



Pojistitel: **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Korespondenční adresa: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Zastoupen: Mgr. Michal Votruba, upisovatel pojištění majetku, na základě Plné moci

a

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba **Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.**, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1648
IČ 272 83 518

Se sídlem: Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa, Česká republika

Zastoupen: Ing Pavel Marek, předseda představenstva

Adresa pro doručování: Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa, Česká republika

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře: **RENOMIA, a. s.** zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930, IČ 483 91 301

Se sídlem: Holandská 8, 639 00 Brno

Adresa pro doručování: Rumunská 655/9, 460 01 Liberec

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 3402 0450 22

Tímto **dotatkem č. 1** se mění pojistná smlouva následovně:

Připojišťuje se zapůjčený lymfodrenážní přístroj včetně příslušenství, pojistná částka 124 600,- Kč bez DPH.

Platnost připojištění: **10.8.2022 – 24.8.2022**

Příloha: smlouva o výpůjčce

Celkové pojistné (jednorázové) za připojištění dle tohoto dodatku činí **5 000,- Kč** a je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu do **10/08/2022**.

Ostatní ustanovení pojistné smlouvy se nemění.

Pojistník:

V _____ dne

Pojistitel:

V Praze, dne

Podpis:

Datum: 2022.08.07

Date: 2022.08.05

Jméno:

Ing Pavel Marek

Mgr. Michal Votruba

Funkce:

předseda představenstva

upisovatel pojištění majetku

Pojistná smlouva