



S00JP016441E

3300/190001

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2202148017

Pojistitel: **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, Nusle, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

se sídlem: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

zastoupen: [redacted] zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Statutární město Zlín**
IČO 002 83 924, DIČ: CZ00283924

se sídlem: náměstí Míru 12, 761 40 Zlín

zastoupený: Ing. et Ing. Jiří Korec, primátor

ve věcech smluvních: Mgr. Aleš Dufek, náměstek primátora

bankovní spojení: 3048982/0800, Česká spořitelna a.s.

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného
makléře:

RESPECT, a.s.

Praha 4, Pod Krčským lesem 2016/22, PSČ 142 00

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČO 251 46 351

dodatek č. 1 k pojistné smlouvě na

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU

S účinností od **1. ledna 2019** se tímto **dodatkem č. 1** mění pojistná smlouva č. 2202148017 v ustanovení „Pojistník“ způsobem výše uvedeným a doplňuje se znění v ustanovení „Smluvní ujednání“ způsobem dále uvedeným.

Zároveň se tímto dodatkem č. 1 aktualizují pojistné podmínky. Nová verze pojistných podmínek AH-GROUP 25-05/2018 je nedílnou součástí tohoto dodatku.



PŘEHLED

| | | |
|---------------------------------------|--|------------------|
| Pojistné období: | Od: 01. 01. 2019 | Do: 31. 12. 2019 |
| Pojistná doba: | na dobu neurčitou | |
| Zálohové pojistné pro oddíl A celkem: | 26 928 Kč | |
| Limit na jednu událost: | 10 000 000 Kč | |
| Pojistné na osobu a rok: | 1 584 Kč | |
| Počet pojištěných osob: | 17 | |
| Frekvence platby pojistného: | roční | |
| Datum splatnosti pojistného: | 30 dní od data uvedeného na faktuře | |
| Bankovní spojení: | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře RESPECT a.s. [REDACTED] ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě. | |

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Nad rámec smluvních ujednání uvedených v pojistné smlouvě pojistník prohlašuje, že se seznámil s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>.

Pojistník je dále povinen seznámit pojištěné osoby s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy sdělí údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli, tj. od předložení prvního seznamu pojištěných osob a dále od okamžiku, kdy bude pojistiteli ze strany pojistníka nahlášena nová pojištěná osoba.



SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

| Č. | Příjmení, jméno | Datum narození | Pojištění od | Pojištění do | Zálohové roční pojistné |
|----|-----------------|----------------|--------------|--------------|-------------------------|
| 1 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 2 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 3 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 4 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 5 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 6 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 7 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 8 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 9 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 10 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 11 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 12 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 13 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 14 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 15 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 16 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |
| 17 | | | 1.1.2019 | 31.12.2019 | 1 584 Kč |

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

Ve Zlíně dne 03. 01. 2019



V Praze dne 11. 12. 2018

Podpis: _____

Jméno: _____

Funkce: _____

Mgr. Aleš Dufek
náměstek _____ a

Senior Accident & Health Underwriter

Pojistná smlouva

Schválení uzavření smlouvy:

Doložka dle § 41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích

Schváleno orgánem obce: Rada města Zlína

Datum a číslo jednací: 10. 12. 2018, 50/24R/2018

