



Pojištění podnikatele a právnických osob  
Pojistná smlouva číslo: 86791104-11  
Stav k datu 14. 1. 2018  
Kód produktu: DP

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 86791104-11

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

#### Pojistník (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: SPACE 4U s.r.o.  
IČO: 26122511  
Ulice, č. p.: Jankovcova, 1345/61  
Obec: Praha 7, PSČ: 170 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA  
Plátce DPH: ANO

#### Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě: Petra VONDRÁČKOVÁ  
Telefon: +420 607588979, E-mail: PETRA.VONDRACKOVA@CESKAPOJISTOVNA.CZ

### 2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

**2.1.** Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

**2.2.** Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

**2.3.** Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tato smlouva (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu.

Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tato smlouva (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

**2.4.** Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a. s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

**2.5.** V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

**2.6.** Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 4 splátkách. Pojistné je splatné k 14. 1. 2018, 14. 4. 2018, 14. 7. 2018, 14. 10. 2018. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

**2.7.** Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 8679110411.

### 3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších údajů (identifikačních, adresních, komunikačních) uvedenými v článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Smlouva uzavřena v Rakovni 14 dne 12. 01. 2018 v 8 hodin 00 minut

SPACE 4U s.r.o.

**space4you**

SPACE 4U s.r.o.  
Jankovcova 1345/61, 170 00 Praha 7  
IČ: 26122517 DIČ: CZ26122517

Podpis (a razítko) pojistníka

Petra VONDRÁČKOVÁ

336125105, registrační číslo 228678PPZ

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.,  
pověřeného uzavřením této smlouvy



**Petra Vondráčková**

Zástupce ČP Distribuce,  
dceřiné společnosti České pojišťovny

Plzeňský kraj  
Boční 2390, 269 01 Rakovník  
T: +420 607 589 979; E: [petra.vondrackova@ceskapojistovna.cz](mailto:petra.vondrackova@ceskapojistovna.cz)  
IČO: 64734269, Reg. č. u ČNB: 228678PPZ



Pojistná smlouva číslo: 86791104-11  
 Datum počátku pojištění: 14. 1. 2018  
 Kód pojištění: DPD01  
 Pořadové číslo pojištění: 1

TC893900302A

## Pojištění odpovědnosti silničního dopravce

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

#### Pojistník, pojištěný:

Název firmy: SPACE 4U s.r.o.  
 IČO: 26122511

### 2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce nebo zasílatele VPPDZ-P-01/2014 (dále jen „VPPDZ-P“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

### 3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?

NE

### 4. Rozsah pojištění a pojištěná nebezpečí

4.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu vyplývající z přepravních smluv vzniklou jinému na věci v důsledku škodné události, ke které došlo v době trvání pojištění při silniční dopravě dle:

Výpisu z obchodního rejstříku č. 11 vydané/ho 11 v 11 dne 1. 1. 2010

4.2. Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění v Kč

1 000 000,-

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Česká republika, Evropa

Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčastí

10%, min. 10 000,- Kč

4.3. Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou při dopravě prováděné těmito vozidly:

položka	značka	RZ
1	PEUGEOT	5AD 3968
2	VW TRANSPORTER	3AK 1637
3	MB VITO	3AB 1735
4	OPEL MOVANO	1AY9673
5	FORD TRANSIT	2AK 5239
6	PEUGEOT BOXER	5B27780
7	PEUGEOT BOXERg	6AM8350
8	FIAT DUCATO	9U40386

4.4. Nad rámec pojištění v základním rozsahu se pojištění sjednává též v rozsahu těchto doložek:

#### Doložka V30 Pojištění odpovědnosti za škodu vzniklou na stěhovaných svrčcích

Odchylně od ustanovení článku 17 bodu 1 písm. j) VPPDZ-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou na stěhovaných svrčcích.

02205041894626

Pojistná smlouva č.: 86791104-11  
Datum počátku pojištění: 14. 1. 2018

Kód pojištění: DPD01  
Pořadové číslo pojištění: 1

Pro pojištění v rozsahu této doložky je pojištěný (vedle povinností uvedených v článku 11 a v článku 18 VPPDZ-P) dále povinen:

- vyhotovit před zahájením dopravy seznam přepravovaných stěhovaných svršků, vč. uvedení jejich hodnoty,
- v případě škodné události předložit pojišťovně písemné či elektronické celní prohlášení v celním řízení.

Poruší-li pojištěný některou z výše uvedených povinností, je pojišťovna oprávněna pojistné plnění z pojistné smlouvy odmítnout. Tímto odmítnutím pojištění nezaniká.

Pojištění v rozsahu doložky V30 se sjednává se sublitem pojistného plnění v Kč

1 000 000,-

Pojištění v rozsahu doložky V30 se sjednává s územním rozsahem

Česká republika, Evropa

Pojištění v rozsahu doložky V30 se sjednává se spoluúčastí

10%, min. 10 000,- Kč

#### **Doložka V33 Pojištění pro případ odcizení nebo ztráty přepravované věci**

Odchylně od ustanovení článku 17 bodu 1 písm. b) VPPDZ-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou odcizením nebo ztrátou přepravovaných věcí a na povinnost nahradit škodu vzniklou na přepravovaných věcech v důsledku loupežného přepadení. Pojištění se však nevztahuje na povinnost nahradit škodu způsobenou ztrátou celého naloženého vozidla bez prokázání jeho odcizení třetí osobou násilným překonáním ochranného zabezpečení vozidla nebo bez prokázání jiného násilného jednání.

