

DODATEK č. 18
(dále také jen „dodatek“)
k pojistné smlouvě č.
8067934715
(dále také jen „pojistná smlouva“)

Zdravotní ústav Ústí nad Labem
Došlo: 1. 9. 2020
Pro:

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: [redacted]

pojistitele zastupuje: Petra Prelová, account manager

a

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

se sídlem / místem podnikání Moskevská 1531/15
40001, Ústí nad Labem-centrum

IČO: 71009361

Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES
(dále jen „pojistník“)

pojistníka zastupuje: Ing. Pavel Bernáth, 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:

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:

Předmět (vozidlo) č. 60	Registrační značka	Tovární značka / typ / druh		
VIN	Rok výroby	vlastnictví vozidla:	pojistná hodnota:	
Pojištění se sjednává v rozsahu:	územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:
ASNdo	Evropa a Turecko			bez spoluúčasti

Předmět (vozidlo) č. 93	Registrační značka	Tovární značka / typ / druh		
VIN	Rok výroby	vlastnictví vozidla:	pojistná hodnota:	
Pojištění se sjednává v rozsahu:	územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:
ASNdo	Evropa a Turecko			bez spoluúčasti

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	-544 Kč	239 621 Kč
	Součet	-544 Kč	239 621 Kč

Změna pojistného celkem	
Od 13.05.2020 00:00 hodin do 01.06.2020 00:00 hodin	-29 Kč
Součet splátek pojistného z předešlého dodatku číslo 17	
Od 13.05.2020 00:00 hodin do 01.06.2020 00:00 hodin	0 Kč
Součet	-29 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

Na dodatku pojistné smlouvy vznikl přeplatek ve výši **29 Kč**, který bude vrácen pojistníkovi, pokud o něj zažádá, nebo je možné přeplatek odečíst od nejbližší splátky pojistného v případě, že tato splátka existuje.

Pojistitel a pojistník sjednávají délku pojistného období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy následovně:

- a) 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;
- b) 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 zaslaným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

Článek III. Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **13.05.2020**

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 (příčemž 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 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:

- 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 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: Petra Prelová
5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 4
6. Přílohy:
 - 1) Makléřská doložka
7. Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 4 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající dvě pojistitel.
8. 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.

ZDRAV
se sídlem v
Moskevská 15, 4
IČ 71009361

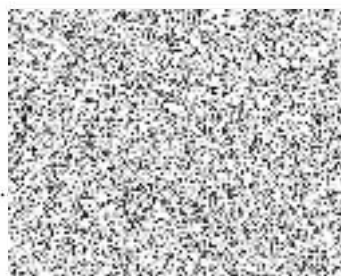
V Ústí nad Labem dne 13. 5. 2020

V Ústí nad Labem dne 13. 5. 2020

**Splátkový kalendář k dodatku č. 18 pojistné smlouvy
č. 8067934715**

Na dodatku pojistné smlouvy vznikl přeplatek ve výši 29 Kč, který bude vrácen pojistníkovi, pokud o něj zažádá, nebo je možné přeplatek odečíst od nejbližší splátky pojistného v případě, že tato splátka existuje.

V Ústí nad Labem dne 13. 5.2020



Příloha č. 1 Makléřská doložka

Pojistník Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem pověřil písemnou plnou mocí, předanou pojistiteli před uzavřením této pojistné smlouvy, pojišťovacího makléře Ústecká Makléřská Společnost s.r.o., Masarykova 633/318, Ústí nad Labem - Bukov 400 01 výkonem zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví týkající se jeho pojistného zájmu. Veškeré právní úkony a jiná sdělení pojistitele týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou a určená pojistníkovi doručí pojistitel vždy kromě pojistníka také výše uvedenému pojišťovacímu makléři. Pojistník se zavazuje informovat pojistitele písemně o tom, že plná moc jím udělená výše uvedenému pojišťovacímu makléři z jakýchkoliv důvodů zanikla, a to nejdéle do 10 dnů ode dne, kdy se pojistník o důvodu zániku plné moci dozvěděl.