



Dodatek č.4 k pojistné smlouvě číslo 6667500051
o pojištění vozidel - **FLOTILA**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČO: 471 16 617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 1897
(dále jen **pojistitel**)

Korespondenční adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura Jižní Morava
Nádražní 14, 602 00 Brno

tel.: 543 534 116

a

Fakultní nemocnice Brno

se sídlem Brno, Jihlavská 20, PSČ 625 00, Česká republika

IČO: 652 69 705

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají dodatek č. 4 k pojistné smlouvě č. 6667500051 pojištění vozidel v rozsahu daném rámcovou smlouvou a pro vozidla dle přílohy „list vozidel“

Akce:

Změna

RZ/VIN:

3

Pojistná smlouva KPF číslo:

6667500051

Číslo pojištění:

6312809711

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00, Praha 8, Česká Republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název pojistníka:

Fakultní nemocnice Brno

IČ:

65269705

Poznámka:

oprava VIN

Datum účinnosti požadavku:

10.3.2016

Znění požadavku:

nový VIN: 69444

Pro přijetí požadavku pojistitelem je NUTNÉ tento dokument odeslat na adresu "import750@koop.cz".

Uloženo dne: 15.03.2016 14:00

Vypracoval:

Hochová

E-mail:

Mobil:

Akce:

Změna

RZ/VIN:

58694149

Pojistná smlouva KPF číslo:

6667500051

Číslo pojištění:

6309608820

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00, Praha 8, Česká Republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název pojistníka:

Fakultní nemocnice Brno

IČ:

65269705

Poznámka:

oprava VIN

Datum účinnosti požadavku:

10.3.2016

Znění požadavku:

nový VIN: 120320095

Pro přijetí požadavku pojistitelem je NUTNÉ tento dokument odeslat na adresu "import750@koop.cz".

Uloženo dne: 15.03.2016 13:58

Vypracoval:

Hochová

E-mail:

Mobil:

Akce:

Storno

RZ/VIN:

89240665

Pojistná smlouva KPF číslo:

6667500051

Číslo pojištění:

6309608812

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00, Praha 8, Česká Republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název pojistníka:

Fakultní nemocnice Brno

IČ:

65269705

Poznámka:

Datum účinnosti požadavku:

11.3.2016

Znění požadavku:

storno dohodou

Pro přijetí požadavku pojistitelem je NUTNÉ tento dokument odeslat na adresu "import750@koop.cz".

Uloženo dne: 15.03.2016 14:02

Vypracoval:

Hochová

E-mail:

Mobil: