



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

**Dodatek k pojistné smlouvě č. 6981155348
pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**

6981155348_171213143913

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká Republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy **Městská část Praha 8**
IČO **63797**
Sídlo **Zemklova 12785, Praha 8**
Telefon/Mobilní telefon:
Jednatel **MGR. JIŘINA VAŠIČKOVÁ**

Státní příslušnost: **CZE - Česká republika**

Právnická osoba

PSČ: **180 00**

E-mail:

Funkce **VEDOUcí OBDOBÍ KČS**

C. PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Předmětem pojištění jsou všechna vozidla uvedená v příloze č. 1 tohoto dodatku pojistné smlouvy.

Pokud je vlastník (pojištěný) nebo provozovatel jednotlivých vozidel odlišný od pojistníka, je uveden v příloze č.1 tohoto dodatku.

D. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Pro vozidla uvedená v příloze č.1 tohoto dodatku pod pořadovým číslem 1 se sjednává pojištění odpovědnosti s limitem 70ml. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit 70ml. Kč při škodě na věci nebo ušlém zisku

E. POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB STANDARD

Pro vozidla uvedená v příloze č.1 tohoto dodatku pod pořadovým číslem 1 se sjednává pojištění asistenčních služeb asistenčního programu 44 (STANDARD), a to bez navýšení pojistného.

F. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

NEPOJIŠTĚNO

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

NEPOJIŠTĚNO

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

POJIŠTĚNÍ NÁKLADŮ NA NÁJEM NÁHRADNÍHO VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

POJIŠTĚNÍ PRÁVNÍ OCHRANY

NEPOJIŠTĚNO

ASISTENČNÍ SLUŽBY

NEPOJIŠTĚNO

G. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **13.12.2017**

Čas počátku pojištění: **13:13**

Datum konce pojištění: **31.12.2017**

Výroční den pojištění sjednaného tímto dodatkem je určen pojistnou smlouvou a tímto dodatkem se nemění. Pojištění se k výročnímu dni prodlužuje na další pojistný rok.

Pojistné období:

12 měsíců

H. POJISTNÉ ZA VOZIDLA UVEDENÁ V PŘÍLOZE Č.1 TOHOTO DODATKU ČINÍ:

Pojistné za pojištění odpovědnosti podle bodu D - pro tarifní skupiny A,B,C (vyjma C4), E, F

Základní roční pojistné: **4 644 Kč**

Bonifikované pojistné podle: **BP3**

Flotilová sleva: **7 %**

Pojistné po slevě: **3 448 Kč**

Pojistné za doplňková pojištění podle bodu F (na doplňková pojištění se nevztahuje flotilová sleva)

Roční pojistné: **0 Kč**

Celkové roční pojistné: 3 448 Kč

Pojistné za pojistné období: 3 448 Kč

Způsob platby:

HIP

Variační symbol HIPu:

6981155348

I. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Doplňkové pojištění	Všeobecné pojistné podmínky	Dodatkové pojistné podmínky	Zvláštní pojistné podmínky	Příslušné hlavní pojištění
Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/05	DPP R-632/05		

J. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen nabídka) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkoví. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Tento dodatek je vyhotoven ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG: Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

K. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištění zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen spřízněné osoby). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v tomto dodatku uvedeno jinak).
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v tomto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně v tomto dodatku neuvedl.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 13.12.2017

Získatel: Raček Šafr
Zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo: 28337
Telefonní číslo: [redacted]
E-mail: [redacted]

Podpis zaměstnance pojistitele

Podpis pojistníka

CPS	Držitel							Vlastník							Celková roční poj.	Poj. za období
	T	Jméno / Název	IČ/RČ	Ulice	č.p.	Město	PSČ	T	Jméno / Název	IČ/RČ	Ulice	č.p.	Město	PSČ		
6321111340	P	Městská část Praha 8	63797	Zemklova	12785	Praha 8	18000	P	Městská část Praha 8	63797	Zemklova	12785	Praha 8	18000	3448	3448