

DODATEK č. 13
(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.: XXXXXXXXXX

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 předejití 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 - bez řízení dopravního prostředku

1. 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.

Pojištěnými v pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání sjednaném tímto odstavcem pojistné smlouvy jsou všichni zaměstnanci pojistníka uvedení v **Seznamu pojištěných osob – bez řízení dopravního prostředku**, který je přílohou této pojistné smlouvy. Seznam pojištěných osob – bez řízení dopravního prostředku musí obsahovat pro každého pojištěného tyto náležitosti:

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

Zaměstnavatelem se pro účely tohoto pojištění rozumí pouze pojistník.

Spoluúčast: 10%, min. 1 000 Kč

Povinnosti pojistníka

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

Veškeré změny v Seznamu pojištěných osob – bez 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 – bez 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 – bez 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.

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, usmrcením,
- 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 1.9.2021. 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:

Pojištění	Změna ročního pojistného	Roční pojistné po změnách
1. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání	11 087 Kč	255 692 Kč
Součet	11 087 Kč	255 692 Kč

Změna pojistného celkem

3 675 Kč

Od 01.09.2021 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
1. 01.09.2021

Splátka pojistného
3 675 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.

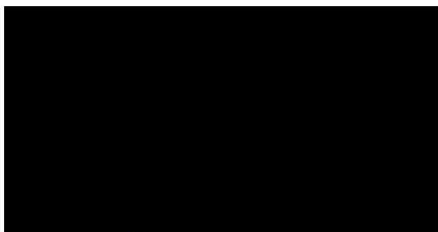
Článek IV.

Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem 01.09.2021.
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 účastníku pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese 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 zvlášť 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 předmluvních 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 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: 

5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 7
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 31. 8. 2021 dne.....



V e Zlíně - 2. 09. 2021 dne.....


Technické služby Zlín a.s.

Číslo pojistné smlouvy: 8073471210

jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem
uzavřením pojistné smlouvy

razítko a podpis pojistníka


Tento dokument obsahuje:

1. 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“).
2. 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:

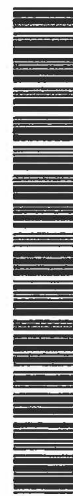
Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná

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 www.cnb.cz .
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice , (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 umístěné v záhlaví tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách www.csobpoj.cz
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

CSOBPONF0000000



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	31.08.2021

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte křížkem pojištění, která zákazník požaduje sjednat.

Podstatné změny u pojištění PPR

změna rozsahu pojištění
 odebrání předmětu pojištění
 přidání předmětu pojištění
 změna místa pojištění
 změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění
 změna spoluúčasti
 změna speciálního ujednání
 storno celého pojištění
 přidání nového pojištění

Podstatné změny u pojištění flotil vozidel

Připojištění vozidla do flotily
 Odpojištění vozidla z flotily
 Přidání, odebrání a změna limitů připojištění skel vozidla
 Změna limitů pojistného plnění
 Změna způsobu použití vozidla
 Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla
 Změna kategorie vozidla

Bližší 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 od data 1.9.2021 nové pojištění 3 zaměstnanců a ukončení pojištění 1 zaměstnance

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

Odpovědnost - zaměstnanců:
 Klient požaduje od data 1.9.2021 nové pojištění 3 zaměstnanců a ukončení pojištění 1 zaměstnance
 Změna vytvořena Dodatkem č. 13. Aktuální seznamy všech pojištěných osob jsou přílohou Dodatku č. 13.

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 stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně.

V: *Zelwo* Dne: *31.8.2021* *[redacted]* OV: *[redacted]*
[redacted] podpisem *[redacted]* le *[redacted]*

*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.

Příloha č.2 k pojistné smlouvě č. 8073471210

Technické služby Zlínsko, 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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	120.000,-Kč	bez řízení	10%, min. 1000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	01.01.2021	0		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	150.000,-Kč	řidič	10%, min. 5000,- Kč	01.01.2021	0	31.01.2021	1

[REDACTED]
 [REDACTED] kajnochová
 reprezentant
 75 08 413
 98 866 363

DATUM: 17.8.2021

Technické služby Zlín, s.r.o.
 IČ V 321

1