|  |
| --- |
|  |
| DODATEK č. 1 |
| (dále také jen „dodatek“) |
| k pojistné smlouvě č. 8071619718 |
| (dále také jen „pojistná smlouva“) |
| Smluvní strany: |
| ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB |
| se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí53002 Pardubice, Česká republikaIČO: 45534306, DIČ: CZ699000761zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567 |
| (dále jen pojistitel) |
| ''''''''' ''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''' '''''''''   www.csobpoj.cz |
| pojistitele zastupuje: ''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' |
|  |
| a |
| Pražská plynárenská, a.s. |
| se sídlem / místem podnikání Národní 3711000, Praha 1 - Nové Město |
| IČO: 60193492 |
| B 2337 vedená u Městského soudu v Praze |
| (dále jen „pojistník“) |
| pojistníka zastupuje: | Ing. Milan Jadlovský, místopředseda představenstva |
|  |  | Ing. Milan Cízl, člen představenstva |
| 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 |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | ''''''''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''' '''''''''''''' ' ''''''' ' ''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' | **'''''''''''''''''** **''''''''''''''''** ''''''''''''''' ''''''''' | **'''''''''''''** **'''''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | '''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''  | '''''''''''' '' ''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''' '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' |  | ''''''''''' | ''''''' '''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | ' |  |
|  | ''''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' '' '''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | '''''' '''''' ''''''''''' ''''' ''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | ''''''''''''' | '''''' ''''''' '''''''''' ''''' '''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | ' |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''' '' '''''''''''''''' ''''''''''''' '' '''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | '''''''''''' ''''''''''''' | '''''''''''''''' ' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' '''''''''' ''''' '''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | ''' |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''  | '''''''''''''' '' ''''''''''''''''' ''''''''''''' '' '''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''' | ''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | '''''' '''''' ''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''''' |  | '''''''''''' | '''''' '''''' ''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | ''' |  |
|  | '''''' | ''''''''''''''''''''''  | ''''''''''''''''' '' '''''''''''''' '' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''' | ''''''''''''''''''' '''''''''''' | ''''''''''''''' '' ''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' | ''''''' '''''' ''''''''' '''''' '''''''''' '''''' | '''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | ''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' '''''' | ''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |
|  | ''' |  |
|  | '''''' | '''''''''''''''''''''  | '''''''' '' ''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''' | ''''''''''' '''''''''''' | '''''''''''''''' '' ''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | '''''''' | ''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' | ''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '' '''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''''''''' | '''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| 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 VPP HA 2017 nebo v pojistné smlouvě vyloučena a též pro případ pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií. |
| Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením. |
| UKONČENÍ |
| Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **pojištění se** ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku nově **NEVZTAHUJE na následující dosavadní hodnoty pojistného zájmu (následující dosavadní předměty pojištění)**. Níže specifikované hodnoty pojistného zájmu (předměty pojištění) tak od data nabytí účinnosti tohoto dodatku již předmětem pojištění nejsou: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''' |  |  | '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' |  |  | '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '' '''''''' '' '''''''''' |  |
|  | ''''' |  |  | '''''''''''''''''  |  |  | '''''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''' '' '''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ''''''''' |  |  | '''''''''' '''''''''''''' |  |  |  | ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''  |  |  | ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' |  |
|  | '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  | ''''''''''''' |  |  |  | '''''''''''''''' '' ''''''''' |  |  | '''''''''''''''''' ''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' |
| **''''''''''''''''''''''''''''''** |
| ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''' |
| '''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' | ''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''''''''' ''''''''' | ''''''''''''''''''''''' |
| ''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' |
| '''''''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' |  | ''''''' ''''''' ''''''''''' ''''''' '''''''' '''''' |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''' |  |  | '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' |  |  | '''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '' ''''''' '' ''''''''''' |  |
|  | ''''' |  |  | '''''''''''''''''  |  |  | ''''''''''''''' '' ''''''''''''' '' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ''''''''' |  |  | '''''''''' ''''''''''''''' |  |  |  | ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''  |  |  | ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  | '''''''''''' |  |  |  | ''''''''''''''''' ' ''''''''' |  |  | '''''''''''' ''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' |
| **''''''''''''''''''''''''''''** |
| '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''' |
| ''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' | ''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''' | '''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''''''''' ''''''''' | '''''''''''''''''''''' |
| ''''''' | ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' |  | ''''''' ''''''' ''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''' | ''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''' |  | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' ''''''''' ''''''' |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''' |  |  | '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' |  |  | '''''''''''''''' '''''''''''''''''' '' '''''''' '' '''''''''''' |  |
|  | ''''' |  |  | '''''''''''''''''''  |  |  | ''''''''' '' '''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | '''''''' |  |  | '''''''''' ''''''''''''''' |  |  |  | ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''  |  |  | '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' |  |
|  | ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' |  |  | '''''''''''' |  |  |  | '''''''''''''' '' ''''''' |  |  | ''''''''''' ''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' |
| **'''''''''''''''''''''''''''** |
| ''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''' | '''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''' | ''''''''''' ''''''''' ''''''''''''' '''''''''' | '''''''''''''''''''''''''' |
| ''''''''' | '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' | '''''''''' '''''''' |  | '''''' ''''''' '''''''''' '''''' '''''''''' ''''''' |
| ''''''''''' | '''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' |  | ''''''' ''''''' ''''''''' ''''''' ''''''''' '''''' |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''' ''''''''' '''''''''''' ''''''''''' ''''' '''''''''''''' '''' '''''''' '''''' ''''''''''''' ''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' '' '''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Článek II. |
| 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 vozidel | '''''' ''''''''' ''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |
|  |  |  |  | **Součet** | **''''' '''''''' ''''''** | **'''''''' ''''''' '''''** |
|  |
| **Změna pojistného celkem****''''''' '''''''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''' **'''''' '''''''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''''' | '''''' '''''''' ''''''' |
| Součet splátek pojistného z předešlého dodatku číslo 0**'''''' '''''''''''''''''''''** '''''''''''' ''''''''''''''' **''''' ''''''''''''''''''''** '''''''''''' ''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |
| Součet | '''''''' ''''''''' '''''' |
|  |
| **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 '''''' ''''''''''''''''''''** '''''''''''' '''''''''''''' **'''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''':** |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''' '''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''' ''''''''' ''''''' |
|  |
|

