

# Dotazník

## pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře

**Základní údaje** (Právnícké osoby vyplňují všechny požadované údaje, fyzické osoby – musí vyplnit minimálně zvýrazněné údaje)

Obchodní jméno dle státního povolení

Jméno a příjmení fyzické osoby (podnikatele) dle živnostenského rejstříku / název právnické osoby dle obchodního rejstříku

IČO

DIČ

Rok založení CK

Sídlo/ místo podnikání – ulice

Číslo popisné

Obec – část obce

PSČ

Korespondenční adresa – ulice

Číslo popisné

Obec – část obce

PSČ

Jméno a příjmení statutárního zástupce

Telefon

E-mail

Jméno a příjmení kontaktní osoby

Telefon

E-mail

Tyto údaje jsou nutné pro řešení případné pojistné události vyplývající z platné pojistné smlouvy na pojištění v důsledku úpadku CK. Kontaktní osoba musí být telefonicky dosažitelná 24 hodin denně 7 dnů v týdnu. Dále musí být oprávněna jednat za pojistníka. V případě změny kontaktní osoby nám tuto změnu neprodleně písemně sdělíte.

### Bankovní spojení

Číslo účtu

Název banky

Sídlo banky

### Další údaje o společnosti

Datum zápisu do obchodního rejstříku

Právní forma

Základní jmění

Datum vydání státního povolení v rozsahu pořádání vlastních zájezdů

Datum vydání státního povolení v rozsahu spojených cestovních služeb

Datum zahájení činnosti CK

Délka podnikání v cestovním ruchu

Působil některý ze statutárních zástupců/ společníků/majitelů v CK, která ukončila činnost / skončila v konkurzu nebo insolvenčním řízení ANO  NE

Působil některý ze statutárních zástupců/ společníků/majitelů v jiné společnosti, která byla v konkurzu či bylo zahájeno insolvenční řízení ANO  NE

Pokud ANO, uveďte obchodní název společnosti a IČO, včetně uvedení důvodu ukončení činnosti

Ekonomické nebo personální spojení se společností podstatného hospodářského významu či s jakoukoli CK nebo CA

Její obchodní jméno a sídlo

O jaké obchodní spojení se jedná (vlastnické, obchodní, jiné)

### Mám zájem o vypracování nabídky

pojištění záruky pro případ úpadku CK, v rozsahu pořádání vlastních zájezdů ANO  NE

pojištění záruky pro případ úpadku CK, v rozsahu spojených cestovních služeb ANO  NE

cestovní pojištění ANO  NE

## Ekonomické ukazatele

Tržby	Kalendářní rok			
				plán
<b>Tržby celkem</b>				
<b>A. Tržby za činnost cestovní kanceláře</b>				
z toho tržby za prodej vlastních zájezdů včetně forfaitů a poukazů na zájezd				
z toho provizní prodej				
z toho prodej letenek				
z toho prodej samotného ubytování				
z toho tržby za spojené cestovní služby				
ostatní tržby související s činností cestovní kanceláře – vyjmenujte níže jaké				
<b>B. Tržby nesouvisející s činností cestovní kanceláře</b>				

forfait- zájezd na individuální objednávku klienta cestovní kanceláře

Tržby za prodej zájezdů, které jsou předmětem pojištění ( zákon 159/1999 Sb. v platném znění za poslední kalendářní rok						
	leden	únor	březen	duben	květen	červen
suma přijatých záloh						
uskutečněné tržby						
počet vypravených osob						
	červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec
suma přijatých záloh						
uskutečněné tržby						
počet vypravených osob						
Aktuální výše přijatých záloh na prodané dosud nerealizované zájezdy k datu vyplnění dotazníku						

Uvedte, jaké máte v současnosti půjčky, úvěry

Věřitel

celková částka

splaceno k dnešnímu dni

Tržby za prodej spojených cestovních služeb, které jsou předmětem pojištění (zákon 159/1999 Sb. v platném znění) za poslední kalendářní rok ( za první pojistné období – plán)						
	leden	únor	březen	duben	květen	červen
suma přijatých záloh						
uskutečněné tržby						
počet vypravených osob						
	červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec
suma přijatých záloh						
uskutečněné tržby						
počet vypravených osob						

Limit pojistného plnění – určuje pojištěný na vlastní odpovědnost tak, aby odpovídal §7b odst. 2 zákona 159/1999 Sb. v platném znění

Provozní náklady za vlastní zájezdy ve smyslu zákona č.159/1999 Sb. a jeho úpravy zákonem č. 214/2006 Sb. celkem

## Ubytování

Kapacita v ubytovacích zařízeních je hrazena:

Dopředu v plné výši za rezervovanou kapacitu

Zálohově s vyúčtováním dle skutečného čerpání

Jiným způsobem – jakým?

