

Dodatek č. 7 ke skupinové pojistné smlouvě č. 898 169 753

Smluvní strany

Pojistník:

Obchodní firma: Brněnské vodárny a kanalizace, a.s.
(event. jméno a příjmení u fyzických osob)

IČ: 46347275

RČ (u fyzických osob):

Sídlo: Hybešova 254/16, 657 33 Brno
(event. trvalé bydliště u fyzických osob)

Tel.: [REDACTED]

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 783

Zastoupená: MVDr. Vlastimil Žďárský, předseda představenstva
k podpisu dodatku je oprávněn na základě zmocnění ze dne 25.11.2011 [REDACTED]
generální ředitel

Bankovní spojení: Komerční banka Brno - město

Číslo účtu: 5501621/0100

Kontaktní adresa: [REDACTED] ředitel ekonomické sekce
(příp. kontaktní osoba)

Tel.: [REDACTED]

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. 898 169 753

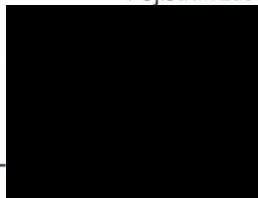
Pojistitel poskytne ode dne účinnosti tohoto dodatku pojistníkovi pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla slevu ve výši 60 % ze základního pojistného ze sazebníku A, a to jak pro vozidla, u nichž je k tomuto datu pojištění na základě této skupinové pojistné smlouvy sjednáno, tak pro vozidla, u nichž bude pojištění po uvedeném datu sjednáno. Ke změně výše poskytnuté slevy pro další pojistný rok (vždy 12 po sobě jdoucích měsíců od účinnosti této smlouvy) může dojít v závislosti na dosaženém škodném průběhu za vyhodnocované období.

Tento dodatek je vyhotoven ve třech stejnopisech, přičemž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.

Tento dodatek nabývá účinnosti dne 1.1.2012.

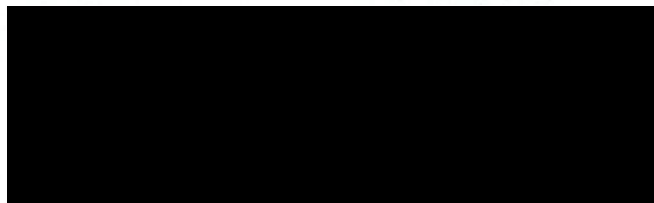
V BRNĚ 12.12.2011

Pojistník zastoupený



vodarny a kanalizace, a.s.
a 254/16, 657 33 Brno
1.

Pojistitel zastoupený



Za správnost údajů odpovídá poj. zprostředkovatel:

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

č. OR: podpis zprostředkovatele: