|  |
| --- |
|  |
| DODATEK č. 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (dále také jen „dodatek“) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| k pojistné smlouvě č.  8070264112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (dále také jen „pojistná smlouva“) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Smluvní strany: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí  53002 Pardubice, Česká republika  IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761  zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (dále jen pojistitel) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tel.: 466 100 777   fax: 467 007 444   <www.csobpoj.cz> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pojistitele zastupuje: Petra Prellová, account manager | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domov pro osoby se zdravotním postižením Brtníky, p.o. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| se sídlem / místem podnikání Brtníky 119  40760, Staré Křečany - Brtníky | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČO: 47274484 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KS v Ústí nad Labem, oddíl Pr, vložka 468 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (dále jen „pojistník“) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pojistníka zastupuje: | | | | | | | | | Mgr. Ilona Trojanová, ředitelka | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| se dohodly, že výše uvedená pojistná smlouva se mění a doplňuje takto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Článek I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Změna již existujících právních vztahů pojištění sjednaných pojistnou smlouvou | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | Pojištění vozidel sjednané článkem II. pojistné smlouvy se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku mění následovně: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| NOVÉ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **pojištění se** ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku **NOVĚ VZTAHUJE i na následující hodnoty pojistného zájmu (následující nové předměty pojištění)**, a to s parametry pojištění uvedenými u jednotlivých nových hodnot pojistného zájmu (nových předmětů pojištění): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění vozidel VPP HA 2017 (dále jen "VPP HA 2017"). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2014 (dále jen "AS 2014"). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Všechny pojistné podmínky uvedené v tomto odstavci výše jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ROZSAH POJIŠTĚNÍ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Předmět (vozidlo) č. | | | | | | | | |  |  | Registrační značka | | | | | |  |  | Tovární značka / typ / druh | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 8 | | | | | | | | |  |  | EL016AA | | | | | |  |  | Volkswagen / Golf / osobní | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIN | | | | | | | | | | | | |  |  | Rok výroby | | | | | |  |  |  | vlastnictví vozidla: | | | |  |  | pojistná hodnota: | | |  |
|  | WVWZZZAUZK8911716 | | | | | | | | | | | | |  |  | 2019 | | | | | |  |  |  | vlastní | | | |  |  | obvyklá cena | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pojištění se sjednává v rozsahu: | | | | | | | | | územní rozsah pojištění: | | | | pojistná částka (Kč): | | | | | | | | | | | | | roční limit plnění (Kč): | | | | | | spoluúčast: | | |
| HA | | | | | | | | | Evropa a Turecko | | | | 985 429 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 5 %, min. 5 000 Kč | | |
| ODC | | | | | | | | | Evropa a Turecko | | | | 985 429 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 5 %, min. 5 000 Kč | | |
| ÚRAZ (+DO) | | | | | | | | | Evropa a Turecko | | | | 100 000 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | bez spoluúčasti | | |
| SKL | | | | | | | | | Evropa a Turecko | | | |  | | | | | | | | | | | | | 10 000 | | | | | | bez spoluúčasti | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASISTENČNÍ SLUŽBA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V případě havárie, odcizení nebo poruchy motorového vozidla druhu: osobní, terénní, dodávkové, obytné, nákladní, tahač návěsů, autobus, se pojištěný může obrátit na asistenční službu **ČSOB Pojišťovna Asistence** na telefon **+ 420 222 803 442** s nepřetržitou službou 24 hodin denně. Rozsah a podmínky asistenčních služeb jsou dány podmínkami AS 2014, které jsou přílohou této pojistné smlouvy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POJISTNÉ PLNĚNÍ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění za škodnou událost spočívající v odcizení vozidla nebo jeho části krádeží nebo loupežným přepadením ve smyslu části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 je, že vozidlo bylo v době vzniku škodné události zabezpečeno minimálně způsobem stanoveným ve VPP HA 2017 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VÝKLAD POJMŮ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zkratkou (pojmem) **HA** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí havarijní pojištění vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2017 pro případ poškození nebo zničení předmětu pojištění jakoukoliv nahodilou událostí, která není ve VPP HA 2017 nebo v pojistné smlouvě vyloučena a též pro případ pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zkratkou (pojmem) **SKL** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 část C oddíl Pojištění okenních skel vozidla. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zkratkou (pojmem) **ÚRAZ** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 část E oddíl Úrazové pojištění přepravovaných osob. Úrazové pojištění přepravovaných osob se vztahuje na osoby přepravované pojištěným motorovým vozidlem. Pro každou přepravovanou osobu platí sjednané pojistné částky. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÚRAZ (-DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro případ trvalých následků úrazu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÚRAZ (+DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem, pro případ trvalých následků úrazu a pro případ nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu – denní odškodné. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Na sjednané výši pojistné částky pro případ **trvalých následků úrazu** závisí pojistné částky pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro denní odškodné následovně: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pojištění: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pojistná částka (Kč) | | | | | | | | | | | | | | | |
| - pojištění trvalých následků úrazu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | do 100 000 | | | | | | | | 100 001 - 200 000 | | | | | | 200 001 - 300 000 | |
| - pojištění smrti způsobené úrazem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 50 000 | | | | | | | | 100 000 | | | | | | 150 000 | |
| - denní odškodné | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | | | | | | | | 200 | | | | | | 300 | |
| - pojištění trvalých následků úrazu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 300 001 – 400 000 | | | | | | | | 400 001 – 500 000 | | | | | | 500 001 – 600 000 | |
| - pojištění smrti způsobené úrazem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 200 000 | | | | | | | | 250 000 | | | | | | 300 000 | |
