

Dodatek č. 2 k pojistné smlouvě číslo 0013882716

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00

Zastoupena: xxxx vedoucím oddělení korporátní klientely,
na základě plné moci

xxx, disponentem specialistou, na základě plné moci

IČ: 63998530

Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800

Tel: 377 831 104

dále jen pojistitel

a

CHEVAK Cheb, a.s.

Sídlo: Tršnická 4/11, Hradiště, 350 02 Cheb

Zastoupena: xxxx, předsedou představenstva

IČ: 49787977

Zápis v obchodním rejstříku: Krajský soud v Plzni, oddíl B, vložka 367

dále jen pojistník

uzavírají

tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele, pojistnou smlouvou a přílohami tvoří nedílný celek.

	Hlavní pojišťovací zprostředkovatel
Název:	RESPECT, a.s.
Sjednatelské číslo:	9999002007
Jméno a příjmení jednající osoby:	xxxxx
Registrační číslo ČNB:	000003PM

Vypracoval (pečovatel):	xxx, ps14931 RŘ Plzeň OKK,
Správa pojistné smlouvy:	8891203000

Článek I.
Předmět dodatku pojistné smlouvy

Pojistitel a pojistník sjednávají tímto dodatkem následující změny v pojistné smlouvě:

1. Na základě dopojištění odstavce 5.10. k pojištění odpovědnosti se mění v článku II. bod 5. **Tímto se ujednání pojistné smlouvy doplňuje následovně :**

- 5.10. V souladu s článkem 12, bodem 2, písm. i) VPPOD se ujednává, že pojištění se vztahuje i na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu způsobenou **sesedáním půdy, sesouváním půdy nebo otřesy** v důsledku demoličních prací, pokud újma vznikla v přímé souvislosti s činností pojištěného. Pojistitel však neposkytne pojistné plnění za újmu způsobenou erozí půdy, poddolováním nebo odstřely v důsledku demoličních prací.

Roční sublimit pojistného plnění činí 5.000.000,-Kč

Pojištění se sjednává se spoluúčastí 5.000,-Kč

Územní platnost pojištění: Česká republika

Článek II.
Výše a způsob placení pojistného

1. Roční pojistné činí:

1. Živelní pojištění	381.713,- Kč
2. Pojištění odcizení a vandalismu	18.658,- Kč
3. Pojištění skla	1.500,- Kč
4. Pojištění strojů, strojních zařízení a elektroniky	216.155,- Kč
5. Pojištění odpovědnosti	338.978,- Kč
Celkové roční pojistné činí	957.004,- Kč

Celkové zvýšení ročního pojistného za změny provedené tímto dodatkem 25.000,- Kč

Poměrné zvýšení pojistného za změny provedené tímto dodatkem (9.2.2018 – 31.12.2018).....22.329,- Kč

Celkové poměrné pojistné ve výši 22.329,- Kč je splatné k datu 1.4.2018 na účet pojišťovacího makléře č. 7220843001/5500, v.s. 0013882716 (číslo pojistné smlouvy) současně s pravidelnou čtvrtletní splátkou pojistného.

2. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele, je-li placena prostřednictvím peněžního ústavu.
3. Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu **na účet pojišťovacího makléře č. 7220843001/5500, v.s. 0013882716 (číslo pojistné smlouvy).**

Pojistné je pojistným běžným a bude placeno za čtvrtletní pojistná období k datu a v částkách takto:

datum:	částka:
01.04.2018	233.001,- Kč + 22.329,- Kč = 255.330,- Kč
01.07.2018	233.001,- Kč
01.10.2018	233.001,- Kč

Článek III.

Závěrečná ustanovení dodatku pojistné smlouvy

1. Datum počátku účinnosti tohoto dodatku pojistné smlouvy: **9.2.2018**
2. Datum konce pojištění: **31.12.2018**

Ostatní ustanovení pojistné smlouvy v platném znění nedotčená obsahem tohoto dodatku se nemění a zůstávají nadále v platnosti.

