součástí obsahu právního významu této listiny.

Havlíčkův Brod 2 dne 23.01.2017
Svobodová Ivana

Ivana Sv.
Podpis, Úřední razítko



Ověřovací doložka pro vidimaci Poř.č: 39601-0071-0225
Podle ověřovací knihy pošty: Humpolec

Tato úplná kopie, obsahující 7 stran souhlasí doslovně s předloženou listinou, z níž byla pořízena a tato listina je již ověřená vidimovaná listina, obsahující 7 stran.

Listina, z níž je vidimovaná listina pořízena, neobsahuje viditelný zajišťovací prvek, jenž je součástí obsahu právního významu této listiny.

Humpolec dne 29.03.2017
Kučerová Veronika

Veronika
Podpis, Úřední razítko

