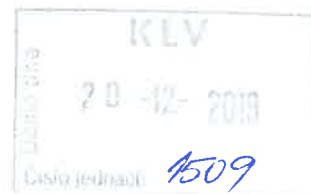


Dodatek č. 4 ke skupinové pojistné smlouvě č. 898 256 376



Smluvní strany

Pojistník:	
Obchodní firma: Letiště Karlovy Vary s.r.o. <small>(event. jméno a příjmení u fyzických osob)</small>	IČ: 26367858
Sídlo: K Letišti 132, Olšová Vrata, 360 01 Karlovy Vary <small>(event. trvalý pobyt u fyzických osob)</small>	
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Plzni pod sp. zn. C 15872	
Zastoupená: Ing. Jiří Pos, jednatel	
Bankovní spojení: Číslo účtu:	
Kontaktní adresa: Liana Šmídová <small>(příp. kontaktní osoba)</small>	Tel.: 353 360 610

dále jen pojistník

a

Pojistitel:	
Obchodní firma: Allianz pojišťovna, a.s.	IČ: 47115971
Sídlo: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika	
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1815	
Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s. Číslo účtu: 2727/2700, IBAN format: CZ85270000000000002727, SWIFT code: BACX CZ PP	

dále jen pojistitel

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku následující dodatek

ke skupinové pojistné smlouvě č. 898 256 376

Článek I

1. Dle výslovné dohody smluvních stran se prodlužuje platnost výše uvedené skupinové pojistné smlouvy o 12 měsíců, tzn. do 31. 12. 2020.

Článek II

2. Tento dodatek je vyhotoven dle dohody smluvních stran ve třech stejnopisech, přičemž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení a třetí vyhotovení obdrží zplnomocněný makléř.
3. Tento dodatek ~~nabývá~~ účinnosti dne 1. 1. 2020 po jeho podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

Handwritten signature

Za správnost údajů odpovídá poj. zprostředkovatel:

jméno a příjmení/obchodní firma zpr.: číslo zpr.:

č. OR: podpis zprostředkovatele: