

DODATEK č. 5
(dále také jen „dodatek“)
k pojistné smlouvě č.
8068781917
(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.: [REDACTED] fax: 467 007 444 www.csobpoj.cz

pojistitele zastupuje: Bc. Veronika Tichá, DiS., account manager

a

Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje

se sídlem / místem podnikání Průmyslová 450
53003, Pardubice - Pardubičky

IČO: 69172196
KS v Hradci Králové, oddíl Pr, vložka 715
(dále jen „pojistník“)

pojistníka zastupuje: MUDr. Igor Paar, ředitel

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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX / osobní | | |
|----------------------------------|--------------------------|--|-----------------------------------|--------------------|
| VIN ■ | Rok výroby 2019 | vlastnictví vozidla: vlastní | pojistná hodnota: obvyklá cena | |
| Pojištění se sjednává v rozsahu: | územní rozsah pojištění: | pojistná částka (Kč): | roční limit plnění (Kč): | spoluúčast: |
| HA | Česká republika | 2 000 000 | | 5 %, min. 5 000 Kč |
| ÚRAZ (-DO) | Česká republika | 200 000 | | bez spoluúčasti |
| SKL | Česká republika | | 10 000 | bez spoluúčasti |

| Předmět (vozidlo) č. ■ | Registrační značka ■ | Tovární značka / typ / druh ■ | | |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| VIN ■ | Rok výroby 2019 | vlastnictví vozidla: vlastní | pojistná hodnota: obvyklá cena | |
| Pojištění se sjednává v rozsahu: | územní rozsah pojištění: | pojistná částka (Kč): | roční limit plnění (Kč): | spoluúčast: |
| HA | Česká republika | 2 000 000 | | 5 %, min. 5 000 Kč |
| ÚRAZ (-DO) | Česká republika | 200 000 | | bez spoluúčasti |
| SKL | Česká republika | | 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

Číslo pojistné smlouvy: 8068781917 dodatek 5

VPP HA 2017 nebo v pojistné smlouvě vyloučena a též pro případ pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií.

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.

| pojištění: | Pojistná částka (Kč) | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | do 100 000 | 100 001 - 200 000 | 200 001 - 300 000 |
| - pojištění trvalých následků úrazu | | | |
| - 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. **Speciální smluvní ujednání**

Speciální smluvní ujednání

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že právní vztahy založené pojistnou smlouvou se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku řídí mimo jiné následujícími speciálními ujednáními:

V souladu s VPP HA 2008, čl.III, odst.2 se ujednává, že pojištění se vztahuje i na polepy karosérie s RLPP na PS 100 000,-Kč. Pojištění se vztahuje na poškození nebo zničení profesionální výbavy lékařů a sester při záchranné akci. SRLPP na PS 500.000 Kč. Odchylně od VPP HA 2008 čl. VII, bod 2. se ujednává, že při totální škodě sanitek bude pojistné vyplaceno do výše pojistné částky ujednané v PS.

Článek III.

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 přepravovaného nákladu | 0 Kč | 22 049 Kč |
| 2. Pojištění vozidel | 47 420 Kč | 1 515 056 Kč |
| Součet | 47 420 Kč | 1 537 105 Kč |

| | |
|---|--------|
| Změna pojistného celkem Od 05.12.2019 00:00 hodin do 08.12.2019 00:00 hodin | 390 Kč |
| Součet splátek pojistného z předešlého dodatku číslo 4 Od 05.12.2019 00:00 hodin do 08.12.2019 00:00 hodin | 0 Kč |
| Součet | 390 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 08.12.2019 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:**

| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
|--------------------------|--------------------|
| 05.12.2019 | 390 Kč |

Pojistné poukáže pojistník na účet RESPECT, a.s.

číslo **7220843001/5500**

konstantní symbol 3558,

variabilní symbol **8068781917**

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:

- 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;
- 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 zasláným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

Článek IV. Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **05.12.2019**

2. Prohlášení pojistníka

2.1. **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- 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);
- seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- 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;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi 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:

- 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 jejích 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 zvláště 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 (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- d) po seznámení se s obsahem všech předmluvních 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: Iveta Cheníčková
5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 5
6. Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 4 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající dvě pojistitel.
7. 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 tísní či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců.

V Pardubicích dne 4. prosince 2019

.....
razítko a podpis pojistníka

V Pardubicích dne 4. prosince 2019

.....
razítko a podpis pojistitele

Splátkový kalendář k dodatku č. 5 pojistné smlouvy č. 8068781917

Tento splátkový kalendář upravuje splátky pojistného za změnu pojištění dle výše uvedeného dodatku pojistné smlouvy na pojistné období nebo na pojistnou dobu **od 05.12.2019** 00:00 hodin **do 08.12.2019** 00:00 hodin.

Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:

| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
|--------------------------|--------------------|
| 05.12.2019 | 390 Kč |

Pojistné poukáže pojistník na účet RESPECT, a.s.

číslo **7220843001/5500**

konstantní symbol 3558,

variabilní symbol **8068781917**

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet RESPECT, a.s.

V Pardubicích dne 4. prosince 2019

.....
razítko a podpis pojistitele