



1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1897 (dále jen „Kooperativa“).

2. POJISTNÍK

Název firmy:	Katastrální úřad pro Liberecký kraj	
IČ:	00213713	Plátce DPH: NE
Adresa/sídlo:	Rumjancevova 149/10, Liberec, CZE	Právnícká osoba PSČ: 460 01
Telefon/mobilní telefon:		E-mail:
E-mail pro vyúčtování:	jwaldhauser@gmail.com	

3. PŘEDMĚT DOHODY

Tato dohoda se týká pojistných smluv uzavřených mezi pojistníkem a pojistitelem, ve kterých je uvedeno, že jsou zařazeny do inkasní skupiny identifikované v záhlaví této dohody (dále jen **pojistné smlouvy dané inkasní skupiny**). Tato dohoda vymezuje práva a povinnosti smluvních stran související s placením pojistného za pojištění sjednaná pojistnými smlouvami uvedenými v příloze č. 1 resp. nově sjednanými smlouvami, které budou zařazeny do této inkasní skupiny.

4. SDRUŽENÁ PLATBA POJISTNÉHO

Pojistitel se zavazuje, že bude jednou měsíčně vystavovat a pojistníkovi zasílat sdružený předpis pojistného (dále jen **sdružený předpis**) za všechny pojistné smlouvy dané inkasní skupiny. Sdružený předpis vystaví pojistitel na pojistné, které by podle jednotlivých pojistných smluv bylo splatné do konce následujícího kalendářního měsíce. Přílohou sdruženého předpisu bude rozpis předepsaného pojistného za jednotlivé pojistné smlouvy dané inkasní skupiny.

Pojistník se zavazuje platit pojistné řádně, tj. ve výši a do data splatnosti podle sdruženého předpisu. Ujednává se, že jednotlivá data splatnosti pojistného u příslušných pojistných smluv se mění na datum splatnosti podle sdruženého předpisu vystaveného pojistitelem.

Pojistník bere na vědomí, že v případě porušení závazku řádně platit pojistné může dojít k zániku této dohody výpovědí pojistitele; po případném zániku dohody bude pojistitel pojistné předepisovat jednotlivě na každou pojistnou smlouvu.

5. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Tato dohoda se uzavírá na dobu neurčitou.

2. Tato dohoda zaniká:

- zánikem posledního pojištění sjednaného pojistnými smlouvami dané inkasní skupiny,
- písemnou dohodou smluvních stran,
- výpovědí ze strany pojistitele nebo pojistníka bez udání důvodu; výpovědní doba činí 30 kalendářních dnů a začne plynout dnem následujícím po doručení výpovědi druhé smluvní straně.

3. Smluvní strany se zavazují, že případné spory z této dohody budou řešit primárně smírnou cestou.

4. Tato dohoda se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a dalšími právními předpisy České republiky.

5. Tato dohoda se vyhotovuje ve třech stejnopisech, z nichž pojistitel obdrží dva a pojistník jeden.

6. Tato dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.

7. Veškeré změny nebo doplnění této dohody budou provedeny formou vzestupně očíslovaných dodatků.

8. Tato dohoda vyjadřuje skutečnou a svobodnou vůli zúčastněných smluvních stran. Zástupci zúčastněných se s dohodou seznámili a souhlasí s jejím obsahem, což stvrzují svými podpisy.

9. Pojistník bere na vědomí, že e-mailová adresa pro zasílání vyúčtování, resp. souhrnného předpisu pojistného, uvedená v této dohodě platí a bude platit pro veškerou e-mailovou komunikaci související s touto dohodou, a to bez ohledu na kontaktní údaje pojistníka uvedené v jiných smlouvách, které pojistník uzavřel nebo uzavře s pojistitelem.