| - denní odškodné | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 400 | | | | | | | | 500 | | | | | | 600 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Článek II. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Změny ve výši pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou po nabytí účinnosti tohoto dodatku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Pojištění | | | | | | | | | | | | Změna ročního pojistného | | | | | | | | | | | Roční pojistné po změnách | | | | | | |
| **1.** | | | | | Pojištění vozidel | | | | | | | | | | | | 15 288 Kč | | | | | | | | | | | 38 084 Kč | | | | | | |
|  |  |  |  |  | **Součet** | | | | | | | | | | | | **15 288 Kč** | | | | | | | | | | | **38 084 Kč** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Změna pojistného celkem**  **Od 26.06.2019** 00:00 hodin **do 26.09.2019** 00:00 hodin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 853 Kč | | | | | | |
| Součet splátek pojistného z předešlého dodatku číslo 0  **Od 26.06.2019** 00:00 hodin **do 26.09.2019** 00:00 hodin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 Kč | | | | | | |
| Součet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 853 Kč | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Změna pojistného** = pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění a zároveň se toto pojištění znovu sjednává z důvodu změny pojištění, je to rozdíl mezi původní a novou výší pojistného (kladná nebo záporná částka) *nebo* pokud se tímto dodatkem sjednává nové pojištění, je to výše pojistného za nově sjednané pojištění (kladná částka) *nebo* pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění, je to výše pojistného za zrušené pojištění (záporná částka) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Změna ročního pojistného** = změna pojistného vyjádření v ročním pojistném | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Roční pojistné po změnách** = pojistné za všechna platná pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a dodatky pojistné smlouvy vyjádřené v ročním pojistném | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Splátkový kalendář | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a po změnách provedených tímto dodatkem pojistné smlouvy **se do 26.09.2019** 00:00 hodin **řídí následujícím splátkovým kalendářem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum splátky pojistného | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Splátka pojistného | | | | | | | | | | | | | |
| 26.06.2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 853 Kč | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pojistné poukáže pojistník na účet RESPECT, a.s. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| číslo **7220843001/5500** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| konstantní symbol 3558, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| variabilní symbol **8070264112** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet RESPECT, a.s. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pojistitel a pojistník sjednávají délku pojistného období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy následovně: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) první pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce ode dne počátku všech pojištění sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy do nejbližšího následujícího dne konce pojistného období všech pojištění sjednaných samotnou pojistnou smlouvou, nebo je-li pojištění sjednáno na dobu kratší, tak se první pojistné období sjednává v délce rovné pojistné době; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) druhé a každé další pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce shodné s délkou pojistných období ve všech pojištěních sjednaných samotnou pojistnou smlouvou. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zaslaným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Článek III. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Závěrečná ustanovení | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **26.06.2019** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | | Prohlášení pojistníka | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | | | | **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | a) | | jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen "GDPR"), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | b) | | seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (přičemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | c) | | po seznámení se s  Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | d) | | beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníku pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | | | | Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | a) | | jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "pojistné podmínky"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | b) | | jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | c) | | seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (přičemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | d) | | po seznámení se s obsahem všech předsmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | e) | | před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | f) | | jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel od pojišťovacího makléře Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | g) | | v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | • | | členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | • | | ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | | Ostatní ustanovení pojistné smlouvy, než ustanovení výslovně zmíněná v tomto dodatku, se tímto dodatkem nijak nemění. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | | Správce pojistné smlouvy: Petra Prellová | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | | Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | | Přílohy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 1) | | Makléřská doložka | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | | Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 4 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající dvě pojistitel. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | | Smluvní strany tohoto dodatku po jeho důkladném přečtení výslovně prohlašují, že si tento dodatek přečetly, že jej uzavírají podle své pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísni či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ve Starých Křečanech dne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ............................................................  razítko a podpis pojistníka | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V Ústí nad Labem dne 26.06.2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ............................................................  razítko a podpis pojistitele | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Splátkový kalendář k dodatku č. 1 pojistné smlouvy | | |
| č. 8070264112 | | |
|  | | |
|  |
| Tento splátkový kalendář upravuje splátky pojistného za změnu pojištění dle výše uvedeného dodatku pojistné smlouvy na pojistné období nebo na pojistnou dobu **od 26.06.2019** 00:00 hodin **do 26.09.2019** 00:00 hodin. | | |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách: | | |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného | |
| 26.06.2019 | 3 853 Kč | |
|  | | |
| Pojistné poukáže pojistník na účet RESPECT, a.s. | | |
| číslo **7220843001/5500** | | |
| konstantní symbol 3558, | | |
| variabilní symbol **8070264112** | | |
| Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet RESPECT, a.s. | | |
|  | | |
| V Ústí nad Labem dne 26.06.2019 | | ............................................................  razítko a podpis pojistitele |
|  | | |