

Okresní hospodářská komora Zlín Vás zve na seminář

## MOŽNOSTI POJIŠTĚNÍ PODNIKATELSKÝCH RIZIK A POJIŠTĚNÍ POHLEDÁVEK

**Termín:** 31. 5. 2011 od 9,00 do 12,00 hodin

**Místo:** 23. budova svitovského areálu, Vavrečkova 5262, Zlín

Podnikání je dnes spojeno s mnoha riziky, některým z nich se dá předcházet, dopady některých rizik mohou být zmírněny. Cílem semináře je ve spolupráci se společností Partners For Life Planning, a.s. představit Vám různé možnosti pojištění, které Vám mohou pomoci při Vašem podnikání. Seminář je určen pro majitele firem a pro top management firem.

**Přednášející:** Mgr. Pavel Veselý, externí konzultant korporátního pojištění Partners For Life Planning, a.s.

### **PROGRAM:**

1. Úvod do problematiky
2. Pojištění majetku
3. Pojištění odpovědnosti za škody
  - provozní odpovědnost
  - odpovědnost za škody způsobené vadou výrobku
  - finanční škody
4. Pojištění pohledávek
  - definice pojistitelných pohledávek
  - popis likvidace pojištěné pohledávky
  - postup při sjednávání pojištění
5. Pojištění odpovědnosti za škody způsobené statutárními a dozorčími orgány společnosti

Po skončení semináře je možné využít bezplatnou půlhodinovou konzultaci s přednášejícím pro řešení konkrétních problémů. V případě zájmu o konzultaci uveďte tuto skutečnost v přihlášce.

### **ÚČAST PRO ČLENY HOSPODÁŘSKÉ KOMORY ZDARMA**

**Cena:** Okresní hospodářská komora Zlín je plátcem DPH. IČO: 60733446, DIČ: CZ60733446

NEČLENOVÉ: **500 Kč/1 účastníka** Cena bez DPH: 416,60, DPH 20%: 83,40

**Platba:** Poukažte na účet OHK Zlín do 30.5.2011: UniCredit Bank Czech Republic, a.s., č.ú. 7100956001/2700, jako variabilní symbol uveďte Vaše IČO. Účastníkům bude poskytnuto občerstvení.

**Kontakt:** OHK Zlín, Vavrečkova 5262, 760 01 Zlín, tel.: 573 776 001, fax: 573 776 003, e-mail: info@ohkzlin.cz

**Poznámka:** Uzávěrka přihlášek je 30.5.2011. Případné dotazy uveďte na zadní stranu přihlášky.

#### **Závazná přihláška na 31.5.2011**

Organizace (adresa): .....

Telefon: ..... Fax: ..... E-mail: .....

IČO: ..... DIČ: .....

Bankovní spojení: .....

Účastníci: .....

.....  
Jméno a podpis zástupce organizace

.....  
Razítko

**Bezplatná konzultace**

**ANO**