

Dodatek č. 1

k pojistné smlouvě pojištění odpovědnosti

číslo : [2955410887](#)

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: [REDACTED]

a

Pojistník

Pojistník

obchodní firma/název: **České vysoké učení technické v Praze, Fakulta jaderná a fyzikálně inženýrská**IČO (r.č.): **68407700**

DIČ :

sídlo/místo podnikání: **Břehová 7/78, 115 19 Praha 1**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka : [REDACTED]

Kontaktní spojení : **Břehová 7/78, 115 19 Praha 1**

uzavírají tento dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2955410887

Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

I. Na základě požadavku pojistníka se tímto dodatkem upřesňuje rozsah pojištěné činnosti :

pojištění se v rozsahu pojistné smlouvy číslo 2955410887 vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu vyplývající z účasti na Veletrhu vědy 2019, pojištěný není pořadatelem výstavy, je účastníkem.

Akce : [Veletrh vědy 2019](#)

Trvání výstavy : od 6. – 8. 6. 2019.

Trvání pojištění : od 5.6.2019 do 9.6.2019

Místo konání : – PVA EXPO Letňany, Beranových 667, 199 00 Praha 9 – Letňany.

Rekapitulace pojistného

Pojištění odpovědnosti - školství

 Kč

Celkové roční pojistné

 Kč

Počátek pojištění, pojistná doba

Datum účinnosti dodatku : 9.5.2019

Pojištění začíná dne **1. 9. 2016** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

- II. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy zůstávají v platnosti zachovány bez změny.
- III. Tento dodatek vstupuje v účinnost dne **9.5.2019** a v platnost dnem podpisu obou smluvních stran (pojistitele a pojistníka/pojištěného).
- IV. Tento dodatek obsahuje 2 strany a vyhotovuje se ve dvou exemplářích, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí nabídky pojistníka

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
--	------------------------------------	-----------------	---------

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	osobní číslo	telefon
--	------------------------------------	--------------	---------

Podpisy smluvních stran

místo	<input type="text" value="Praha"/>	datum	<input type="text" value="7.5.2019"/>
-------	------------------------------------	-------	---------------------------------------

Generali Pojišťovna a.s.

České vysoké učení technické v Praze,
Fakulta jaderná a fyzikálně

Pojišťovací zprostředkovatel svým podpisem na smlouvě současně stvrzuje, že provedl identifikaci pojistníka a že podoba této osoby je shodná s vyobrazením na jejím průkazu totožnosti.