Tento dodatek obsahuje 3 strany a je vyhotoven ve 3 vyhotoveních, z nichž 1 obdrží pojistník, 1 pojišťovací makléř a 1 pojistitel.

V Plzni, dne 8.2.2018

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group	
xxxx	xxxx
vedoucí oddělení korporátní klientely	disponent specialista

V Chebu, dne

předseda
představenstva

PLNÁ MOC

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group se sídlem Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, IČ 639 98 530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433,

zastoupená

xxxxxx, ředitelem úseku podnikatelských rizik,

(dále jen zmocnitel),

zmocňuje tímto

Jméno a příjmení: xxxxx
Pracovní zařazení: vedoucí odd. korporátní klientely
Datum narození: xxxx
Získatelské číslo: 8891203002

(dále jen zmocněnec)

ke sjednání pojištění a podpisu pojistných smluv s pojistníkem CHEVAK Cheb, a.s. (IČ 49787977), sídlo: Tršnická 4/11, Hradiště, 350 02 Cheb.

Zmocněnec je z titulu a v rozsahu plné moci oprávněn jménem zmocnitele s výše uvedeným pojistníkem sjednávat pojištění, podepisovat pojistné smlouvy a dodatky k pojistným smlouvám, předávat a přebírat písemnosti související se sjednáním a podpisem pojistných smluv. Zmocněnec je z titulu plné moci dále oprávněn jednat jménem zmocnitele s osobami, které pro zmocnitele zprostředkovávají na smluvním základě pojištění, a je též oprávněn provést jménem zmocnitele prohlídku a kontrolu předmětu a místa pojištění dotčeného pojistnou smlouvou.

Tato plná moc se uděluje s účinností do 30. 6. 2018.

V Praze dne 1. 2. 2018

xxxxx
ředitel úseku podnikatelských rizik

Přijímám zmocnění ve shora uvedeném rozsahu.

PLNÁ MOC

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group se sídlem Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, IČ 639 98 530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433,

zastoupená

xxxxxxxxxxxx, ředitelem úseku podnikatelských rizik,

(dále jen zmocnitel),

zmocňuje tímto

Jméno a příjmení: xxxx
Pracovní zařazení: disponent specialista
Datum narození: xxxx
Získatelské číslo: 8891203003

(dále jen zmocněnec)

ke sjednání pojištění a podpisu pojistných smluv s pojistníkem CHEVAK Cheb, a.s. (IČ 49787977), sídlo: Tršnická 4/11, Hradiště, 350 02 Cheb.

Zmocněnec je z titulu a v rozsahu plné moci oprávněn jménem zmocnitele s výše uvedeným pojistníkem sjednávat pojištění, podepisovat pojistné smlouvy a dodatky k pojistným smlouvám, předávat a přebírat písemnosti související se sjednáním a podpisem pojistných smluv. Zmocněnec je z titulu plné moci dále oprávněn jednat jménem zmocnitele s osobami, které pro zmocnitele zprostředkovávají na smluvním základě pojištění, a je též oprávněn provést jménem zmocnitele prohlídku a kontrolu předmětu a místa pojištění dotčeného pojistnou smlouvou.

Tato plná moc se uděluje s účinností do 30. 6. 2018.

V Praze dne 1. 2. 2018

xxxxxx

ředitel úseku podnikatelských rizik

Přijímám zmocnění ve shora uvedeném rozsahu.

