



Dodatek č. 2 k pojistné smlouvě č. 2202187118

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, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 04485297, zapsaná 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]

a

Pojistník:

Česká zemědělská univerzita v Praze
IČO: 604 60 709

Se sídlem:

Kamýcká 129, 165 00 Praha - Suchdol

Zastoupen:

[REDACTED]

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

**Zplnomocněného
makléře:**

I.P. trust, a.s.

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, Oddíl B, vložka 819, IČO: 250 04 174

Se sídlem

Most, Jaroslava Seiferta 2179, PSČ 43401

dodatek č. 2 k pojistné smlouvě na

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU

S účinností od **1. ledna 2019** se tímto **dodatkem č. 2** mění pojistná smlouva č. 2202187118 ze dne ze dne 25. 1. 2018, a to v ustanovení „Smluvní ujednání“ způsobem dále uvedeným.

Zároveň se tímto dodatkem č. 2 aktualizují pojistné podmínky. Nová verze pojistných podmínek AH-GROUP 25-05/2018 je nedílnou součástí tohoto dodatku.



PŘEHLED POJISTNÉHO

Pojistné období:	od: 01. 01. 2019	do: 31. 12. 2019
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Limit na jednu pojistnou událost:	2 500 000 Kč	
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	10 000 Kč	
Minimální roční pojistné:	10 000 Kč	
Pojistné na osobu a den:	10 Kč	
Předpokládaný počet osobodní:	1 000	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. 2550690105/2600 Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, 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.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Dodatek č. 2 se vyhotovuje ve 4 (čtyřech) stejnopisech, z nichž každý má platnost originálu. Každá ze smluvních stran obdrží po 2 (dvou) stejnopisech.

Smluvní strany bezvýhradně souhlasí se zveřejněním plného znění tohoto dodatku č. 2 tak, aby tento dodatek č. 2 mohl být předmětem poskytnuté informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany rovněž souhlasí s uveřejněním plného znění dodatku č. 2 dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, vyjma podpisů a informací o počtech a denní sazbě pojistného.

Smluvní strany prohlašují, že si dodatek č. 2 před jeho podpisem přečetly a s jeho obsahem bez výhrad souhlasí. Dodatek č. 2 je vyjádřením jejich pravé, skutečné, svobodné a vážné vůle. Na důkaz pravosti a pravdivosti těchto prohlášení připojují oprávnění zástupci smluvních stran své vlastnoruční podpisy.



Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

V Praze dne

V Praze dne

Podpis:

Jméno:

Funkce:
