

Pojistná smlouva č. 0 516300 018

dodatek č. 009

uzavřená mezi smluvními stranami:

Obchodní jméno : **Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.**,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl B, vložka 2742
sídlo : Praha 2, Římská 45, 120 00, Česká republika
IČO : 46973451
zástupce : , ředitel pobočky, na základě plné moci
bankovní spojení : ČSOB, a.s. Praha
číslo účtu :
(dále jen "pojistitel")

a

Obchodní jméno : **Statutární město Pardubice**
sídlo : Pardubice, Pernštýnské nám. 1, 530 21, Česká republika
IČO : 00274046
Zástupce ve věcech smluvních : **Ing. Martin CHARVÁT, primátor**
Zástupce ve věcech technických : Ing. Jan Dvořáček, zastupující vedoucího OMI na základě
pověření ze dne 21.4.2021
Kontaktní osoba : Odbor majetku a investic MmP, tel.
466 859 528, email:
bankovní spojení : Komerční banka, a.s., Pardubice
číslo účtu
(dále jen "pojistník")

Článek I. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále všeobecnými pojistnými podmínkami pojistitele (dále jen „VPP“) a smluvními ujednáními uvedenými u jednotlivých pojištění (dále jen „SU“), které jsou součástí této smlouvy, pokud dále není uvedeno jinak.
2. Pojistník pověřuje makléřskou společnost CZECH INSURANCE AGENCY s.r.o., IČO:25943081, se sídlem Jana Palacha 1552, 530 02 Pardubice (dále jen „zplnomocněný makléř“) správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který bude oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Pisemnosti smluvních stran mající vztah k této pojistné smlouvě se budou považovat za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany. Makléř bude povinen o těchto úkonech informovat vybraného uchazeče bez zbytečného odkladu.
Pojistník je oprávněn během trvání svého pojištění měnit zplnomocněného makléře.
Z celkového ročního pojistného (tedy součtu pojistného za jednotlivé položky) uvedeného v této pojistné smlouvě tvoří odměna zplnomocněnému makléři 15 % .
3. Pojištěným je pojistník a příspěvkové organizace, jejichž zřizovatelem je pojistník.
4. Předmětem tohoto dodatku č. 009 pojistné smlouvy je změna textace v kmenové smlouvě v čl. II. Rozsah pojištění.

Článek II. ROZSAH PŘIPOJIŠTĚNÍ

7. Pojištění zvířat

7.2. Sjednává se připojištění psa

Předmětem pojištění je 1 služební pes ROLF Městské policie (očkovací průkaz CZ170003795776 viz Příloha 1 dodatku č. 009 pojistné smlouvy.

Pojistná částka činí **50.000,- Kč**

Roční pojistné za připojištění 1.739,- Kč

Celkové roční pojistné za připojištění 1.739,- Kč

Článek III. UPRAVENÉ POJISTNÉ

1. Výše ročního pojistného:

a) Živelní pojištění	3.155.303,- Kč
b) Pojištění pro případ odcizení	158.999,- Kč
c) Pojištění pro případ vandalismu	203.000,- Kč
d) Pojištění skel	70.000,- Kč
e) Pojištění elektronických zařízení.....	95.000,- Kč
f) Pojištění strojů.....	373.452,- Kč
g) Pojištění zvířat	67.888,-Kč
h) Pojištění odpovědnosti	978.000,- Kč
i) Hromadné úrazové pojištění	28.000,- Kč
Celkové roční pojistné	5.129.642,- Kč
Upravené celkové roční pojistné	5.129.640,- Kč

Nedoplatek za připojištění dle tohoto dodatku č. 009 ke čtvrtletní splátce k 20.8. bude pojistitelem stanoven po účinnosti tohoto dodatku č. 009 pojistné smlouvy č. 0516300018, tj. okamžikem zveřejnění v registru smluv. O zveřejnění dodatku č. 009 v registru smluv bude pojistitel informován. Pojistitelem bude vypracována faktura pro nedoplatek.

2. Celkové roční pojistné bude poukázáno prostřednictvím peněžního ústavu na základě vystavené faktury na účet pojistitele č. 2252383/0300 vedený u ČSOB, a.s.

Pojistné bude zapláceno ve 4 čtvrtletních splátkách takto:

1. splátka ve výši 1.282.410,- Kč do 20.2. pojistného roku.
2. splátka ve výši 1.282.410,- Kč do 20.5. pojistného roku.
3. splátka ve výši 1.282.410,- Kč do 20.8. pojistného roku.
4. splátka ve výši 1.282.410,- Kč do 20.11. pojistného roku.

