

DODATEK č. 4
(dále také jen „dodatek“)
K POJISTNÉ SMLouvĚ č.
8073390110
(dále také jen „pojistná smlouva“)

Smluvní strany:

ČSOB pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí

530 02 Písečnice, Česká republika

IČO: 451 43 306, DIČ: CZ699000761

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

(dále jen „pojistitel“)

a

Klatovská nemocnice, a.s.

se sídlem / místem podnikání Plzeňská 929

33901 Klatovy II

IČO: 260 0527

B 1070 vedená u Krajského soudu v Plzni

(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 vozidel sjednané článkem II. pojistné smlouvy se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku mění následovně****NOVÉ**

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **pojištění se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku NOVĚ VZTAHUJE i na následující hodnoty pojistného zájmu (následující nové předměty pojištění)**, a to s parametry pojištění uvedenými u jednotlivých nových hodnot pojistného zájmu (nových předmětů pojištění):

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami – zvláštní část Pojištění vozidel VPP HA 2017 (dále jen „VPP HA 2017“). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2014 (dále jen „AS 2014“).

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Předmět (vozidlo) č.: 7.	Registrační značka: 1	Tovární značka / typ / druh: Ford / Transit / Osobní			
VIN: WF02XXTTG2NJ25439	Rok výroby: 2022	vlastnictví vozidla: vlastní		pojistná hodnota: nová cena	
Pojištění se sjednává v rozsahu:	územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:	roční pojistné (Kč)
HA	Evropa	558 122		3 %, min. 3 000 Kč	7 210
ODC	Evropa	558 122		3 %, min. 3 000 Kč	2 310
ÚRAZ (+DO)	Evropa	200 000 ¹⁾			672

¹⁾ Pojistná částka pro pojištění trvalých následků úrazu

ASISTENČNÍ SLUŽBA

V případě havárie, odcizení nebo poruchy motorového vozidla druhu: osobní, terénní, dodávkové, obytné, nákladní, tahač návěsů, autobus, se pojištěný může obrátit na asistenční službu **ČSOB Pojišťovna Asistence** na telefon **199 999 999 112** s nepřetržitou službou 24 hodin denně.

Rozsah a podmínky asistenčních služeb jsou dány podmínkami AS 2014, které jsou přílohou této pojistné smlouvy.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění za škodnou událost spočívající v odcizení vozidla nebo jeho části krádeží nebo loupežným přepadením ve smyslu části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 je, že vozidlo bylo v době vzniku škodné události zabezpečeno minimálně způsobem stanoveným ve VPP HA 2017, částí F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.

VÝKLAD POJMŮ

jm

Zkratka pojmenování) **HA** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí havarijní pojištění vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí střet, pád, náraz, požár, výbuch, blesk, krupobití, vichřice, pád jakýchkoliv věcí, povodeň, záplava, zásah cizí osoby, pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií.

Zkratka pojmenování) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením.

Zkratka pojmenování) **ÚRAZ** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 část E oddíl Úrazové pojištění přepravovaných osob. Úrazové pojištění přepravovaných osob se vztahuje na osoby přepravované pojištěným motorovým vozidlem. Pro každou přepravovanou osobu platí sjednané pojistné částky.

ÚRAZ (-trvalých následků úrazu) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro případ trvalých následků úrazu.

ÚRAZ (-denní odškodné) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem, pro případ trvalých následků úrazu a pro případ nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu – denní odškodné.

Na sjednané výši pojistné částky pro případ **trvalých následků úrazu** závisí pojistné částky pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro denní odškodné následovně:

pojištění :	Pojistná částka (Kč)		
- pojištění trvalých následků úrazu:	do 100 000,-	100 001 - 200 000,-	200 001 - 300 000,-
- pojištění smrti způsobené úrazem	50 000,-	100 000,-	150 000,-
- denní odškodné	100,-	200,-	300,-

Článek II.

Změna výše 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 vozidel	10 282 Kč	90 247 Kč
Součet	10 282 Kč	90 247 Kč

Změna pojistného celkem

7 352 Kč

Od 29.03.2022 00:00 hodin do 16.04.2023 00:00 hodin

Změna pojistného = pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění a zároveň se toto pojištění znovu sjednává z důvodu změny pojistného, je 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 16.04.2023 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:

fn

Datum splátky pojistného
1. 29.07.2022

Splátka
352 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB,
číslo [REDACTED]
konstantní symbol [REDACTED]
variabilní symbol [REDACTED]

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

Odchylně od ustanovení § 2783 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník sjednají délku pojistného období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy následovně:

- a) první pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce ode dne počátku všech pojištění sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy do následujícího dne konce pojistného období všech pojištění sjednaných samotnou pojistnou smlouvou, nebo je-li pojištění sjednáno na dobu kratší, tak se první pojistné období sjednává v délce rovné pojistné době;
- b) druhé a každé další pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce shodné s délkou pojistných období ve všech pojištěních sjednaných samotnou pojistnou smlouvou.

Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zaslaným pojistníkovi i začátku dalšího pojistného období.

Článek III.

Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem 29.07.2022.
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. 1 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 k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na požádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

2.2. ohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

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 jejich 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;

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;

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;

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;

- před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;

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;

- 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. Osobní ustanovení pojistné smlouvy, než ustanovení výslovně zmíněná v tomto dodatku, se tímto dodatkem nijak nemění.

4. Společnost pojistné smlouvy: Josef Němec, tel.: M*/603892085, josef.nemec@obchod.csobpoj.cz

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.

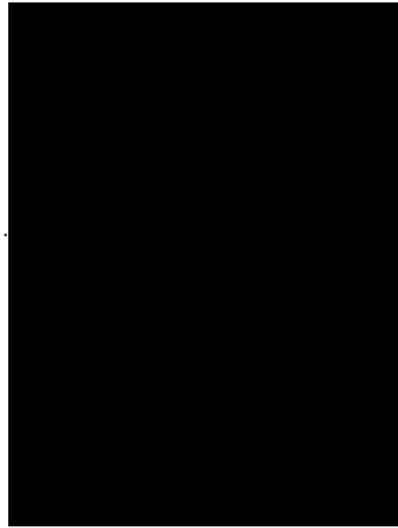
7. Smíšenými stranami tohoto dodatku po jeho důkladném přečtení výslovně prohlašují, že si tento dodatek přečetly, že jej uzavírají podle své pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní či za nepříznivých nebo nevhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastní a oprávněné ruční podpisy svých oprávněných zástupců.

V..... Klatovech dne 27.7.2022 v..... KLATOVECH dne 27.7.2022

jméno



istitelem





Tento dokument obsahuje:
1. Záznám požadavků a potřeb zákazníka souvisejících s podstatnou změnou pojištění, doporučení a radu pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele 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.

obsahuje:

veškerých požadavků, cílů a potřeb zákazníka souvisejících s podstatnou změnou pojištění, doporučení a radu pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele 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 pojišťovací společnosti 1 (pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“):

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

Údaje o pojišťovací společnosti 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:

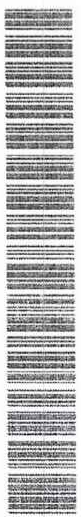
Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná:

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

Informace o pojištění

1.	Označení pojištění, v němž je zapsán	registru, v případě VZ, 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 zprostředkovatel oprávněn vykonávat	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 podílu PZ, VZ a pro kterou je pojištění sjednáno	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 podmínky 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 zprostředkovávacímu pojištění žádnou odměnu.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků nebo jiných 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 466 100 777, e-mailem na adresu info@csobpoj.cz , 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 její solventnosti	Informace o pojišťovně jsou umístěny 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.

CSOBPOV F 0000000



jm

Udaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	Klatovská nemocnice, a.s.		
Bydliště / Sídlo	Plzeňská 929, Klatovy II 33901		
Datum narození / IČO 26360527	Telefon:	E-mail:	v [REDACTED]

Označení pojistné smlouvy, které se podstatná změna týká

Číslo pojistné smlouvy	8073390110
Druh pojistné smlouvy	PPR + Flotily
Datum uzavření pojistné smlouvy	27.07.2022

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 checked="" type="checkbox"/> přidání předmětu pojištění | <input type="checkbox"/> změna m |
| <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 ce |
| <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 lir plnění |
| <input type="checkbox"/> Změna způsobu použití vozidla | <input type="checkbox"/> Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla | <input type="checkbox"/> Změna kategorie vozidla | |

Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění:
 Podstatné změny u pojištění PPR - přidání předmětu pojištění, klient požaduje přidat nové vozidlo Ford transit Custor VTP do flotily HOPV 16883281 a HA 8073390110, nová cena bez DPH - 558 122,- Kč vše doloženo VTP a fakturou
 Vozidla - havarijní pojištění, povinné ručení, pojištění skel (v HOPV) na PČ 20 000,- dle informace o ceně od Ford Sladkého, jiné: připojištění - pojištění přepravovaných osob (6sedadel). Počátek pojištění od 29.7.2022

Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody, na kterých zakládá své doporučení, vysvětlení důvodu případného vzniku pojištění na zakazníka, včetně souvisejících rizik

Ve flotile pov.ručení HOPV č. 16883281 bude sjednáno povinné ručení a připojištění okenní skel vozidla PČ 20 000 Poj. okenních skel vozidla- na pojistném plnění za pojistnou událost do tří měsíců od počátku pojištění se pojištěný 50%.
 V případě souhlasu oprávněné osoby s provedením opravy poškozeného vozidla smluvním servisem doporučeným pojistitelem, sjednávají, že spoluúčast oprávněné osoby se snižuje na 1 000 Kč z místo výše spoluúčasti sjednané v pojistné sml předpokladu, že zároveň nedošlo k jinému oprávněnému snížení pojistného plnění pojistitelem.
 Ve flotile havarijního pojištění klient zvolil rozsah pojištění dle odsouhlasené a podepsané DODATKOVÁ NABÍDKA F PRACOVNÍ VERZE k pojistné smlouvě č.:8073390110 č. 20220727D4 dne 27.7.2022.
 Nebyly shledány žádné nesrovnalosti oproti požadavku klienta a doporučení poradce

h

Prohlášení zák.
Prohlašuji a svými

- a) mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související s podstatnou změnou pojištění a zařazení této změny v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně
 - 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 a s tím obsahem
 - c) doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl k podstatné změně pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a jeho důvodům beze zbytku porozuměl;
 - d) stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady podstatné změny pojištění a jejich významu
 - e) v průběhu jednání do vysvětlení podstatné změny – Informační dokument o pojistném produktu („IPID“)
 - f) seznámení se s obsahem všech dokumentů k podstatné změně pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta 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 dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech otázek a dotazů k těmto dokumentům;
 - h) v průběhu jednání vztahujícímu se k podstatné změně pojištění a zdokumentovanému 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 listinné podobě převzal jsem jeho vyhotovení.
- Tento Záznam z jednání je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně.

Účastníkům jednání k průběhu jednání vedoucího k podstatné změně pojištění

odpisem níže stvrzuji, že:

cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související s podstatnou změnou pojištění a zařazení této změny v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně

a) mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související s podstatnou změnou pojištění a zařazení této změny v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně

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 a s tím obsahem

c) doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl k podstatné změně pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a jeho důvodům beze zbytku porozuměl;

d) stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady podstatné změny pojištění a jejich významu

e) v průběhu jednání do vysvětlení podstatné změny – Informační dokument o pojistném produktu („IPID“)

f) seznámení se s obsahem všech dokumentů k podstatné změně pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta 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 dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech otázek a dotazů k těmto dokumentům;

h) v průběhu jednání vztahujícímu se k podstatné změně pojištění a zdokumentovanému 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 listinné podobě převzal jsem jeho vyhotovení.

V: Klatov

Dne: 27.7.2022

podpis _____

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

DODATKOVÁ NABÍDKA POJIŠTĚNÍ – PRACOVNÍ VERZE
k pojistné smlouvě č.:8073390110 č. 20220727D4

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB zájemce o pojištění výslovně upozorňuje, že tato cenová nabídka v žádném případě není nabídkou uzavření pojistné smlouvy ve smyslu ustanovení § 1731 a násl. a § 2758 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „OZ“), ani není smlouvou o smlouvě budoucí ve smyslu ustanovení § 1785 a násl. OZ. Tato nabídka je pouze cenová nabídka sama o sobě nevyvolává žádné právní účinky a nemůže sama o sobě vést ke vzniku pojištění v ní specifikovaného.

Zájemce o pojištění: Klatovská nemocnice, a.s.
IČO: 263 527

ROZSAH NABÍZENÉHO POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 29.07.2022 0:00 hodin

Konec pojištění:

Sjednání:

1. Pojištění vozidel

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami – zvláštními podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2014 (dále jen „AS 2014“). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2014 (dále jen „AS 2014“).

