**Dodatek č.1**

**Ke skupinové pojistné smlouvě č. 898 250 334**

**ALLIANZ AUTOFLOTILY**

uzavřené dne 5.8.2013, (dále jen „Smlouva“)

Smluvní strany:

**Allianz pojišťovna, a.s.**

Sídlo: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

Zastupuje: ………………………………………………………………………………….

IČ: 47115971

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka: B1815

Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXXXX

Číslo účtu: XXXXXXXXXXXXXX

(dále jen „pojistitel“)

a

**Regionální rada regionu soudržnosti Severozápad**

Sídlo: Berní 2261/1, Ústí nad Labem, 400 01

Zastupuje: RSDr. Milan Pipal, předseda Regionální rady regionu soudržnosti   
 Severozápad

Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXXXX

Číslo účtu: XXXXXXXXXXXXXX

(dále jen „pojistník“)

(dále společně též jako „smluvní strany“)

I.

Obě smluvní strany se níže uvedeného dne dohodly na následujícím doplnění smlouvy:

Do smlouvy se doplňuje článek **Zvláštní ujednání** v tomto znění:

**Zvláštní ujednání**

1. Pojistitel je ve smyslu ustanovení § 2 písm. e) zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále „ZFK“), osobou povinnou spolupůsobit při výkonu finanční kontroly prováděné v souvislosti s úhradou zboží nebo služeb z veřejných výdajů nebo z veřejné finanční podpory, tj. pojistitel je povinen podle § 13 ZFK poskytnout požadované informace a dokumentaci kontrolním orgánům (Řídicímu orgánu Operačního programu Technická pomoc Ministerstvu pro místní rozvoj ČR, Ministerstvu financí ČR, Evropské komisi, Evropskému účetnímu dvoru, Evropskému úřadu pro boj proti podvodům, Nejvyššímu kontrolnímu úřadu, příslušnému finančnímu úřadu a dalším oprávněným orgánům) a vytvořit kontrolním orgánům podmínky k provedení kontroly vztahující se k předmětné veřejné zakázce (v tomto případě se jedná o pojištění) a poskytnout jim součinnost.
2. Pojistitel je povinen uchovávat veškeré originální dokumenty související s realizací zakázky (v tomto případě pojištění) po dobu uvedenou v závazných právních předpisech upravujících oblast zadávání zakázek, nejméně však po dobu 10 let od ukončení nebo zániku pojištění (či pojistného zájmu), zároveň však alespoň do 31. 12. 2026. Po tuto dobu je pojistitel povinen umožnit osobám oprávněným k výkonu kontroly provést kontrolu dokladů souvisejících s plněním smlouvy.
3. Pojistitel se zavazuje během plnění smlouvy i po ukončení účinnosti smlouvy zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozví od pojistníka či prostřednictvím pojistníka v souvislosti s plněním smlouvy.

II.

1. Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami. Ostatní ustanovení Smlouvy neuvedená v tomto dodatku zůstávají v platnosti v původním znění a beze změny.
2. Tento dodatek je vyhotoven ve 2 vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
3. Smluvní strany po přečtení tohoto dodatku prohlašují, že souhlasí s jeho obsahem a že tento dodatek byl sepsán vážně, určitě, srozumitelně a na základě jejich pravé a svobodné vůle, na důkaz čehož připojují své podpisy.

V  ………………………………dne…….. V Ústí nad Labem dne ……………

Za pojistitele Za pojistníka

……………………………………… ………………………………………

……………………………………… RSDr. Milan Pipal,

……………………………………… předseda Regionální rady

………………………………………. Regionu soudržnosti Severozápad