

**Pojistitel:**

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru 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 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Korespondenční adresa:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Zastupující:

██████████, zmocněná pro záležitosti smluvní.

a

Pojistník/pojištěný:

Povodí Ohře, státní podnik, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl A, vložka 13052, IČ: 708 89 988

Se sídlem:

Bezručova 4219, 430 03 Chomutov

Jednající:

██████████ – ekonomický ředitel, jednající na základě pověření

Adresa pro doručování:

Bezručova 4219, 430 03 Chomutov

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře:

RESPECT, a.s., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČ: 251 46 351

Se sídlem:

Pod Krčským lesem 2016/22, 142 00 Praha 4

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2303 0379 17

Smluvní strany se dohodly na tomto Dodatku č. 1 (dále jen "Dodatek"), kterým se doplňuje pojistná smlouva č. 2303 0379 17 (dále jen "Pojistná smlouva"), takto:

I.

S účinností od 1. 9. 2019 dochází k následujícím změnám:

Pojistné

Jednorázové pojistné	24 700,- Kč
Splatnost pojistného	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do 22.9.2019.

II.

S účinností od 1. 9. 2019 se do **pojistné smlouvy** doplňují následující smluvní ujednání:

2. Smluvní ujednání zvláštní povahy I

Náklady na psychologickou podporu

Pojistitel uhradí náklady na psychologickou podporu každé **Pojištěné osobě** vzniklé v průběhu **Pojistné doby**, ale pouze ve vztahu k pojistné události. Toto rozšíření krytí platí nad rámec jakéhokoliv odškodnění **Pojištěné osoby** z jakýchkoliv jiných zdravotních pojištění. Náklady na psychologickou podporu znamenají jakékoliv rozumné a nezbytné poplatky, náklady a výdaje vzniklé **Pojištěné osobě** v souvislosti s pojistnou událostí, k využití psychologických služeb, vynaložené **Pojištěnou osobou** s předchozím souhlasem **Pojistitele** v písemné formě.

Celkové pojistné plnění podle tohoto rozšiřujícího ustanovení je omezeno částkou 1.200.000 Kč bez ohledu na počet pojistných událostí, nárokovaného pojistného plnění či počet **Pojištěných osob**. Tento dílčí limit pojistného plnění tvoří součást celkového pojistného limitu odpovědnosti a není nad rámec tohoto pojištění.

3. Smluvní ujednání zvláštní povahy II

Náklady na náhradní firemní vůz

Pokud má **pojištěná osoba** během **pojistné doby** jako součást odměňování nárok na neomezené užívání firemního vozu pro soukromé účely a pokud v přímém důsledku **nároku**, který je vůči **pojištěné osobě** uplatněn, **pojištěná osoba** o tento benefit přijde, uhradí **pojistitel** náklady na pronájem obdobného modelu vozidla ve stejné kategorii, které **pojištěná osoba** vynaložila po předchozím písemném souhlasu pojistitele, maximálně však na dobu do konce řízení o **nároku**.

Náhrada těchto nákladů je omezena sublimitem uvedeným v pojistné smlouvě.

Celkové pojistné plnění podle tohoto rozšiřujícího ustanovení je omezeno částkou 650.000 Kč bez ohledu na počet pojistných událostí, nárokovaného pojistného plnění či počet **Pojištěných osob**. Tento dílčí limit pojistného plnění tvoří součást celkového pojistného limitu odpovědnosti a není nad rámec tohoto pojištění.

III.

Ostatní ujednání **Pojistné smlouvy** se nemění a zůstávají v platnosti.

IV.

Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oprávněných zástupců smluvních stran. Dodatek je vyhotoven ve dvou originálech: jeden pro **Pojistníka**, jeden pro **Pojistitele**, každý s platností originálu.

Pojistník:

Pojistitel:

V Chomutově dne

V Praze dne

Podpis:

Jméno / funkce:

ekonomický ředitel, jednající
na základě pověření

Underwriter D&O

