



**DODATEK Č. 2 K POJISTNÉ SMLOUVĚ Č. 2202165017**

**Pojistitel:** **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre 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.

**se sídlem:** Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

**zastoupen:**  zmocněná pro záležitosti smluvní

a

**Pojistník:** **Město Vsetín**  
IČO: 003 04 450

**Se sídlem:** 75524 Vsetín, Svárov 1080

**Zastoupen:** Mgr. Ing. Jiří Růžička, starosta

**uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od**

**Zplnomocněného makléře:** **OPTIMUM - centrum pojištění, s.r.o.**  
Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C, vložka 20599, IČO: 258 37 001

**dodatek č. 2 k pojistné smlouvě na**

**SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU**

S účinností od **1. ledna 2020** se tímto **dodatkem č. 2** mění tato pojistná smlouva č. 2202165017 v ustanovení „Přehled pojistného“ způsobem dále uvedeným.





## PŘEHLED POJISTNÉHO

Pojistné období:	Od: 01. 01. 2020	Do: 31. 12. 2020
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	27 160 Kč	
Minimální roční pojistné:	13 500 Kč	
Sazba pojistného na osobu a rok:	6 790 Kč	
Počet pojištěných osob:	4	
Limit na jednu pojistnou událost:	11 000 000 Kč	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. [redacted] organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, konstantní symbol [redacted] ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.	

Pojistník potvrzuje, že pojištění dle této smlouvy bylo řádně schváleno na zasedání Rady města Vsetín dne 11.12.2019 usnesením č. 4/27/RM/27.

Pojistitel bere na vědomí, že město Vsetín je povinný subjekt k poskytování informací dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále „registr smluv“). Pojistitel souhlasí se zpřístupněním či uveřejněním celé této smlouvy v jejím plném znění včetně identifikačních a osobních údajů Pojistitele, jakož i všech jednání a okolností s jejím uzavřením souvisejících.

Tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv a Město Vsetín se zavazuje, že provede uveřejnění této smlouvy v registru smluv, a to bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření této smlouvy. Tato smlouva nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění.

## SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

Pořadové	Příjmení	Datum narození	Pojištěn od	Pojištěn do
1.	[redacted]	[redacted]	01. 01. 2020	31. 12. 2020
2.	[redacted]	[redacted]	01. 01. 2020	31. 12. 2020
3.	[redacted]	[redacted]	01. 01. 2020	31. 12. 2020
4.	[redacted]	[redacted]	01. 01. 2020	31. 12. 2020





Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

Ve Vsetíně dne 19. 12. 2019

V Praze dne 17. 12. 2019

Podpis:



Jméno:

Funkce:

starosta

Team Leader

/ Senior Accident & Health Underwriter

Razítko:

