

**DODATEK č. 9**  
**(dále také jen „dodatek“)**  
**K POJISTNÉ SMLouvĚ č.**  
**8073471210**  
**(dále také jen „pojistná smlouva“)**

Smluvní strany:

**ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB**

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí

530 02 Pardubice, Česká republika

IČO: 455 34 306, DIČ: CZ699000761

zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567

(dále jen „pojistitel“)

tel.: [REDACTED]

a

**Technické služby Zlín, s.r.o.**

se sídlem / místem podnikání Záhumení V 321

76302 Zlín - Louky

IČO: 60711086

C 15600 vedená u Krajského soudu v Brně

(dále jen „pojistník“)

se dohodly, že výše uvedená pojistná smlouva se mění a doplňuje takto:

## **Článek I.**

### ***Změna již existujících právních vztahů pojištění sjednaných pojistnou smlouvou***

#### **1. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání sjednané článkem II. pojistné smlouvy se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku mění následovně**

##### **ZMĚNY**

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku SE MĚNÍ obsah právního vztahu pojištění ve vztahu k následujícím dosavadním hodnotám pojistného zájmu (následujícím dosavadním předmětům pojištění)**. Pojistitel a pojistník výslovně a v zájmu předejít jakýmkoliv budoucím právním sporům o výklad pojistné smlouvy a tohoto dodatku uvádějí pro přehlednost níže vždy celý obsah právního vztahu pojištění vztahující se k jednotlivé hodnotě pojistného zájmu (k jednotlivému předmětu pojištění), a to i v těch jeho částech či dílčích parametrech, které tímto dodatkem změněny nebyly:

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami – zvláštní část Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání VPP OVP 2014 (dále jen „VPP OVP 2014“), které tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

##### **ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

#### **Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání - včetně řízení dopravního prostředku (pro řidiče z povolání a další vybrané řidiče)**

Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené obecné odpovědnosti pojištěného, coby zaměstnance, za škodu způsobenou zaměstnavateli při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi:

- a) na zdraví, usmrčením,
- b) na věci jejím poškozením nebo zničením,
- c) ve formě finanční škody.

V souladu s čl. II odst. 2. VPP OVP 2014 se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného – zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli v souvislosti s řízením dopravního prostředku.

Pojištěnými v pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání sjednaném tímto odstavcem pojistné smlouvy jsou všichni zaměstnanci pojistníka uvedení v **Seznamu pojištěných osob – včetně řízení dopravního prostředku**, který je přílohou této pojistné smlouvy.

Seznam pojištěných osob – včetně řízení dopravního prostředku musí obsahovat pro každého pojištěného tyto náležitosti:

- a) jméno a příjmení pojištěného,
- b) rodné číslo pojištěného,
- c) den pracovního poměru pojištěného u pojistníka,
- d) výše sjednaného limitu pojistného plnění.

Zaměstnavatelem se pro účely tohoto pojištění rozumí pouze pojistník.

Spoluúčast: 10%, min. 5 000 Kč

## **Povinnosti pojistníka**

Pojistník je povinen informovat jednotlivé pojištěné o podmínkách a rozsahu tohoto pojištění.

Veškeré změny v Seznamu pojištěných osob – včetně řízení dopravního prostředku je pojistník oprávněn provést pouze písemnou formou, a to prostřednictvím Výkazu pohybu pojištěných osob (dále jen „Výkaz“), jehož závazný vzor je přílohou této pojistné smlouvy a který musí být řádně vyplněn ve všech položkách.

Veškeré změny v Seznamu pojištěných osob – včetně řízení dopravního prostředku realizované pojistníkem prostřednictvím jednotlivého Výkazu nabývají účinnosti následující den po jeho doručení pojistiteli.

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že pojistitel má právo, v souvislosti se změnami v Seznamu pojištěných osob – včetně řízení dopravního prostředku realizovanými pojistníkem prostřednictvím jednotlivého Výkazu, upravit nově výši pojistného za pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání sjednané tímto odstavcem pojistné smlouvy, a to s účinností od stejného dne, kdy podle předchozí věty nabývají účinnosti změny jednotlivým Výkazem realizované.

## **Článek II.**

### **Speciální smluvní ujednání**

#### **Speciální smluvní ujednání**

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že právní vztahy založené pojistnou smlouvou se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku řídí mimo jiné následujícími speciálními ujednáními:

Na základě požadavku klienta se ujednává:

Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění dodatku v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. (zákon o registru smluv). Smluvní strany se dohodly, že změny stanovené tímto dodatkem, se v právních vztazích pojištění sjednaných pojistnou smlouvou aplikují ode dne 27.7.2021. Plnění, které si smluvní strany poskytly v souladu s tímto dodatkem přede dnem jeho účinnosti, se považuje za plnění dle tohoto dodatku.

Smluvní strany se dohodly, že toto Speciální smluvní ujednání má přednost před ujednáním článku IV. odstavce 1.

## **Článek III.**

### **Změny ve výši pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou po nabytí účinnosti tohoto dodatku**

Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

<b>Pojištění</b>	<b>Změna ročního pojistného</b>	<b>Roční pojistné po změnách</b>
1. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání	4 384 Kč	241 151 Kč
<b>Součet</b>	<b>4 384 Kč</b>	<b>241 151 Kč</b>

## Změna pojistného celkem

1 882 Kč

Od 27.07.2021 00:00 hodin do 01.01.2022 00:00 hodin

**Změna pojistného** = pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění a zároveň se toto pojištění znovu sjednává z důvodu změny pojištění, je to rozdíl mezi původní a novou výší pojistného (kladná nebo záporná částka) *NEBO* pokud se tímto dodatkem sjednává nové pojištění, je to výše pojistného za nově sjednané pojištění (kladná částka) *NEBO* pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění, je to výše pojistného za zrušené pojištění (záporná částka)

**Změna ročního pojistného** = změna pojistného vyjádřená v ročním pojistném

**Roční pojistné po změnách** = pojistné za všechna platná pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a dodatky pojistné smlouvy vyjádřené v ročním pojistném

---

## Splátkový kalendář:

Placení pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a po změnách provedených tímto dodatkem pojistné smlouvy se do 01.01.2022 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:

Datum splátky pojistného

Splátka pojistného

1. 27.07.2021

1 882 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo 180135112/0300 u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol 8073471210.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.

## Článek IV.

### Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem 27.07.2021.
2. **Prohlášení pojistníka**
  - 2.1. **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že
    - a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
    - b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
    - c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
    - d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz) nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou

smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

2.2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

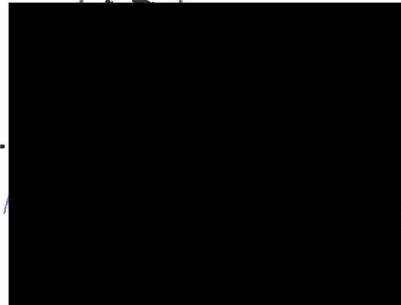
- a) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
  - b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
  - c) seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
  - d) po seznámení se s obsahem všech předsmuvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
  - e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
  - f) jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
  - g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
    - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách [www.csob.cz/skupina](http://www.csob.cz/skupina) a
    - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.
3. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy, než ustanovení výslovně zmíněná v tomto dodatku, se tímto dodatkem nijak nemění.
  4. Správce pojistné smlouvy: [REDAKCE]
  5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 6
  6. Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve dvou stejnopisech shodné právní síly, z nichž jeden obdrží pojistník a druhý pojistitel.
  7. Smluvní strany tohoto dodatku po jeho důkladném přečtení výslovně prohlašují, že si tento dodatek přečetly, že jej uzavírají podle své pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců.

v Zlíně ..... dne 26.7.2021

v Zlíně ..... dne 26.7.2021

A  
.....  
jméno, příjmení ..... jistitelem  
uzavřením pojistné smlouvy

**TC** Technické služby Zlín, s.r.o.  
Louky, Záhumení V 321



1

.....  
plně moci


**Tento dokument obsahuje:**

- Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka souvisejících s podstatnou změnou pojištění, doporučení a radu pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zákazníka, (dle ustanovení § 77, § 79, § 83 a § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů, dále také jen „zákon č. 170/2018 Sb.“ nebo „ZDPZ“).**
- Další prohlášení zákazníka v souvislosti s podstatnou změnou pojištění.**

**Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1 (pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“):**

1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	[redacted]
2.	Sídlo PZ	[redacted]
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: VZ IČO: [redacted]

**Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2 (vázaný zástupce (dále také jen „VZ“), který jedná jménem a na účet PZ):**

1.	Jméno a příjmení VZ	
2.	Bydliště VZ	
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (ČNB)	postavení: IČO:

**Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná**

1.	Jméno a příjmení	
----	------------------	--

**Informace**

1.	Označení registru, v němž je PZ, případně VZ, zapsán	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 je zapsán v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je ČNB veden v elektronické podobě a je dostupný na internetových stránkách ČNB na adrese <a href="http://www.cnb.cz">www.cnb.cz</a> .
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: <b>ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice</b> , (dále také jen „pojišťovna“ nebo „ČSOB Pojišťovna“ nebo „pojistitel“).
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna (uvedená v odd. 2.) ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele 1 a 2.
4.	Povaha a způsob odměňování PZ, VZ	Pojišťovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou zprostředkovává pojištění, na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen. Pojišťovací zprostředkovatel 2 je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem 1. Zákazník nehradí pojišťovacímu zprostředkovateli zprostředkovávajícímu pojištění žádnou odměnu.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu lze podat: a) písemně na adresu sídla pojišťovny (uvedené v odd. 2.) nebo na obchodním místě pojišťovny, b) telefonicky na lince [redacted], e-mailem na adresu [redacted] c) písemně na adresu sídla ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 2 lze podat také u pojišťovacího zprostředkovatele 1. Případná žaloba na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu může být podána u věcně a místně příslušného soudu v České republice. Návrh ve věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi, ve znění pozdějších předpisů.
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti.	Informace o pojišťovně jsou umístěny v záhlaví tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách <a href="http://www.csobpoj.cz">www.csobpoj.cz</a>
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

