



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Úsek pojištění hospodářských rizik

Dodatek 9

k pojistné smlouvě číslo 772 033343 3 pro pojištění odpovědnosti za škodu

sjednané mezi smluvními stranami

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

IČ 47116617

adresa sídla: 186 00 Praha 8, Pobřežní 665/21, Česká republika

(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Agentura severní Čechy, 460 01 Liberec 1, náměstí Dr. E. Beneše 580/25

a

Střední škola řemesel a služeb, Jablonec nad Nisou, Smetanova 66, příspěvková organizace

IČ 00140147

adresa sídla: 466 01 Jablonec nad Nisou, Smetanova 66

tel.:

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený: Mgr. Martinem Kubáčem, ředitelem

korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka

Tento dodatek obsahuje pouze ta ujednání pojistné smlouvy, v nichž dochází ke změně.

Článek III

VÝŠE A ZPŮSOB PLACENÍ POJISTNÉHO

1. Pojistné za dobu **od 7. 11. 2016 do 31. 12. 2016:**
 - **Pojištění odpovědnosti za škodu**
Roční pojistné 28 072,- Kč
 -
 - Celkové roční pojistné 28 072,- Kč
 - Poměrné pojistné za dobu od 7. 11. 2016 do 31. 12. 2016** **4 230,- Kč**
2. Úhrada pojistného za tento dodatek za dobu od 7. 11. 2016 do 31. 12. 2016 bude provedena k datu a v částce takto
 - **k 7. 11. 2016** **4 230,- Kč**
3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele peněžní ústav :
číslo účtu / kód banky :
konstantní symbol : 3558 (je-li placeno prostřednictvím peněžního ústavu)
variabilní symbol : 772 033343 3
4. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.
5. Výše pojistného je překročitelná pouze při změně rozsahu pojistného krytí, změně objemu pojišťovaného majetku nebo při zvýšení pojistné částky, resp. při zvýšení limitů pojistného plnění.

Článek IV

HLÁŠENÍ ŠKODNÝCH UDÁLOSTÍ

1. Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:
Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
664 42 Modřice, Brněnská 634
tel.
fax:
e-mail:
www.koop.cz
2. Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.

Článek VI

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Dodatek nabývá účinnosti dne **7. listopadu 2016.**
2. **Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou zaniká uplynutím dne 31. 12. 2016.**
3. Smluvní vztahy, na které se tento dodatek nevztahuje, zůstávají beze změny.
4. Tento dodatek byl vypracován ve 4 stejnopisech
 - pojistník obdrží 1 stejnopis
 - pojistitel si ponechá 3 stejnopisy

5. Tento dodatek obsahuje 3 strany.

Za pojistníka: 31 -10- 2016
V Jablonci nad Nisou dne

Za pojistitele:
V Liberci dne 19. 10. 2016