



Dodatek č. 7

Flotilové autopojištění

Pojistná smlouva č. 0004745074

Smluvní strany:

POJISTITEL:

Obchodní jméno:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742

Sídlo:

Římská 2135/45, Praha 2, 120 00, Česká republika

IČ:

469 73 451

Zástupce:

Bc. Kotoun Petr

Bankovní spojení:

ČSOB, a.s., Praha

Číslo účtu:

a

POJISTNÍK:

Obchodní jméno:

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

Sídlo:

nám. T.G. Masaryka 5555, 760 01 Zlín

IČ:

70883521

DIČ:

E-mail:

Telefon:

Zástupce:

prof. Ing. Vladimír Sedlařík, Ph.D

Získatel
Tipař
Správce

40212

uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č.89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "občanský zákoník").

**Článek I.
ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a těmito pojistnými podmínkami pojistitele:

- Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2014
- Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla T.č.: NP/04/2017
- Doplnkové pojistné podmínky pro havarijní pojištění motorových vozidel T.č.: NP/05/2017
- Doplnkové pojistné podmínky pro dodatková pojištění k pojištění odpovědnosti z provozu vozidla a havarijnímu pojištění motorových vozidel T.č.: NP/06/2017
- Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro obnosové pojištění T.č.: ŽP/01/2014
- Doplnkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění T.č.: ŽP/02/2014
- Základní administrativně právní a technická asistence pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/02/2008
- Dodatková administrativně právní a technická asistenční služba pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/03/2008
- Rozšířená administrativně právní a technická asistenční služby pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/30/2012
- Základní a dodatková administrativně právní a technická asistence pro vozidla nad 3,5 t T.č.: NP/06/2015
- Rozšířená administrativně právní a technická asistenční služby pro vozidla nad 3,5 t T.č.: NP/07/2015
- Základní a dodatková administrativně právní a technická asistence pro motocykly T.č.: NP/29/2012
- Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění T.č.: ŽP/15/2015 - TNU

2. Pojištění pověřuje fa. ITEAD, a.s., IČ 00485829. (dále jen „zplnomocněný makléř“) správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře. Zplnomocněný makléř je oprávněn přijímat oznámení a rozhodnutí smluvních stran.

**Článek II.
ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Havarijní pojištění vozidel

Pojištění se sjednává pro vozidla uvedená v příloze č. 1 této pojistné smlouvy.
Pro účely této pojistné smlouvy se ruší ustanovení čl. 13 odst.4. SU T.č.: NP/06/2014, tzn., že pokles časové ceny vozidla se v průběhu pojištění nezohledňuje v pojistném. Ujednává se ALL HAV pojištění

Dodatková pojištění

Do pojistné smlouvy se ujednává úrazové pojištění přepravovaných osob na dvojnásobek pojistné částky:
SÚ 200.000 Kč, TN 400.000Kč, DNL 40.000 Kč. Pojistná částka skla-15 000 Kč. Pojistná částka zavazadla-20 000 Kč.

Pro účely této pojistné smlouvy se výše bonusu v průběhu pojistné smlouvy neupravuje.

**Článek III.
POJISTNÁ UDÁLOST, OPRÁVNĚNÁ OSOBA, OZNÁMENÍ POJISNÝCH UDÁLOSTÍ**

1. Pokud o vzniku povinnosti pojištěného k náhradě újmy rozhoduje soud nebo jiný oprávněný státní orgán, platí, že pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění teprve dnem, kdy rozhodnutí tohoto orgánu nabylo právní moci.
2. Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění dle této pojistné smlouvy, VPPŠ a příslušných DPP.
3. Vznik škodné události je pojistník/pojištěný povinen oznámit pojistiteli na skody@hvp.cz, datovou schránkou - 3ncedf2, na tel.: 222 119 125 - 126 nebo písemně na adresu:
Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
Úsek likvidace pojistných událostí
Římská 2135/45, 120 00 Praha 2

Článek IV.
POJISTNÁ DOBA, POJISTNÉ OBDOBÍ, POJISTNÉ

Pojistná smlouva je účinná dnem počátku pojištění.

Tato pojistná smlouva se sjednává na pojistnou dobu uvedenou v pojistné smlouvě.

