



Dodatek č. 7

k pojistné smlouvě č. 7720721443

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

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

(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00,

tel. 957 421 111, fax 957 449 000

a

Centrum sociálních služeb Tlokov

se sídlem Neveklov, Tlokov 1, PSČ 257 56, Česká republika

IČO: 00640841

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený: Mgr. Matějem Lipským

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka.

Kontaktní osoba: charvatovah@tlokov.cz

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) se mění takto:

- A. V Článku VII. se nově vkládá příloha č. 2 – Kopie výpisu z veřejné části Živnostenského rejstříku
- B. Na konci článku VI. (Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů) se doplňuje tato věta:
Pojistník prohlašuje, že jeho prohlášení/potvrzení učiněná v pojistné smlouvě ve znění předchozích dodatků jsou aktuální, nadále platná a vztahují se i k tomuto dodatku.
- C. Článek VII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

Článek VII. Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 1. 1. 2013 (počátek pojištění) do 31. 12. 2022 (konec pojištění).
Počátek změn provedených tímto dodatkem: 12. 4. 2022.
Je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout plnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na plnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděl(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohl(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.
Pojistník a pojistitel se dohodli, že pojištění dle této pojistné smlouvy uplynutím pojistné doby nezaniká a pojištění/pojistná doba se prodlužuje vždy o jeden pojistný rok, pokud pojistitel nebo pojistník nejméně šest týdnů před uplynutím pojistné doby druhé straně písemnou formou nesdělí, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.
2. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (dále jen „**nabídka**“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
3. Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřen pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění tímto dodatkem ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze písemnou formou.
4. **Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.**
5. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmancap.cz.
6. Pojistník i pojistitel obdrží originál tohoto dodatku. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel obdrží 2 stejnopisy.
7. Tento dodatek obsahuje 3 strany, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 2 přílohy, z nichž příloha č. 2 – Kopie výpisu z veřejné části Živnostenského rejstříku je přiložena k tomuto dodatku. Součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku.

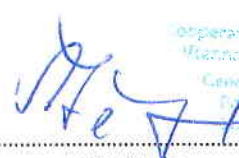
Výčet příloh:

příloha č. 1 - Kopie úplného znění zřizovací listiny státní příspěvkové organizace

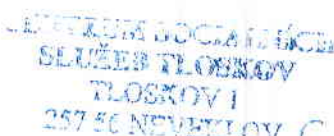
příloha č. 2 - Kopie výpisu z veřejné části Živnostenského rejstříku

Přílohy přiložené k tomuto dodatku nahrazují odpovídající přílohy k pojistné smlouvě.

Podepsáno dne⁺ 11. 4. 2022

 za pojistitele Lucie Štěpánová Úsek pojištění hospodářských rizik	 Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group Generální ředitelství Pojištění 668/21 Praha 6  za pojistitele Magdaléna Potměšilová Úsek pojištění hospodářských rizik
--	---

Podepsáno dne⁺ 22.4.22

 za pojistníka ⁺⁺	
--	---

⁺ Je-li tento dodatek podepsán uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

- ⁺⁺ a) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v listinné podobě a podepsán za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisujících za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis dodatku v listinné podobě.
- b) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v elektronické podobě a podepsán za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisujících za pojistníka, nebo v případě použití elektronického podpisu jiného než uznávaného vložte jméno, příjmení a funkci podepisujících osob/y do poznámky tohoto elektronického dokumentu, včetně uvedení data podpisu. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.

Dodatek vypracovala: Magdaléna Potměšilová, tel. 956 420 743

- 3.6.** Pojistné plnění z pojištění sjednaného doložkou DZ113, v souhrnu za všechny pojistné události nastalé v průběhu jednoho pojistného roku (resp. je-li pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok, v průběhu trvání pojištění), je omezeno maximálním ročním limitem pojistného plnění ve výši **100.000,-Kč**. Od celkové výše pojistného plnění za každou pojistnou událost z tohoto pojištění se odečítá spoluúčast ve výši 1.000,-Kč.
- 3.7.** Pojistné plnění z pojištění sjednaného doložkou DZ114, v souhrnu za všechny pojistné události nastalé v průběhu jednoho pojistného roku (resp. je-li pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok, v průběhu trvání pojištění), je omezeno maximálním ročním limitem pojistného plnění ve výši **100.000,-Kč**. Od celkové výše pojistného plnění za každou pojistnou událost z tohoto pojištění se odečítá spoluúčast ve výši 1.000,-Kč.

Článek III.

Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za jeden pojistný rok činí:

1.1. Živelní pojištění

Pojistné 204 260,- Kč

1.2. Pojištění pro případ odcizení

Pojistné 5 200,- Kč

1.3. Pojištění pro případ vandalismu

Pojistné 2 500,- Kč

1.4. Pojištění skla

Pojistné 4 000,- Kč

1.5. Pojištění elektronických zařízení

Pojistné 4 250,- Kč

1.6. Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojistné 69 747,- Kč

Souhrn pojistného za sjednaná pojištění za jeden pojistný rok činí 289 957,- Kč

Obchodní sleva činí 15%

Celkové pojistné za sjednaná pojištění po slevách za jeden pojistný rok činí 245 463,- Kč.

2. Pojistné je sjednáno jako běžné.

Pojistné období je šestiměsíční. Pojistné je v každém pojistném roce splatné k datům a v částkách takto:

datum: 01.01

částka: 123 232,-Kč

datum: 01.07

částka: 123 231,-Kč

5. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. 2226222/0800, variabilní symbol: 7720721443.

6. Smluvní strany se dohodly, že pokud bude v členském státě Evropské unie nebo Evropského hospodářského prostoru zavedena jiná pojistná daň či jí obdobný poplatek z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, než jaké jsou uvedeny v bodu 1. tohoto článku a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojistitel povinen odvést, pojistník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti.

Článek IV.

Hlášení škodných událostí

1. Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného samostatného zprostředkovatele v postavení pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634, 664 42 Modřice

tel.: 957 105 105, datová schránka: n6tetn3, www.koop.cz

2. Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.