



přelepku

Statutární město Ostrava - Městský obvod Ostrava-jih		
Dodatek ke smlouvě ev. číslo:		
00	1308	0FR
rok	poř. číslo	zkr. odb.

Druh pojištění 0 1 8

List číslo 0 0 1

Pojistná smlouva číslo 0 0 0 3 6 3 1 0 1 8

Dodatek číslo 0 0 9

DODATEK k pojistné smlouvě

Účastníci smlouvy:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. se sídlem v Praze 2, Římská 45, PSČ 120 00, IČO 46973451 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742 (dále jen "pojišťovna")

zastoupená: Ing. Leo Kuběnou

a

Pojistník

Příjmení, jméno / Obchodní jméno		Statutární město Ostrava - Městský obvod Ostrava - Jih														
Statutární zástupce firmy:		B e . K a r e l S i b i n s k ý starosta														
RČ:	/	IČO		0 0 8 4 5 4 5 1		Č. popisné		č. orientační		3 / 7 9 1						
Ulice:	H o r n í										PSČ:	7 0 0 3 0				
Obec:	O s t r a v a J i h										Kod obce:	1 6 6 4 8 5				
Okres:	O s t r a v a															
Plátce DPH: A/N	N	Telefon:											Fax:			
Bankovní ústav:																
Kód banky:			Č. účtu:											Spec. symbol:		

Pojištěný (vyplní se jen tehdy, pokud se údaje odlišují od údajů o pojistníkovi)

Příjmení, jméno / Obchodní jméno																
Statutární zástupce firmy:																
RČ:	/	IČO				Č. popisné		č. orientační								
Ulice:											PSČ:					
Obec:											Kod obce:					
Okres:																
Plátce DPH: A/N		Telefon:											Fax:			
Bankovní ústav:																
Kód banky:			Č. účtu:											Spec. symbol:		

) Nehodící se škrtněte

Datum počátku platnosti dodatku 2 1 0 2 2 0 1 0

Získatel 3 7 2 1 8

Tipař

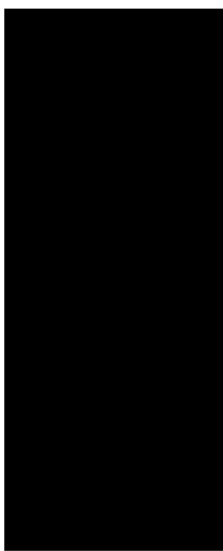
T.č.: ÚNP/15/99

Seznam pojištěných předmětů pojištění

SEZNANÁ

Pořad. č.	Název předmětu pojištění	Kód předmětu pojištění	Cena (včetně DPH)	Číslo pojistné smlouvy		Počet	Stav	Kategorie	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	Kód poškození	
				Číslo pojistné smlouvy	Kód poškození															
001	Odpovědnost zaměstnance za škody způsobené zaměstnavateli	4608					N													
								Č												

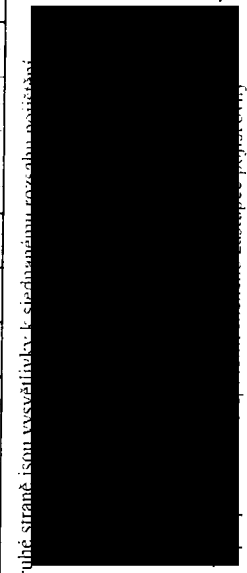
PA 37218
T č. ÚP/112/98



Sjednaný rozsah pojištění - odpovědnost

ROZSAH

Pořad. číslo	List číslo	Přední pojistění I)	Kód činnosti	Stup. (02)	Podle pojist. sml. (01)	Pojistná částka (tis. Kč) (3)	Základní sazba (tj. Kč)		Kod. úpravy za činnost	Společnosti		Kod. pojist. (04)	Vysvětl. sazby (poznámky)	Pojistné (tis.)
							č. 9	č. 10		č. 13	č. 14			
							zákł.	základní sazba		%	(Kč)			
001	002	005	051209	III	N	60	16300,00	0,00	1,00	0,00	1,00	00300,00	4800	
001	002	005	051209	III	N	60	14250,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0250,00	3500	



Otočte! Na druhé straně jsou vysvětlivky k sjednanému rozsahu pojištění

PA 311138

T.č.: ÚP/11/498

Pojistné na všech listech: 8300

Pojistné za všechny listy: 8300

Seznam pojištěných osob pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou při výkonu povolání

předmět pojištění¹⁾: pořadové č. **001** list č. **002** dodatek č. **009**

Příjmení, jméno	Rodné číslo	Typ pojištění A/B/C	Pojistná částka (tis. Kč)	Ridič ²⁾ A/N	Riziko R1/R2/R3	Pojistné (Kč)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	N	R2	250
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	N	R2	250
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	N	R2	250
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	N	R2	250
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	N	R2	250
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	A	R2	300
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	60	N	R2	250

1) Poř. č. - uvede se pořadové číslo předmětu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění". Pojistné na listu celkem: **4200**

List. č. - uvede se číslo listu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".

