

Druh pojištění

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

List číslo

0	0	1
---	---	---

Dodatek k pojistné smlouvě:



číslo: 0003631018

Pojistná smlouva číslo

0	0	0	3	6	3	1	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dodatek číslo

0	0	1
---	---	---

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 ¹⁾		Statutární město Ostrava - Městský obvod Ostrava - Jih								
Statutární zástupce firmy:										
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					Kód 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 ¹⁾										
Statutární zástupce firmy:										
RČ:		/		IČO			Č.popisné / č.orientační:			
Ulice:							PSČ:			
Obec:							Kód obce:			
Okres:										
Plátce DPH: A/N				Telefon:			Fax:			
Bankovní ústav:										
Kód banky:		Č. účtu:					Spec. symbol:			

¹⁾ Nehodící se škrtněteDatum počátku platnosti dodatku

2	9	0	4	2	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

Ziskatel

0	8	0	7	8
---	---	---	---	---

Tisícipřesahující částka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seznam pojištěných osob

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou při výkonu povolání

předmět pojištění ¹⁾: pořadové č. **001** list č. **002** dodatek č. **001**

Poř. číslo	Příjmení, jméno	Rodné číslo	Typ pojištění A/B/C	Pojistná částka (tis. Kč)	Řidič ²⁾ A/N	Riziko R1/R2/R3	Pojistné (Kč)
1	2	3	4	5	6	7	8
0 1							3 0 0
0 2							3 0 0
0 3							3 0 0
0 4							3 0 0
0 5							3 0 0
0 6							3 0 0
0 7							3 0 0
0 8							2 5 0
0 9							2 5 0
1 0							3 0 0
1 1							3 0 0
1 2							2 5 0
1 3							2 5 0
1 4							2 5 0
1 5							2 5 0
Povolání pojištěného:							4 2 0 0

¹⁾ Poř. č. - uveďte se pořadové číslo předmětu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".

Pojistné na listu celkem: **4 2 0 0**

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

Pojistné za všechny listy celkem:

Dodat. č. - uveďte se číslo dodatku ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".

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.

HASIČSKÁ VZÁJEMNÁ POJISTOVNA, a.s.

Sjednaná spoluúčast: 0 % 1 0 0 0 Kč

PA 0 8 0 7 8

T.č.: UNP/39/99



poupis a razítko zaměstnavatele

Seznam pojištěných osob

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou při výkonu povolání

předmět pojištění ¹⁾: pořadové č. **001**

list č. **002**

dodatek č. **001**

Poř. číslo	Příjmení, jméno	Rodné číslo	Typ pojištění A/B/C	Pojistná částka (tis. Kč)	Řidič ²⁾ A/N	Riziko R1/R2/R3	Pojistné (Kč)
1							8
1 6							2 5 0
Povolání							
1 7							2 5 0
Povolání							
1 8							2 5 0
Povolání							
1 9							2 5 0
Povolání							
2 0							3 0 0
Povolání							
2 1	2 5 0						
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							

¹⁾ Poř. č. - uvede se pořadové číslo předmětu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění". Pojistné na listu celkem: **1 5 5 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: **5 7 5 0**

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 **0 8 0 7 8**

T.č.: ÚNP/39/99

podpis a razítko zplnomocněného zástupce pojišťovny

Rekapitulace pojištění

Předmět 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						
Movité majetek	03						
Zvláštní majetek	04						
Skla	05						
Stroje	12						
Motorová vozidla	06						
Odpovědnost	46	3 550,-	5 750,-	3 550,-	5 750,-	0,-	5 750,-
Úraz	45						
Přeprava	18						
Trvalé porosty	20						
Plodiny	21						
Osivo	22						
Zvířata	23						
Zvířata domácí	24						
Běžné pojistné celkem						Kč	5 750,-
Sleva za roční splátkovost			4	% , tj.	Kč		230,-
Sleva ostatní			0	% , tj.	Kč		0,-
Přirážka			0	% , tj.	Kč		0,-
Upravené běžné pojistné						Kč	5 520,-
Splátka pojistného1.... x ročně						Kč	5 520,-

Rozdílová splátka činí

=	1	1	5	7					

 Kč a bude uhrazena ke dni

2	9	0	6	2	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

 takto*) :

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

Každá další splátka činí

=	5	5	2	0					

 Kč a bude uhrazena vždy k

1	5
---	---

 dni

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

 měsíce každého roku takto*) :

poštovní poukázkou převodem

Dále se smluvně ujednává

.....

*) Křížkem potvrďte způsob platby

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 skutečnostem vymezeným 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 výrobě 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"/> |

V Ostravě – Jih dne 28.04.2003