Počátek dodatku: 09.01.2019 00:00 hodin

Výše běžného pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Rekapitulace

	Pojištění	Pojistné
1.	Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	0 Kč
2.	Havarijní pojištění včetně dodatkového pojištění	464 930 Kč
3.		0 Kč

Slevy

Typ slevy	Výše slevy	Roční pojistné po slevách
Sleva flotilová	50%	232 465 Kč
Sleva obchodní		

4. Pojištění asistenčních služeb		
Celkové roční pojistné		232 465 Kč
Upravené roční pojistné		232 465 Kč

Poměrné pojistné za připojištění po započtení flotilové slevy činí Kč 13 557 Kč splatné k 9.1.2019

Splátkový kalendář

Datum splatnosti a výše jednotlivých splátek pojistného dle zvolené frekvence			
1.1.	232 465 Kč		

Pojistné (první splátka) bude uhrazeno ke dni:

Forma úhrady první splátky:

Číslo bankovního účtu:

fakturou

Výše první splátky:

Frekvence placení: **roční**

Variabilní symbol:

Veškeré další splátky budou hrazeny dle splátkového kalendáře k uvedenému datu formou: **1.1. každého roku**

Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

Článek V.
ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojistník (pojištěný) prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním Všeobecných pojistných podmínek a Doplnkových pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí a že veškeré tyto materiály převzal.
- Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
- Pojistná smlouva vstupuje v platnost dnem uzavření.
- Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, druhé pojistitel a třetí makléř.
- Pojištění vandalismus-odchylně se ujednává pojištění na plnou pojistnou částku každého vozidla.
- Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele.

Přílohy pojistné smlouvy:

Příloha č.1 - Seznam pojištěných vozidel

Příloha č.2 - HAV rizika pojištění, limity plnění

Za pojistitele: Bc Kotoun Petr

V Č.Budějovice

dne: 08.01.2019

Za pojistníka: prof. Ing.Vladimír Sedlařík, Ph.D

V e Zlíně

dne: 08.01.2019

razítka a podpis

razítka a podpis

Odpovídá	Datum	Podpis
PO/OO		<i>Lach</i>
EO		<i>[Signature]</i>
Věcně		<i>[Signature]</i>
Správce rozpočtu	8.1.2019	<i>[Signature]</i>

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČ: 469 73 451
e-mail: info@hvp.cz ID dat. schránky: 3ncedf2 tel.: 222 119 119

Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen „PZ“) nebo zaměstnanec pojistitele

PZ zaměstnanec

Společnost / Jméno a příjmení: Itead,as

Reg. č. ČNB:

Sídlo / Bydliště: Masarykovo nam.1484,Pardubice 53002

tel.:

Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PZ:

Místo podnikání, liší-li se od

bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (dále „PPZ“)

Společnost / Jméno a příjmení:

Reg. č. ČNB:

Sídlo / Bydliště:

tel.:

Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PPZ:

Místo podnikání, liší-li se od

bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

Klient

Společnost / Jméno a příjmení: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

RČ / IČ: 70883521

Sídlo / Bydliště: nám.TGMasaryka 5555,Zlín 76001

DIČ:

Zastoupená / ný: prof.Ing.Vladimír Sedlařík.,Ph.D.

tel.:

Specifikace potřeb klienta

Pojištění majetku a odpovědnosti

- pojištění staveb
 pojištění domácnosti
 pojištění občanské odpovědnosti
 pojištění odpovědnosti zaměstnance
jiné pojištění:

Pojištění vozidla

havarijní pojištění

povinné ručení

připojištění:

Pojištění podnikatelů

- pojištění majetku
 pojištění odpovědnosti
 pojištění finančních rizik
jiné pojištění:

Pojištění osob

- zabezpečení pro případ smrti
 zabezpečení pro případ dožití
 zabezpečení pro případ nemoci
 zabezpečení pro případ úrazu
 zabezpečení dětí
jiné pojištění:

Specifikace požadavků a cílů klienta (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)

pojištění dle požadavku klienta

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním

Prohlášení klienta

- Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
- Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů klienta.
- Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Doporučení pojistného produktu klientovi

ITEAD a.s.
Dolní Hejčrnská 31
779 00 OLOMOUC

V: Č.Budějovice

Dne:

podpis PZ, PPZ, nebo zaměstnance pojistitele

Podpis klienta