

DODATEK č. 5
(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 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“)

a

Klatovská nemocnice, a.s.

se sídlem / místem podnikání Plzeňská 929

33901 Klatovy II

IČO: 26360527

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****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 předejít 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 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: 8P76360	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	615 963		3 %, min. 3 000 Kč	8 047
ODC	Evropa	615 963		3 %, min. 3 000 Kč	2 561
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 [REDAKCE] 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 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.

VÝKLAD POJMŮ

Zkratkou (pojmem) **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.

Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením.

Zkratkou (pojmem) **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 (-DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro případ trvalých následků úrazu.

ÚRAZ (+DO) 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)		
	do 100 000,-	100 001 - 200 000,-	200 001 - 300 000,-
- pojištění trvalých následků úrazu:			
- pojištění smrti způsobené úrazem	50 000,-	100 000,-	150 000,-
- denní odškodné	100,-	200,-	300,-

Článek II.

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 vozidel	995 Kč	91 243 Kč
Součet	995 Kč	91 243 Kč

Změna pojistného celkem

698 Kč

Od 03.08.2022 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 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 16.04.2023 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:

Datum splátky pojistného
1. 03.08.2022

Splátka pojistného
698 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 sjednávají 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 pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy do nejbližšího následujícího dne konce pojistného období všech pojištěních 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 zasláným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

Článek III.

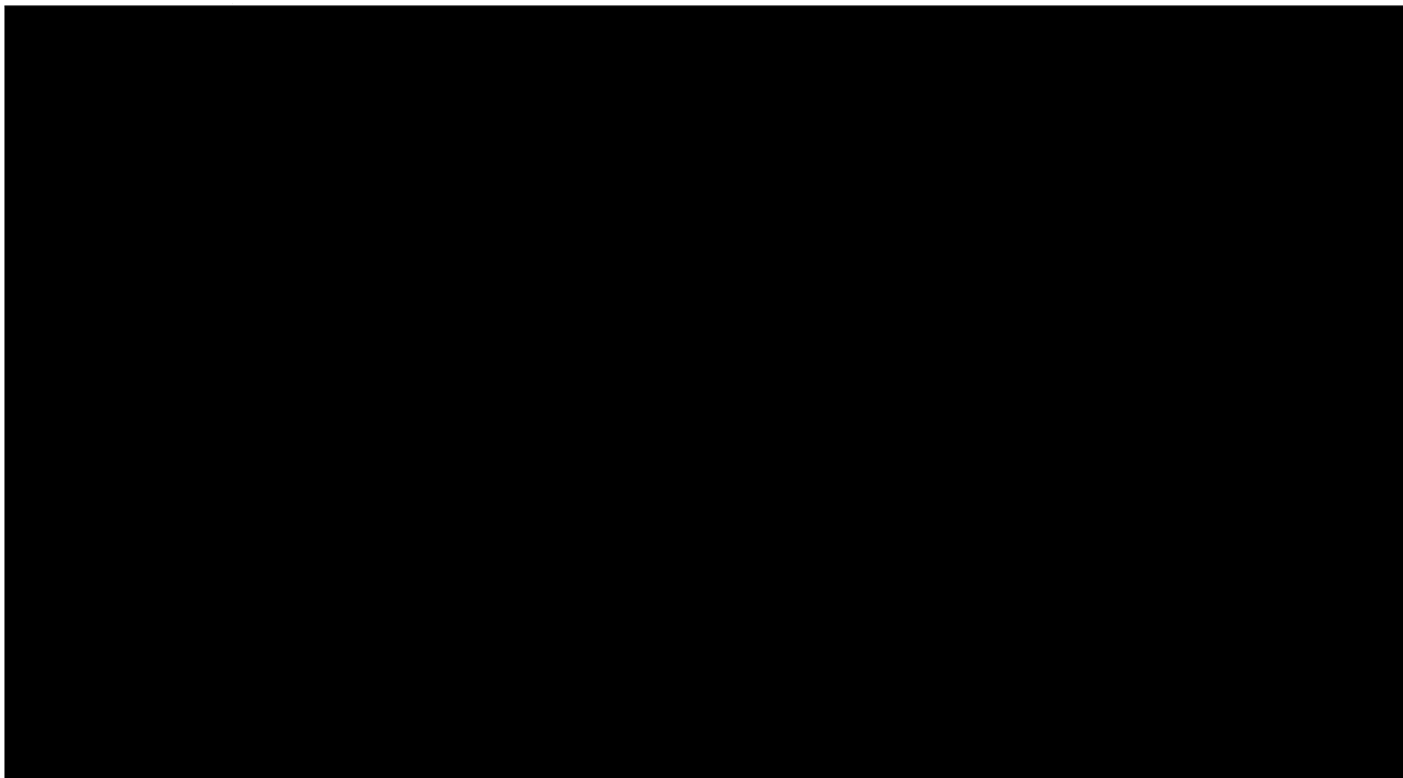
Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem 03.08.2022.
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. 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 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;
- b) 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;
- 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: 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. 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.