CSOBP01NF00000000



### Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	Technické služby Zlín, s.r.o.		
Bydliště / Sídlo	Záhumení V 321, Zlín - Louky 76302		
Datum narození / IČO 60711086	Telefon:	E-mail:	

### Označení pojistné smlouvy, které se podstatná změna týká

Číslo pojistné smlouvy	8073471210
Druh pojistné smlouvy	PPR
Datum uzavření pojistné smlouvy	26.07.2021

### Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

### Označte křížkem pojištění, která zákazník požaduje sjednat.

#### Podstatné změny u pojištění PPR

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> změna rozsahu pojištění                             | <input type="checkbox"/> odebrání předmětu pojištění | <input type="checkbox"/> přidání předmětu pojištění | <input type="checkbox"/> změna místa pojištění   |
| <input type="checkbox"/> změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění | <input type="checkbox"/> změna spoluúčasti           | <input type="checkbox"/> změna speciálního ujednání | <input type="checkbox"/> storno celého pojištění |
| <input type="checkbox"/> přidání nového pojištění                            |  |   |  |

#### Podstatné změny u pojištění flotil vozidel

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Připojištění vozidla do flotily | <input type="checkbox"/> Odpojištění vozidla z flotily                      | <input type="checkbox"/> Přidání, odebrání a změna limitů připojištění skel vozidla | <input type="checkbox"/> Změna limitů pojistného plnění |
| <input type="checkbox"/> Změna způsobu použití vozidla   | <input type="checkbox"/> Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla | <input type="checkbox"/> Změna kategorie vozidla                                    |   |

**Blížší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění:**

Odpovědnost - zaměstnanců:

Klient požaduje připojištění 1 zaměstnance = ██████████ - řidič, limit 150tis, počátek 27.7.2021

### Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody, na kterých zakládá své doporučení; vysvětlení dopadů případného vzniku pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik:

Odpovědnost - zaměstnanců:

Klient požaduje připojištění 1 zaměstnance = ██████████ - řidič, limit 150tis, počátek 27.7.2021

Změna vytvořena Dodatkem č.9. Aktuální seznamy všech pojištěných osob jsou přílohou Dodatku č. 9.



### Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího k podstatné změně pojištění

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související s podstatnou změnou pojištění a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se změnou pojištění, a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se změnou pojištění a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné;
- b) pojišťovací zprostředkovatel zaznamenal mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související s podstatnou změnou pojištění do tohoto Záznamu z jednání jasně, přesně, úplně a srozumitelně s tím obsahem, jak jsem je pojišťovacímu zprostředkovateli sdělil;
- c) doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl k podstatné změně pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení pojišťovací zprostředkovatel zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a těmto důvodům beze zbytku porozuměl;
- d) stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady podstatné změny pojištění a související rizika;
- e) v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání jsem byl pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s následujícím dokumentem vztahujícím se k podstatné změně pojištění (za předpokladu, že jde o podstatnou změnu, pro kterou se dokument vyhotovuje):  
– Informační dokument o pojistném produktu („IPID“)
- f) seznámení s dokumentem vztahujícím se k podstatné změně pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- g) po seznámení se s obsahem všech dokumentů k podstatné změně pojištění a před uzavřením samotné změny mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- h) v průběhu jednání vztahujícímu se k podstatné změně pojištění a zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byl v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a převzal jsem Informační dokument o pojistném produktu (za předpokladu, že jde o podstatnou změnu, pro kterou se dokument vyhotovuje);
- i) jednání zdokumentované tímto Záznamem z jednání proběhlo, tento Záznam z jednání mi byl pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a v jednom vyhotovení jsem jej převzal.

Tento Záznam z jednání je vyhotoven ve dvou steinopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně.

V: 

\*) V případě nedostatku místa použijte v

*o le plne moci*







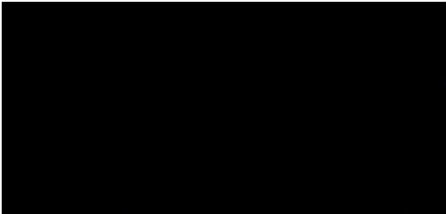


Příloha č.2 k pojistné smlouvě č. 8073471210

Technické služby Zlínko, s.r.o - IČ 03299864 = Seznam pojištěných zaměstnanců / Výkaz osob

Jméno zaměstnance	Bydliště	Rodné číslo	výše sjednaného limitu poj.plnění	Druh odpovědnosti	Spoluúčast	Počátek pojištění	Dodatek číslo	Konec pojištění (poslední den)	Dodatek číslo
██████████	██████████	██████████	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	1.1.2021	0		
██████████	██████████	██████████	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	1.1.2021	0	31.1.2021	1

  
 ová  
 ant  
 .....  
 uzavřením pojistné smlouvy

  
 .....

*dle plné moci*

DATUM: *26.7.2021* .....


**Technické služby Zlín, s.r.o.**  
 Louky, Záhumení V 321  
 763 02 Zlín  
 IČ 007 11 088