Dodat. č. - uvede se číslo dodatku ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění". Pojistné za všechny listy celkem: **8300**

2) A - ano. Pojištěný při výkonu povolání řídí dopravní prostředek zaměstnavatele a chce být pro tento případ pojištěn.
N - ne. Pojištěný při výkonu povolání neřídí dopravní prostředek zaměstnavatele, resp. řídí, ale nechce být pro tento případ pojištěn.

Sjednaná spoluúčast: **0%** 1 0 0 0 Kč

PA **37218**

T.č.: UNP/39/99



popis a razítko zprámoobsluženého zástupce pojišťovny

Seznam pojištěných osob

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou při výkonu povolání

předmět pojištění¹⁾: pořadové č. **0 0 1**

list č. **0 0 2**

dodatek č. **0 0 9**

t
Pov
1
Pov
1
Pov
2
Pov
2
Pov
2
Pov
2
Pov
2
Pov
2
Pov
2
Pov
2
Pov
3
Pov

Příjmení, jméno	Rodné číslo	Typ pojištění A/B/C	Pojištná částka (tr. Kč)	Řidič ²⁾ A/N	Riziko R1/R2/R3	Pojistné (Kč)
						3
						R 2 3 0 0
						R 2 3 0 0
						R 2 3 0 0
						R 2 2 5 0
						R 2 3 0 0
						R 2 2 5 0
						R 2 2 5 0
						R 2 3 0 0
						R 2 2 5 0
						R 2 3 0 0
						R 2 2 5 0
						R 2 2 5 0
						R 2 2 5 0
						R 2 3 0 0
						R 2 2 5 0
						R 2 2 5 0
						R 2 3 0 0
						R 2 2 5 0

Poř. č. - uvede se pořadové číslo předmětu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění". Pojistné na listu celkem: **4 1 0 0**
 List. č. - uvede se číslo listu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".
 Dodat. č. - uvede se číslo dodatku ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění". Pojistné za všechny listy celkem: **8 3 0 0**

A - ano. Pojištěný při výkonu povolání řídí dopravní prostředek zaměstnavatele a chce být pro tento případ pojištěn.
 N - ne. Pojištěný při výkonu povolání neřídí dopravní prostředek zaměstnavatele, resp. řídí, ale nechce být pro tento případ pojištěn.

Sjednaná spoluúčast **0 % 1 0 0 0 Kč**

PA **3 7 2 1 8**

L.č.: UNP/39/99

[Redacted Signature]

podpis a razítko zmocněného zástupce pojistní ovny

Seznam odpojišťovaných předmětů a rizik

nahraditelný předmět: **odpovědnost za škody**

kód druhu předmětu **4 6**

Odpojišťovaný předmět						Kód odpojišť. rizika *)	Odpojistné poj. tne (Kč)
Název předmětu pojistem	Dodatek číslo	List číslo		Poradové číslo			
		od	do	od	do		
Odpovědnost zaměstnance za škodu zaměstnavateli	0 0 8	0 0 2	0 0 2	0 0 1	0 0 1	9 9 9	7 5 0 0
/							

*) V případě, že se u daného předmětu odpojišťují všechna rizika (tzn. odpojišťuje se celý předmět), bude uveden kód rizika "999".