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	
2.	Sídlo PZ	Plzeňská 666, 33901 Klatovy
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: VZ IČO: 61129381

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 zprostředkovávat 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 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 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.

CSOBPON F0000000



Údaje 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:	

Označení pojistné smlouvy, které se podstatná změna týká

Číslo pojistné smlouvy	8073390110
Druh pojistné smlouvy	PPR + Flotily
Datum uzavření pojistné smlouvy	02.08.2022

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 type="checkbox"/> přidání předmětu pojištění | <input type="checkbox"/> změna místa pojištění |
| <input checked="" type="checkbox"/> změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění | <input type="checkbox"/> změna spoluúčasti | <input type="checkbox"/> změna speciálního ujednání | <input type="checkbox"/> storno celého pojištění |
| <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 limitů pojistného 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, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění:

Podstatné změny u pojištění PPR - změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění- klient ještě doložil zálohovou fakturu na vozidlo a požaduje změnu nové celkové ceny vozidla na PČ 615 963,- bez DPH tzn. záloha 57 851,- + doplatek 558 112,- .

Doložil nový přidělený VTP s novou RZ: 8P76360

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

Podstatné změny u pojištění PPR - změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění- klient ještě doložil zálohovou fakturu na vozidlo a požaduje změnu nové celkové ceny vozidla na PČ 615 963,- bez DPH tzn. záloha 57 851,- + doplatek 558 112,- .

Změny provedeme novým Dodatkem č.5. Doložený nový VTP č. UM910951 s novou RZ: 8P76360

Nebyly shledány žádné nesrovnalosti oproti požadavku klienta a doporučení poradce

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

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

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB zájemce o pojištění výslovně upozorňuje, že tato cenová nabídka v žádném případě není nabídkou (návrhem) 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 právně nezávazná 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: 26360527

ROZSAH NABÍZENÉHO POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 03.08.2022 0:00 hodin

Konec pojištění:

Ruší se:

1. Pojištění vozidel

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 předmětu je ukončeno s účinností od: 03.08.2022 (tento den již není předmět pojištěn)					
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	7 291 -
ODC	Evropa	558 122		3 %, min. 3 000 Kč	2 320
ÚRAZ (+DO)	Evropa	200 000			672

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 [redacted] 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 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.

Sjednává se:

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

1. Pojištění vozidel

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

Předmět (vozidlo) č.: 7.	Registrační značka: 8P76360	Tovární značka / typ / druh: Ford / Transit / Osobní			
VIN: WF02XXTTG2NJ25439	Rok výroby: 2022	vlastnictví vozidla: vlastní		pojistná hodnota: nová cena	
Pojištění je nabízeno pro případ negativního působení pojistných nebezpečí:	územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:	roční pojistné (Kč):
HA	Evropa	615 963		3 %, min. 3 000 Kč	8 047
ODC	Evropa	615 963		3 %, min. 3 000 Kč	2 561
ÚRAZ (+DO)	Evropa	200 000			672

Rekapitulace pojistného

Druh pojištění:	Roční pojistné za změny:	Celkové roční pojistné:
Pojištění vozidel	996 Kč	91 243 Kč
Celkem	996 Kč	91 243 Kč
Pojistné za změny dodatkem do výročí PS	698 Kč	

Datum vystavení nabídky: 02.08.2022
Nabídku vystavil:

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.