|  |
| --- |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská, a.s., IČO 60193492 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''''** '''''''''''' ''''''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''''''' | '''''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''' ''''''''' '''''' |

 |
| ''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' ''' ''''''''''''' '''''''' ''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''' '''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''' '''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 47116471 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se ''''' '''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 27403505 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' ''''''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''' **'''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' ''''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' '''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Splátkový kalendář - Pražská plynárenská Správa majetku, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 27436551 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se '''''' '''''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''''' **'''''''' '''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' ''''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Prometheus, energetické služby, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s., IČO 63072599 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se ''''' ''''''''''''''''''''''** '''''''''''''' '''''''''''''' **'''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| '''''''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''''''' ''''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''' | '''''' ''''''''' '''''' |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - Informační služby – energetika, a.s., IČO 26420830 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se ''''' ''''''''''''''''''''''** '''''''''''' '''''''''''''' **''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | '''''''''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''''' | ''''''''''''''''' '''''' |

 |

 |
|

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Splátkový kalendář - MONTSERVIS PRAHA, a.s., IČO 00551899 |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **''''' ''''' ''''''''''''''''''''** '''''''''''' '''''''''''''' **''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''** |
| Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''''' '''''' |
| ''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' ''''''' |
| ''''''''''''''''''''''''''' | ''' '''''''' '''''' |
| '''''''''''''''''''''''''''' | ''' ''''''''' '''''' |

 |

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB,'''''''''''' **''''''''''''''''''''''''''''''''** ''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''' '''''' |
| konstantní symbol 3558, |
| ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' **'''''''''''''''''''''''**. |
| Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.  |
| Článek III. |
| Závěrečná ustanovení |
| 1. | Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' '''''''''''' **'''''''''''''''''''''''** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Prohlášení pojistníka |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | a)  | 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); |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b)  | seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (přičemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka); |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | c)  | 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; |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | d)  | beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníku 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: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | a)  | 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 jejich 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 zvlášť 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 (přičemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka); |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | d)  | po seznámení se s obsahem všech předsmluvních 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: '''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: | ''' |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající 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 tísni či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| V Praze dne 30.06.2019  |  ............................................................Ing. Milan Jadlovskýmístopředseda představenstva ............................................................Ing. Milan Cízlčlen představenstva |
|  |
| V Praze dne 30.06.2019 | ............................................................razítko a podpis pojistitele |
|  |
|  |