Dohoda uzavřena dne: **23.11.2018**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Petra Šámalová

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 22074

Telefonní číslo:

E-mail:


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA SEVERNÍ ČECHY
NÁMĚSTÍ L.R. E. BENEŠE 560/25
460 01 LIBEREC 1

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

KATASTRÁLNÍ ÚŘAD PRO LIBERECKÝ KRAJ
(11) se sídlem v Liberci

Podpis pojistníka

Změna příjemce korespondence

Tímto se ujednává, že veškerá korespondence k uvedené smlouvě **KPS (HIP) č. 6800120104**, vyjma upomínky dlužného pojistného, bude zaslána na níže uvedeného příjemce.

Takto odeslaná korespondence bude považována za zaslanou pojistníkovi.

Jméno, příjmení/ název: ALCATON s.r.o.

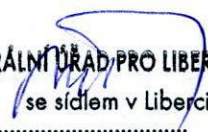
Adresa: Orlí 261/8, 460 02 Liberec 3

E-mail: jwaldhauser@gmail.com

V Liberci dne 24.11.2018


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA SEVERNÍ ČECHY
NÁMĚSTÍ L.B.E. BENEŠE 560/25
460 01 LIBEREC
-10-
za pojistitele

Ing. Petra Šámalová
oddělení metodiky a podpory prodeje
underwriter


KATASTRÁLNÍ ÚŘAD PRO LIBERECKÝ KRAJ
⑪ se sídlem v Liberci
.....
za pojistníka

1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE

Zaměstnanec Kooperativy

Příjmení a jméno:

Ing. Šámalová Petra

Získatelské číslo:

22074

3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název):

Katastrální úřad pro Liberecký kraj

Bydliště / sídlo:

Rumjancevova 149/10, 46001 Liberec

Datum nar. / IČO:

00213713

Tel.:

E-mail:

4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIANTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ

4.1 Klient má zájem o pojištění:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Havarijní pojištění vozidla

Pojištění asistenčních služeb

4.2 Bližší specifikace požadavků klienta:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 100 mil. Kč / 100 mil. Kč Havarijní pojištění, riziko Základní havárie se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč, riziko Odcizení se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč, riziko Vandalismus se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč Pojištění asistenčních služeb – asistenční program 44; 50

5. DOPORUČENÍ PRO KLIANTA

5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s připojištěním dle požadavků klienta v produktu Hromadné pojištění vozidel KPS

5.2 Důvody, proč je toto pojištění klientovi nabízeno:

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.

6. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání pojistné smlouvy č. **6344156727** nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, Kooperativa upozorní klienta na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- před podpisem tohoto formuláře se seznámil s jeho obsahem,
- obsah tohoto formuláře odpovídá sdělení klienta i zástupce pojistitele,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.

Dne: **24.11.2018**

ALCATON s.r.o.

ing. Jiří Waldhauser
Orlí 261/8, 460 02 Liberec
tel.: 737 291 898

Podpis osoby zastupující pojistitele

KATASTRÁLNÍ ÚŘAD PRO LIBERECKÝ KRAJ

se sídlem v Liberci

Podpis klienta

Souhlas s hromadným podepsáním pojistných smluv

Číslo pojistných smluv:

6344156727,
6344156743,
6344156778,
6344156794,
6344156815,
6344156823,
6344156840,
6344156866,
6344156890,
6344156920,
6344156962,
6344156970,
6344157009,
6344157025,
6344157033,
6344157041,
6344157050,
6344157084,
6344157113.

Podepsáním tohoto dokumentu pojistník souhlasí se sjednáním výše uvedených pojistných smluv zařazených do **KPS (HIP) č. 6800120104**.

Tímto dokumentem se plně nahrazuje podepsání těchto smluv vč. Záznamů z jednání ke každé jednotlivé pojistné smlouvě.

V Liberci dne 24.11.2018


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA SEVERNÍ ČECHY
NÁMĚSTÍ L. R. E. BENEŠE 580/25
.....
-10-

za pojistitele

KATASTRÁLNÍ ÚŘAD PRO LIBERECKÝ KRAJ

⑪

se sídlem v Liberci

.....
za pojistníka

Ing. Petra Šámalová
oddělení metodiky a podpory prodeje
underwriter