Předmět pojištění:	Vozidlo č.:	Registrační značka:	Tovární značka / typ / druh:			
7.		1	Ford / Transit / Osobní			
VIN:	WG2NJ25439	Rok výroby:	vlastnictví vozidla:	pojistná hodnota:		
WF02X		2022	vlastní	nová cena		
Pojištění v případě nehody:	je nabízeno pro územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:	roční pojistné (Kč):	
HA	Evropa	558 122		3 %, min. 3 000 Kč	7 291	
ODC	Evropa	558 122		3 %, min. 3 000 Kč	2 320	
ÚRAZ	Evropa	200 000			672	

Rekapitulace pojistného

Druh pojištění:	Pojištění vozidel	Roční pojistné za změny:	Celkové roční pojistné:
		10 283 Kč	90 247 Kč
Celkem		10 283 Kč	90 247 Kč
Pojistné změny dodatkem do výročí PS		7 352 Kč	

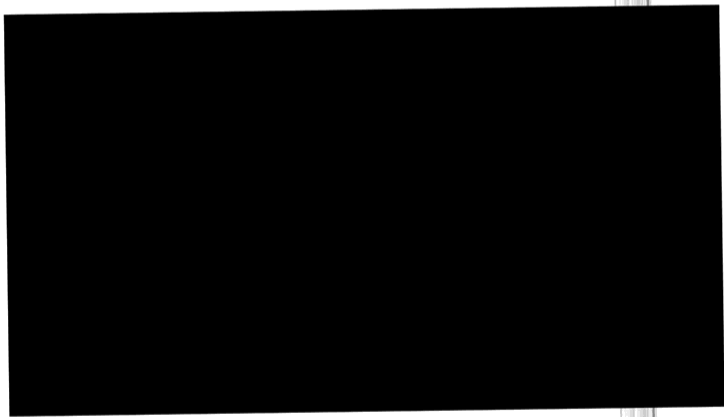
Datum vystavení nabídky: 27.07.2022
Nabídku vystavil:



Tato nabídka platí 30 dní od data vystavení. Po uplynutí této lhůty si pojistitel vyhrazuje právo na změnu.

Informace o pojistiteli:

ČSOB Pojišťovna je univerzální pojišťovna, která nabízí ucelené pojišťovací služby občanům a živnostníkům stejně jako malým a středním podnikům i velkým korporacím. Všem svým klientům je připravena poskytnout služby evropské kvality v oblasti životního i neživotního pojištění. Stabilní zázemí Skupiny ČSOB a silného nadnárodního akcionáře KBC navíc umožňuje klientům ČSOB Pojišťovny získat za výhodných podmínek komplexní ošetření svých finančních potřeb.



Tato nabídka platí 30 dní od data vystavení. Po uplynutí této lhůty si pojistitel vyhrazuje právo na změnu podmínek.

Sleva na celou HS CPV ve výši
70,00%

četnost placení
1

Regionální segmentace - sídlo držitele vozidla
 bez segmentace
 Praha hl.město
 vybrané okresy
 ostatní okresy

Segmentace dle stáří vozidla

ČSOB Pojišťovna, a.s. člen holdingu ČSOB
 Masarykovo nám.1458, 530 02 Pardubice
 IČO: 455 34 306
 zapasaná v OR vedeným KS v Hradci Králové, oddíl B. vložka 567

Pojistná smlouva - pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla - hromadná

Pojistník - název	Pojistník - IČ
Klatovská nemocnice, a.s.	26360527
Vlastník - název	Vlastník - IČ
Klatovská nemocnice, a.s.	26360527
Provozovatel/držitel - název	provozovatel/držitel - IČ
Klatovská nemocnice, a.s.	26360527

Číslo smlouvy - variační symbol	Číslo hromadné pojistné smlouvy TIS	List / listů
16983281		19

Vznik

Údaje o vozidlech

SPZ	Způsob provozu	Série a číslo TP (veškeré)	Název vozidla	Druh vozidla	Kategorie	údaje uvedené v technickém průkazu										údaje o pojištění		limit pojištění	pojistné OPV		přípojištění - okenní skl		Pojistné celkem	
						Typ a provedení	Objem motoru v cm3	Výkon v kW	Číslo	Průměr (kg)	Rok výroby	Číslo karosářské výroby (VPO, rám, vývozci dle	Číslo	Podla	Počátek pojištění	Konec pojištění	Základní výše na úby zisk (Kč)	Sleva na kategorii vozidla	Roční pojistné po slevě (OPV)	Limit plnění (Kč)	Správa (Kč)	Roční pojistné (Kč)	Roční pojistné celkem	Pojistné dle
0	UM910951	ne	osobní	003	Ford	Transit Custom	1 995	77	1 725	2022	WF02XXTTG2NJ25435	6	nafta	29.07.2022		100/100 mil.	70,00%	3 564	20 000	500	3 000	6 564	6 564	
																	70,00%	0			nepojištěno	0	0	

Roční pojistné číni	6 564 Kč
Měsíční pojistné číni	6 564 Kč

Datum sjednání pojištění: 27.07.2022

