|  |
| --- |
|  |
| DODATEK č. 2 |
| (dále také jen „dodatek“) |
| k pojistné smlouvě č. 8073244219 |
| (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) |
| tel.: 466 100 777   fax: 467 007 444   [www.csobpoj.cz](file:///C%3A%5CUsers%5Cja99275%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CContent.Outlook%5C4X44PWS0%5Cwww.csobpoj.cz) |
| pojistitele zastupuje: Ing. Lenka Longinová, account manager |
|  |
| a |
| Dopravní společnost Ústeckého kraje, příspěvková organizace |
| se sídlem / místem podnikání Velká Hradební 3118/4840001, Ústí nad Labem-centrum |
| IČO: 06231292 |
| Pr 1129 vedená u Krajského soudu v Ústí nad Labem |
| (dále jen „pojistník“) |
| pojistníka zastupuje: | Ing. Milan Šlejtr, 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. |  |  | Registrační značka |  |  | Tovární značka / typ / druh |  |
|  | 166 |  |  | 4SX7251  |  |  | Iveco / 70 C / autobus |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIN |  |  | Rok výroby |  |  |  | vlastnictví vozidla:  |  |  | pojistná hodnota: |  |
|  | ZCFC670D805326986 |  |  | 2020 |  |  |  | vlastní i cizí |  |  | obvyklá cena |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pojištění se sjednává v rozsahu: | územní rozsah pojištění: | pojistná částka (Kč): | roční limit plnění (Kč): | spoluúčast: |
| HA | Evropa a Turecko | 2 850 000 |  | 30 %, min. 30 000 Kč |
| ODC | Evropa a Turecko | 2 850 000 |  | 30 %, min. 30 000 Kč |
|  |
| 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 | -22 839 Kč | 7 215 174 Kč |
|  |  |  |  |  | **Součet** | **-22 839 Kč** | **7 215 174 Kč** |
|  |
| **Změna pojistného celkem****Od 23.09.2020** 00:00 hodin **do 01.10.2020** 00:00 hodin | -508 Kč |
| Součet splátek pojistného z předešlého dodatku číslo 1**Od 23.09.2020** 00:00 hodin **do 01.10.2020** 00:00 hodin | 0 Kč |
| Součet | -508 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 508 Kč, který bude vrácen pojistníkovi, pokud o něj zažádá, nebo je možné přeplatek odečíst od nejbližší splátky pojistného v případě, že tato splátka existuje. |
| Článek III. |
| Závěrečná ustanovení |
| 1. | Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **23.09.2020** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 (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: Ing. Lenka Longinová |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 23. 09. 2020 |  ............................................................razítko a podpis pojistníka |
|  |
| V Praze dne 23. 09. 2020 | ............................................................razítko a podpis pojistitele |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Splátkový kalendář k dodatku č. 2 pojistné smlouvy |
| č. 8073244219 |
|  |
|  |
| Na dodatku pojistné smlouvy vznikl přeplatek ve výši 508 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 Praze dne 23. 09. 2020 | ............................................................razítko a podpis pojistitele |
|  |