Záznam z jednání s klientem o pojistné smlouvě / návrhu pojistné smlouvy č. 0013882716



Pojistitel	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/23, 186 00, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze - oddíl B, vložka 3433 e-mail: pojistovna@cpp.cz, http://www.cpp.cz IČ: 639 98 530 Adresa pro zaslání korespondence: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice Klientská linka: 841 444 555
-------------------	--

Oddíl I. – Identifikace smluvních stran

Zájemce o pojištění (dále jen „klient“)

Obchodní jméno / Jméno, příjmení, titul	CHEVAK Cheb, a.s.	IČ / RČ	49787977
Sídlo / Bydliště	Tršnická 4/11, Hradiště, 350 02 Cheb		
Telefon		Email	

Pojišťovací zprostředkovatel – pojišťovací makléř

Obchodní jméno	RESPECT, a.s.		
Sídlo / Místo podnikání	Pod Krčským lesem 22, 142 00 Praha 4		
IČ	25146351	Číslo registrace ČNB	000003 PM

Informace o pojišťovacím zprostředkovateli dle § 21 z. č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí

- Pojišťovací zprostředkovatel je evidován v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí vedeného Českou národní bankou. Zápis v registru lze ověřit dle seznamů zveřejňovaných Českou národní bankou, ve Finančním zpravodaji nebo na internetové adrese www.cnb.cz.
- Na žádost klienta pojišťovací zprostředkovatel podá klientovi informaci o tom, pro které pojišťovny je činný.
- Pojišťovací zprostředkovatel vykonává činnost způsobem, při kterém je povinen provádět analýzu produktů.
- Na žádost klienta pojišťovací zprostředkovatel podá klientovi informaci o způsobu svého odměňování.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá jakýkoliv přímý či nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny převyšující 10 %.
- Žádná pojišťovna ani osoba ovládající nějakou pojišťovnu nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele, který by převyšoval 10 %.
- Klient a ostatní dotčené osoby jsou oprávněni se obracet se svými stížnostmi na pojišťovacího zprostředkovatele na níže uvedené instituce:
 - vedení obchodní společnosti RESPECT, a.s. - tel. (+420) 227 200 112; e mail: reklamace@respect.cz
 - Českou národní banku - tel. (+420) 224 411 111; e-mail: info@cnb.cz; podatelna@cnb.cz
 - finančního arbitra (www.finarbitr.cz) v případě životního pojištění
 - Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) v případě neživotního pojištění
 - příslušnou pojišťovnu

a/nebo jsou oprávněni podat na pojišťovacího zprostředkovatele žalobu u příslušného soudu.

Oddíl II. – Pojistné potřeby klienta / pojistný zájem

Pojistné potřeby klienta a jeho požadavky na sjednávání pojištění

Na základě požadavku klienta dopojistit v odpovědnosti doložku sesednutí, sesouvání půdy nebo ořesy v důsledku demoličních prací.

Ověření pojistného zájmu

Klient pojišťuje odpovědnost ze své činnosti.

Oddíl III. – Informace k předloženému návrhu pojistné smlouvy

Důvody, na jejichž základě pojišťovací zprostředkovatel předkládá své doporučení k uzavření pojistné smlouvy.

Dodatek k pojistné smlouvě odpovídá pojistitelem předloženému a klientem schválenému návrhu.

Upozornění dle § 2789 občanského zákoníku na případné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním.

Bez nesrovnalostí.

Další doporučení a upozornění pojišťovacího zprostředkovatele.

Bez dalších doporučení.

Seznam příloh zápisu:

Bez příloh.

V průběhu procesu sjednávání pojistné smlouvy byly klientovi dále předloženy nebo zaslány následující dokumenty:

- ☐ Koncepční audit
- ☐ Výsledky výběrového řízení
- ☐ Poptávkový materiál
- ☒ Jiné: e-mailová komunikace

Vyjádření klienta k předloženému návrhu pojistné smlouvy a doporučením pojišťovacího zprostředkovatele.

Oddíl IV. – Prohlášení klienta

Souhlas se zpracováním osobních údajů

- ☐ Klient dává pojišťovacímu zprostředkovateli a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, a to pro účely marketingu.

Prohlášení klienta

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem stvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.

Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto dokumentu a bere na vědomí, že druhé vyhotovení obdrží pojišťovací zprostředkovatel.

- ☐ Klient prohlašuje, že je povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, a je si vědom možných rizik souvisejících s neuveřejněním pojistné smlouvy v registru smluv.

7.2.2018