

14075130DEB959

Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Korespondenční adresa:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Zastupující:

Adéla Kryšková, zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník/pojištěný:

Technické služby města Liberce a.s.

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 877, identifikační číslo 250 07 017,

jehož jmění bylo převedeno na akcionáře, a to na STATUTÁRNÍ MĚSTO LIBEREC, IČO 00262978, se sídlem nám. Dr. E. Beneše 1/1, Liberec, Liberec I-Staré Město, 46001, který zřídil Technické služby města Liberec, p.o., na nějž přešlo vykonávání činností pojistníka/pojištěného v souladu s projektem přeměny ze dne 11. února 2020

Se sídlem:

Erbenova 376/2, 46008 Liberec

Jednající:

Ing. PETER KRAČUN, ředitel, Technické služby města Liberec, p.o.

Adresa pro doručování:

xxxxxxx

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře:

RENOMIA, a. s.,

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně oddíl B, vložka 3930, identifikační číslo 483 91 301

Se sídlem:

Holandská 874/8, 63900 Brno

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2303 0347 18 („Run Off“)

Smluvní strany se dohodly na tomto Dodatku č. 1 (dále jen "Dodatek"), kterým se doplňuje pojistná smlouva č. 2303 0347 18 (dále jen "Pojistná smlouva"), takto:

I.

S účinností od 01. 10. 2020 dochází ke změně splatnosti pojistného takto:

Pojistná doba

Pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou.

Pojištění vznikne dnem

01. 10. 2020

a je sjednáno na **pojistnou dobu**, která skončí dnem

30. 09. 2022

II.

S účinností od 01. 10. 2020 se krytí vztahuje na **Nároky**, které byly poprvé proti **Pojištěnému**, uplatněny během **Pojistné doby** za **Porušení povinností**, ke kterým došlo před nebo v den 1.7.2020.

III.

Limitem pojistného plnění se rozumí celkový **Limit pojistného plnění**, uvedený v **Pojistné smlouvě** pro **Pojistnou dobu** uvedenou v tomto Dodatku. Za žádných okolností není možné tento limit navýšit či aplikovat více než jednou.

IV.

Dodatek týkající se limitů na náhradu škody

Pro vyloučení pochybností se ujednává, že tento dodatek nezvyšuje **Limit pojistného plnění** uvedený v **Pojistné smlouvě**.

Celkový **Limit pojistného plnění** (za jeden a všechny **samostatné nároky**), který je horní hranicí pojistného plnění, které **Pojistitel** poskytne z tohoto pojištění, je sjednán ve výši 40.000.000,- Kč.

Smluvní strany ujednávají, že v případě **Nároku** uplatněného proti **Pojištěné osobě** nebo **Pojištěným osobám** dle této **Pojistné smlouvy** nebo dle jiné pojistné smlouvy pro stejný druh pojištění sjednané s **Pojistitelem** nebo s kteroukoli dceřinou společností nebo členem skupiny Colonnade Insurance S.A., bude **Limit** (případně sublimit) **pojistného plnění** sjednaný dle této **Pojistné smlouvy** snížen o vyplacené plnění dle takové jiné pojistné smlouvy sjednané s **Pojistitelem** nebo kteroukoli jinou dceřinou společností nebo členem skupiny Colonnade Insurance S.A.

V.

Pro vyloučení pochybností se ujednává, že článek 3.2, odstavec (i) pojistných podmínek se neuplatní.

VI.

Doplatek pojistného za Dodatek č. 1 je stanoven ve výši **Kč 73 260 Kč**

Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do 31. 10. 2020.

VII.

Veškeré pojmy a výrazy, které jsou definované v **Pojistné smlouvě**, mají v tomto Dodatku stejný význam, pokud v tomto Dodatku není uvedeno jinak.

VIII.

Ostatní ujednání **Pojistné smlouvy** se nemění a zůstávají v platnosti.

IX.

Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oprávněných zástupců smluvních stran. Dodatek je vyhotoven ve 2 originálech: jeden pro **Pojistníka**, jeden pro **Pojistitele**, každý s platností originálu.

X.

Pojistník podpisem dohody souhlasí, že **Pojistitel** bere zpět výpověď pojistné smlouvy ze dne 18.8.2020 a **Pojistná smlouva** bude obnovena na další pojistné období dle podmínek uvedených v tomto Dodatku.

Pojistník:

Pojistitel:

V dne

V Praze dne

Podpis:

Jméno / funkce:

xxxxxx
xxxxxx

Adéla Kryšková
Team Leader & Underwriter D&O