Článek IV. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Tímto dodatkem č. 009 pojistné smlouvy č. 0516300018 se sjednává připojištění majetku s **účinností ode dne s jeho zveřejněním v registru smluv.**

2. Tento dodatek č. 009 pojistné smlouvy č.0516300018 nabývá platnosti dnem jeho elektronického podpisu oprávněnými osobami obou smluvních stran. Účinnosti nabývá tento dodatek č. 009 pojistné smlouvy č. 0516300018 **okamžikem jeho zveřejnění v registru smluv.**

3. Ostatní ustanovení kmenové pojistné smlouvy neuvedené v tomto dodatku č. 009 zůstávají beze změn.

4. Tento dodatek č. 009 je vyhotoven pouze v jednom elektronickém vyhotovení s platností originálu.

5. Smluvní strany prohlašují, že si dodatek č. 009 pojistné smlouvy přečetly, s jejím obsahem souhlasí, tato je důkazem jejich pravé a svobodné vůle a na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.

6. Součástí tohoto dodatku č. 009 je následující příloha :

Příloha č. 1 – Očkovací průkaz služební psa

Doložka dle § 41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů
Schváleno usnesením Rady města Pardubice dne 11.12.2017 č. usnesení R/6966/2017

Za pojistitele:

Ve Žďáru nad Sázavou

.....

ředitel pobočky
na základě plné moci

Za pojistníka:

V Pardubicích

.....
Ing. Martin Charvát
primátor města

I. ÚDAJE O MAJITELI /DETAILS OF OWNERSHIP

1. Jméno /Name STATUFAŘMÍ HEČTO
Příjmení /Surname DARJUBICEF
Adresa /Address HEČTKA POLICIE
PERNEROVA 443
PSC /Post-Code 17000
Město /City PARDUBICE
Země /Country CZ
Telefonní číslo* /Telephone number* 603 217418
Podpis /Signature

2. Jméno /Name _____
Příjmení /Surname _____
Adresa /Address _____
PSC /Post-Code _____
Město /City _____
Země /Country _____
Telefonní číslo* /Telephone number* _____
Podpis /Signature

* nepovinné /optional

II. POPIS ZVÍŘETE /DESCRIPTION OF ANIMAL



1. Jméno* /Name* ROLF
2. Druh /Species DEK / DOG
3. Plemeno* /Breed* RTW
4. Pohlaví /Sex samec / MALE
5. Datum narození* /Date of Birth* 18.4.2021
6. Barva /Colour black and tan
7. Veškeré výrazné nebo rozeznatelné rysy
či vlastnosti /Any notable or discernable features or characteristics

* dle údajů uvedených majitelem /as stated by owner

III. OZNAČENÍ ZVÍŘETE / MARKING OF ANIMAL

1. Alfanaumerický kód transpondéru / Transponder alphanumeric code



900203000056034

2. Datum aplikace nebo odečtení* transpondéru

Date of application or reading* of the transponder

31.5.2021

3. Umístění transpondéru / Location of the transponder

LEVA STRANA KRY
THE LEFT SIDE OF THE NECK

4. Alfanaumerický kód tetování / Tattoo alphanumeric code

5. Datum aplikace / datum odečtení tetování

Date of application/date of reading of the tattoo

6. Umístění tetování / Location of the tattoo

Označení musí být ověřeno
před každým novým záznamem do tohoto pasu.

The marking must be verified
before any new entry is made on this passport.

* nehodící se škrtněte / delete as necessary

IV. VYDÁNÍ PASU / ISSUING OF THE PASSPORT

Jméno schváleného veterinárního lékaře

Name of the authorised veterinarian

Adresa / Address

MVDr. JIŘÍ ŠTROS

Hradecká 200

PSC / Post-Code

534 01 Holice v Čechách

Město / City

Země / Country

ČR

Telefonní číslo / Telephone number

604 964 441

E-mailová adresa / E-mail address

stmc.holice@seznam.cz

Datum vydání / Date of issuing

31.5.2021

IX. JINÁ OČKOVÁNÍ /OTHER VACCINATIONS

Výrobce a název očkovací látky
Manufacturer & Name of vaccine

Číslo šarže
Batch number

Datum očkování¹
Vaccination date
Platnost do²
Valid until

Veterinární lékař
Veterinarian

Nobivac Puppy DP
Lot: A179D01
EXP: 01-2023

1 31.5.2021
2 20.6.2021

[Handwritten signature]

Razítko a podpis
Stamp & Signature

Razítko a podpis
Stamp & Signature

Razítko a podpis
Stamp & Signature

Razítko a podpis
Stamp & Signature

Razítko a podpis
Stamp & Signature

Razítko a podpis
Stamp & Signature

Razítko a podpis
Stamp & Signature

CZ170003795776

CZ170003795776



Evropská unie
Česká republika

Pas zvířete v zájmovém chovu

PET PASSPORT

CZ170003795776

Strana 1 z 32