

## Dodatek č. 01

### k pojistné smlouvě o pojištění záruky (kauce) v důsledku úpadku agentury práce č. 2032007174 č. 75/300/18-1

Pojistitel **UNIQA pojišťovna, a.s.** zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou oddíl B, vložka 2012, se sídlem Evropská 136/810, 160 12 Praha 6, IČ: 49 24 04 80 zastoupená společností  
**FIDUCIA, s.r.o.** zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou oddíl C, vložka 94897 se sídlem Hlavní 681/97, 141 00 Praha 4, IČ: 270 82 121

Korespondenční adresa FIDUCIA, s.r.o., Národní třída 10, 110 00 Praha 1  
Telefon +420 224 951 561, 562  
Telefax +420 224 951 563

#### a

Pojistník **Diplomatický servis**  
Václavské náměstí 816/49  
111 21 Praha 1  
IČ / rodné číslo 000 00 175

Telefon/ Telefax/ E-mail  
Bankovní spojení

Předmět dodatku Tímto dodatkem se upravují některé podmínky a ustanovení pojistné smlouvy č. 2032007174 ze dne 19.9.2018 pro pojistné období od **01.10.2019** do **30.09.2020**. Všechna ostatní ustanovení pojistné smlouvy výslovně neupravená tímto dodatkem zůstávají nezměněna v platnosti.

Vzájemná práva a povinnosti stran Vzájemná práva a povinnosti stran se řídí pojistnou smlouvou ve znění pozdějších dodatků a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění záruky (kauce) v důsledku úpadku agentury práce UCZ/AP/14, které jsou nedílnou součástí této smlouvy.

#### Pojistná částka

Pojistná částka Pro pojistné období od 01.10.2019 do 30.09.2020 se sjednává pojistná částka ve výši **Kč 8.000.000,-**.

## Spoluúčast

Spoluúčast Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

## Pojistné

Pojistné Pojistné pro pojistné období od 01.10.2019 do 30.09.2020 činí **Kč 80.000,-**. Pojistné je paušálním nezúčtovatelným pojistným.  
Splatnost Pojistné je splatné jednorázově ke dni počátku pojištění  
na účet Zplnomocněného zástupce č. xxx u xxx s uvedením variabilního symbolu - xxx

## Závěrečná ustanovení

Prohlášení pojistníka Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Ochrana osobních údajů získaných v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy se řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 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). Pojistník je povinen pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby, řádně a včas informovat o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v článku 13, resp. v článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím samostatné listiny obsahující informace o zpracování osobních údajů dle článku 13, resp. článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a to poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem.

Souhlasím s tím, aby pojistitel uvedl mé jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.

Potvrzuji, že souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami, a že jsem převzal níže uvedené dokumenty, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy.

Pojistník prohlašuje, že **je povinným subjektem** ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o

registru smluv (dále jen „povinný subjekt“), a tedy že pojistná smlouva č. 2032007174, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) **podléhá** povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „registr smluv“).

Pojistník se zavazuje k jejímu uveřejnění v registru smluv v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru smluv sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do jeho datové schránky ID: andcicx. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru smluv se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

Tento dodatek se vyhotovuje ve čtyřech stejnopisech, z nichž tři obdrží pojistník a jeden pojistitel.

Přílohy UCZ/AP/14

V Praze, dne 10. 09. 2019

za pojistníka:

.....  
ředitel Diplomatického servisu

xxx

V Praze, dne 6.9.2019

za pojistitele:

.....  
FIDUCIA, s.r.o.  
zplnomocněný zástupce

xxx