Pojištění se vztahuje i na povinnost nahradit škodu vzniklou odcizením nebo loupežným přepadením v případech, kdy pojištěný použije při silniční dopravě smluvního dopravce. Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojišťovna zaplatila částku, kterou je povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody vzniklé odcizením nebo loupežným přepadením v případech, kdy pojištěný použije při vnitrostátní silniční dopravě smluvního dopravce, kterého pojištěný nepečlivě vybral nebo na něj nedostatečně dohlížel. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil při své činnosti smluvního dopravce a předmětnou škodu by způsobil sám.

Pojištění v rozsahu doložky V33 se sjednává se sublitem pojistného plnění v Kč

1 000 000,-

Pojištění v rozsahu doložky V33 se sjednává s územním rozsahem

Česká republika, Evropa

Pojištění v rozsahu doložky V33 se sjednává se spoluúčastí

10%, min. 10 000,- Kč

#### **Doložka V34 Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou vozidly neidentifikovanými v pojistné smlouvě**

Odchylně od ustanovení článku 16 bodu 5 VPPDZ-P se ujednává, že pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou při dopravě vozidly neidentifikovanými v pojistné smlouvě, která nejsou ve vlastnictví pojištěného a která pojištěný užívá ke splnění svého závazku na základě písemné smlouvy. Tyto písemné smlouvy je pojištěný povinen předkládat vždy na vyžádání pojišťovny při šetření škodné události. Pojištění v rozsahu doložky V34 se nevztahuje na vozidla užívaná pojištěným na základě smluv uzavřených na dobu delší než 3 měsíce a/nebo vozidla užívaná pojištěným na základě leasingových smluv.

Odchylně od ustanovení článku 17 bodu 1 písm. c) VPPDZ-P se dále ujednává, že pojištění se vztahuje na ty případy povinnosti nahradit škodu na přepravovaných věcech, kdy pojištěný použije při silniční dopravě smluvního dopravce. Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojišťovna v případě vnitrostátní silniční dopravy zaplatila částku, kterou je povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti smluvního dopravce nahradit škodu, pokud jej pojištěný nepečlivě vybral nebo na něj nedostatečně dohlížel. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil při své činnosti smluvního dopravce a předmětnou škodu by způsobil sám.

Pojištění v rozsahu doložky V34 se sjednává se sublitem pojistného plnění v Kč

500 000,-

Pojištění v rozsahu doložky V34 se sjednává s územním rozsahem

Česká republika, Evropa

Pojištění v rozsahu doložky V34 se sjednává se spoluúčastí

10%, min. 10 000,- Kč

#### **5. Přehled pojistného pro pojištění v základním rozsahu a pro připojištění**

Pol. č.	Pojistné nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Základní rozsah	
02	Doložka V30 Stěhované svršky	10 543,-
03	Doložka V33 Odcizení, loupež a ztráta	0,-
04	Doložka V34 Neidentifikovaná vozidla	5 380,-
		3 032,-

Roční pojistné

18 955,-

**Celkové roční pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč**

**19 712,-**

Podkladem pro stanovení výše pojistného je počet vozidel, sjednaný rozsah pojištění a údaje o škodním průběhu pojištění.

Pojistná smlouva č.: 86791104-11  
Datum počátku pojištění: 14. 1. 2018

Kód pojištění: DPD01  
Pořadové číslo pojištění: 1

Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

## 6. Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 14. 1. 2018 do 24:00 hod. dne 13. 1. 2019.

## 7. Závěrečná ujednání

**7.1.** Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

**7.2.** Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. pojistné smlouvy,
- sazebník poplatků.

**7.3.** Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

## Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Výpis z obchodního rejstříku č. 11

Sjednáno v Rakovníku dne 12. 01. 2018 v 8 hodin 00 minut

SPACE 4U s.r.o.

  
SPACE 4U s.p.o.  
Jankovcova 1345/61, 170 00 Praha 7  
IČ: 26122611 DIČ: CZ26122611

Podpis (a razítko) pojistníka

Petra VONDRÁČKOVÁ  
336125105, registrační číslo ČNB 228678PPZ

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.  
pověřeného uzavřením této smlouvy



Petra Vondráčková

Zástupce ČP Distribuce,  
dceřiné společnosti České pojišťovny

Plzeňský kraj  
Boční 2390, 269 01 Rakovník  
T: +420 607 588 979, E: petra.vondrackova@ceskapojistovna.cz  
IČO: 64734269, Reg. č. u ČNB: 228678PPZ



## ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy: 86791104-11

### Klient

Obchodní firma: SPACE 4U s.r.o.  
 IČO: 26122511  
 Sídlo: Jankovcova 1345/61, 170 00 Praha 7, ČESKÁ REPUBLIKA  
 Telefon, e-mail:

### Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů

- |                    |                             |                        |
|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| ✓ Příjmy firmy     | ✓ Majetková situace firmy   | ✓ Počet zaměstnanců    |
| ✓ Investiční záměr | ✓ Stávající zajištění firmy | ✓ Druh podnikání firmy |

### Klient žádá o sjednání těchto pojistných produktů:

- ✓ pojištění odpovědnosti silničního dopravce

### Specifické požadavky klienta:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

### Vyjádření pojišťovacího zprostředkovatele/zástupce pojišťovny:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

### Klient byl seznámen a převzal:

- sazebník poplatků
- informace o zprostředkovateli
- příslušné pojistné podmínky

Na základě údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient svým podpisem potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

☎ Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00  
 (+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305  
 659 05 Brno

TC99006002010

O2205041894861



ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

v Rakovníku dne 8. 1. 2018

space4you

SPACE 4U s.r.o.  
Jankovcova 1345/61, 170 00 Praha 7  
IČ: 26122511 DIČ: CZ26122511

Podpis klienta

Petra VONDRÁČKOVÁ 336125105  
Petra Vondráčková



Zástupce ČP Distribuce,  
dceřiné společnosti České pojišťovny

Plzeňský kraj  
Boční 2390, 269 01 Rakovník  
T: +420 607 588 979, E: petra.vondraczkova@ceskapojistovna.cz  
IČO: 64734269, Reg. č. u ČNB: 228678PPZ

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00  
(+420) 241 114 114

[www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz)

✉ P. O. BOX 305  
659 05 Brno



## Informace o zprostředkovateli pojistná smlouva 86791104-11

### Pojišťovací zprostředkovatel/Výhradní pojišťovací agent (VPA)

Obchodní firma  
IČO  
Sídlo firmy  
Registrační číslo ČNB

**ČP Distribuce a.s.**  
44795084  
Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4, Česká republika  
220167VPA

Jméno, příjmení  
IČO  
Místo podnikání  
Registrační číslo ČNB

Petra VONDRÁČKOVÁ

### Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ)

Jméno, příjmení  
IČO  
Místo podnikání / bydliště  
Registrační číslo ČNB  
E-mail  
Telefon

Petra Vondráčková  
64734269  
Boční 2390, Rakovník 26901  
228678PPZ  
petra.vondrackova@ceskapojistovna.cz  
+420 607 588 979

### Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako **výhradní pojišťovací agent pro Českou pojišťovnu a.s. podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ) spolupracující na základě písemné smlouvy s výhradním pojišťovacím agentem (VPA), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu**, při poskytování svých služeb vychází výhradně z portfolia produktů České pojišťovny a.s., které je oprávněn zprostředkovávat na základě písemné smlouvy uzavřené mezi VPA a Českou pojišťovnou a.s., přičemž neprovádí analýzu dle zák. č. 38/2004 Sb.

### Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na webových stránkách České národní banky ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).

### Vztah pojistitele a zprostředkovatele

Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na kapitálu a hlasovacích právech zprostředkovatele.  
Česká pojišťovna a.s. nemá podíl na kapitálu a hlasovacích právech zprostředkovatele.

### Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu ČP Distribuce a.s., Tým stížností, P. O. Box 305, 659 05 Brno, e-mailem na [cpd\\_stiznosti@ceskapojistovna.cz](mailto:cpd_stiznosti@ceskapojistovna.cz) nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na [www.ceskapojistovna.cz/cpdistribuce](http://www.ceskapojistovna.cz/cpdistribuce). Se stížností je možné se obrátit také přímo na Českou pojišťovnu a.s. viz níže uvedené kontaktní údaje.

V případě, že zákazník nesouhlasí s vyřízením stížnosti, je oprávněn se obrátit na dozorový orgán, kterým je Česká národní banka nebo na soud. Stížnosti lze též mimosoudně řešit u životního pojištění u finančního arbitra ([www.finarbitr.cz](http://www.finarbitr.cz)), v ostatních případech (neživotní pojištění, spotřebitelské úvěry) prostřednictvím České obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz)). Řízení před arbitrem se zahajuje podáním návrhu a řídí se zákonem č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi; mimosoudní řízení u ČOI se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele, ve znění pozdějších předpisů.

### Kontaktní údaje pro komunikaci s Českou pojišťovnou

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Českou pojišťovnu a.s.



Sídlo společnosti  
Korespondenční adresa  
Telefonní linka Klientského servisu  
Webové stránky  
Datová schránka

Spálená 75/16, 110 00 Praha 1  
Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno  
241 114 114  
www.ceskapojistovna.cz  
v93dkf5

Název klienta  
SPACE 4U s.r.o.

8. 1. 2018  
Datum podpisu

**space4you**

SPACE 4U s.r.o.  
Jankovcova 1345/61, 170 00 Praha 7  
IČ: 26122511 DIČ: CZ26122511

Podpis klienta