## Doprava

Letecká přeprava je hrazena:

Dopředu v plné výši za rezervovanou kapacitu

Zálohově s vyúčtováním dle skutečného čerpání

Jiným způsobem – jakým?

Najímáte kapacitu v letadlech od jiné CK? Od jaké?

Je CK pro některé lety jako charter? Pro jaké?

## Doplňující informace

## Doplňující informace

K dotazníku, prosím, přiložte následující dokumenty: platné státní povolení, výpis z obchodního rejstříku – v případě právnické osoby nebo notářský zápis z valné hromady. Fyzické osoby pak přesný název zakládané cestovní kanceláře a adresu místa podnikání; osoby zapsané v obchodním rejstříku předloží 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), za 3 roky a za všechny provozované činnosti dle způsobu vedení účetnictví: a) účetnictví není vedeno, pouze daňová evidence – „Příloha 1a) výkaz o majetku a závazcích pro osoby, které nevedou účetnictví v podvojných záznamech“, b) účetnictví je vedeno v podvojných záznamech – „Příloha 1b) informace z účetní závěrky pro osoby vedoucí účetnictví“ fyzické i právnické osoby daňové přiznání, včetně jeho příloh za poslední tři roky, – všeobecné podmínky účasti na zájezdech, vzor přihlášky na zájezd, resp. cestovní smlouvy; podnikatelský záměr včetně obchodního plánu na rok 2018 (12 měsíců) – plán tržeb z prodeje zájezdů;

## Poučení

- Vyskytují-li se v textu dotazníku slova „cestovní kancelář“, „cestovní agentura“, „zájezd“ a „cestovní smlouva“, 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. (občanský zákoník) jste povinni pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy uvedené v dotazníku. Za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny jsou považovány i veškeré přílohy, které tvoří nedílnou součást dotazníku.
- Vyplnění nepravdivých údajů, údajů zkreslených, nebo zamlčení podstatných údajů v dotazníku bude pokládáno za pojistný podvod ve smyslu § 250a trestního zákona s trestní sazbou odnětí svobody až na dvě léta nebo zákazem činnosti nebo peněžitým trestem.
- Zjistí-li pojišťovna, že jste vědomě porušili povinnost stanovenou v předchozím odstavci a že by při pravdivém a úplném odpovězení dotazů pojišťovna smlouvu neuzavřela, má podle § 2808 zákona č. 89/2012 Sb. (občanský zákoník) od pojistné smlouvy odstoupit.
- Není-li v dotazníku dostatek místa, eventuelně 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.
- Pojišťovna je povinen zachovávat mlčenlivost o všech údajích, které si vyžádá od cestovní kanceláře za účelem uzavření pojistné smlouvy podle §39 zákona 363/1999 Sb.
- Veškeré Vámi uvedené informace v tomto dotazníku, včetně všech příložených materiálů, budou Slavia pojišťovnou, a.s. spravovány jako vysoce citlivé údaje.
- Pojišťovna zpracovává osobní údaje v souladu s platnou legislativou a interními zásadami pro zpracování osobních údajů ve Slavia pojišťovně a.s. Plné znění naleznete na [www.slavia-pojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju](http://www.slavia-pojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju)
- Vyplněný dotazník spolu s přílohami předejte, 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 nabídka pojištění. Ve vlastním zájmu si proto před odesláním vše řádně překontrolujte a vyplňte tabulku odeslaných příloh.

## Prohlášení

Zájemce o pojištění prohlašuje, že jeho odpovědi na dotazy pojišťovny v tomto dotazníku jsou správné a úplné a je si vědom toho, že jakoukoli změnu údajů v tomto dotazníku je povinen nahlásit pojišťovně neprodleně. Dále si je vědom následků nepravdivého nebo neúplného zodpovězení dotazů v tomto dotazníku, případně dalších dotazů pojišťovny.

Děkujeme Vám za řádné vyplnění dotazníku.

## Dotazník vyplnil(a)

Jméno a příjmení, funkce

Datum

Podpis

E-mail

Telefon

T. č.: 1509105/2020/105

## Slavia pojišťovna a.s.

Táborská 940/31, 140 00 Praha 4 | Infolinka: +420 255 790 111  
E-mail: [info@slavia-pojistovna.cz](mailto:info@slavia-pojistovna.cz) | [www.slavia-pojistovna.cz](http://www.slavia-pojistovna.cz)

...moderní přístup k tradičním hodnotám