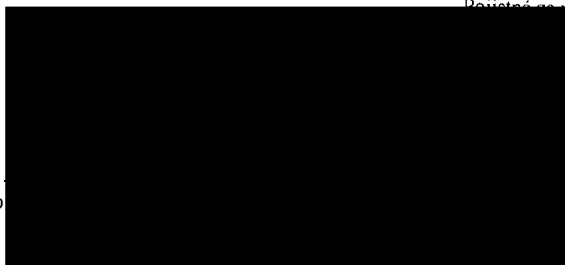
Pojistné na listu celkem: **7 5 0 0**

Pojistné na všechny listy celkem: **7 5 0 0**

PA **3 7 2 1 8**

T.č.: UP/119/98

podpis a razítko zp



Kapitulace pojištění

ředmět pojištění	Kód druhu předm.	Původní pojistné (Kč)	Připojištěno (Kč)	Odpojištěno (Kč)	Vypočtené pojistné (Kč)	Množstev. sleva (Kč)	Běžné pojistné (Kč)	
Stavby	01							
Inženýrské stavby	02							
Movitý majetek	03							
Zvláštní majetek	04							
Skla	05							
Stroje	12							
Motorová vozidla	06							
Odpovědnost	46	7500,-	8300,-	7500,-	8300,-	0,-	8300,-	
Úraz	45							
Přeprava	18							
Trvalé porosty	20							
Plodiny	21							
Osivo	22							
Zvířata	23							
Zvířata domácí	24							
Běžné pojistné celkem							Kč	8300,-
Sleva za roční splátkovost				4	% , tj.	Kč	332,-	
Sleva ostatní				0	% , tj.	Kč	0,-	
Přirážka				0	% , tj.	Kč	0,-	
Upravené běžné pojistné							Kč	
Splátka pojistnéhol..... x ročně							Kč	7968,-

Rozdílová splátka činí

5	6	2
---	---	---

 Kč a bude uhrazena ke dni

2	8	0	2	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---

 takto*) :

blokem č. bloku poštovní poukázkou
 převodem na účet č. 2252383/0300 u ČSOB, konst. symbol 3558, var.symbol je číslo pojistné smlouvy:

FAKTUROU **0003631018**

Každá další splátka činí

=	7	9	6	8
---	---	---	---	---

 Kč a bude uhrazena vždy k

1	5
---	---

 dni

1	1	x	x	x	x	x	x
---	---	---	---	---	---	---	---

 měsíce každého roku takto*) :

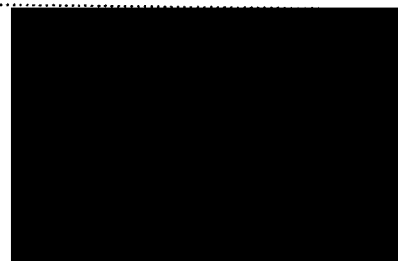
poštovní poukázkou převodem

FAKTUROU

Dále se smluvně ujednává:

*) Křížkem potvrďte způsob platby

T.č.: ÚP/142/98



Pojistné období se sjednává na dobu 12-ti měsíců (pojistný rok), nebylo-li v této smlouvě ujednáno jinak. Pokud nebylo pojištění sjednáno na dobu určitou, prodlužuje se platnost pojistné smlouvy automaticky vždy o jedno pojistné období, jestliže některá ze smluvních stran smlouvu nevypoví v zákonné lhůtě, či nedošlo-li ke skutečnosti v mezeným zákonem, zněním všeobecných pojistných podmínek, smluvními ujednáními nebo ve smlouvě uvedeným, které by vedly k ukončení či zániku smlouvy.

Pro pojištění, které vznikne z této pojistné smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy, zejména příslušná ustanovení občanského zákoníku, všeobecné pojistné podmínky a příslušná smluvní ujednání.

Pojištění vzniká prvním dnem následujícím po uzavření pojistné smlouvy, nebylo-li v této smlouvě ujednáno jinak.

Pojistník potvrzuje, že byl seznámen s rozsahem pojištění, všeobecnými pojistnými podmínkami a smluvními ujednáními.

Pojištěný při sjednání této smlouvy byl seznámen a převzal:

Smluvní ujednání pro pojištění věcí nemovitých T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění věcí movitých T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro případ poškození nebo zničení skel T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění strojů a strojních zařízení určených k v. robě T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění motorových vozidel T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti podnikatele za škodu T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu způsobenou zaměstnanci při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění jednotlivce pro případ úrazu T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro skupinové pojištění osob pro případ úrazu T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění osob přepravovaných motorovým vozidlem pro případ úrazu T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Limity pojistného plnění a podmínky zabezpečení movitých věcí	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění plodin T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění hospodářských zvířat T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění koní T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty při přepravě poslem T.č.:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>

Pojišťovna při sjednání této smlouvy převzala:

Kopie živnostenského listu	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Kopie koncesní listiny nebo jiného oprávnění k činnosti	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Výpis z obchodního rejstříku	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Znalecký posudek ks	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>
Žádost o vinkulaci	ano <input type="checkbox"/>	ne <input checked="" type="checkbox"/>

Tento dodatek byl schválen usnesením č. 4900/92 ze dne 21.1.2010 Rady městského obvodu Ostrava-Jih.

V Ostravě ...

Podpis

T.č.: ÚNP/21/99