iiiiIiiiiliiiiliiiiiiiiiiiliiiiiiiiI

|  |
| --- |
| **Pojistite** |

**Korespondenční adresa: Zastupující:**

**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.

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika xxx, zmocněná pro záležitosti smluvní.

**a**

**CHEVAK Cheb, a.s.**,

**Pojistník/pojištěný:**

**Se sídlem: Jednající:**

**Adresa pro doručování:**

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl B, vložka 367, identifikační číslo 497 87 977

Tršnická 4/11, 350 02 Cheb - Hradišt
ě
Tršnická 4/11, 350 02 Cheb - Hradiště

**uzavírají prostřednictvím**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zplnomocněného makléře:** D | **RESPECT, a.s.**,zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, identifikační číslo 251 46 351 DPod Krčským lesem 2016/22, 142 00 Praha 4 |
| **Se sídlem:** |

**Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2303 1740 19**

Smluvní strany se dohodly na tomto Dodatku č. 1 (dále jen **"**Dodatek**"**), kterým se doplňuje pojistná smlouva č. 2303 1740 19 (dále jen "Pojistná smlouva"), takto:

S účinností od **1. 12. 2022** dochází ke změně **splatnosti pojistného** takto:

**Pojistné**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednorázové pojistné** | **87 000,- Kč** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Splatnost pojistného** | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do **31. 12. 2022.** |

**II.**

S účinností **od 1. 12. 2022** dochází ke změně platnosti pojistných podmínek takto:

Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů **NDO 01-05/2019** se nahrazují Pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti manažerů **NDO 01-01/2022**, které jsou přílohou tohoto dodatku.

Pojistné podmínky jsou součástí **pojistné smlouvy** a mají přednost před ustanoveními příslušných právních předpisů, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi pojistnými podmínkami a touto **pojistnou smlouvou** mají přednost ustanovení **pojistné smlouvy**.

Ostatní ujednání Pojistné smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oprávněných zástupců smluvních stran. Dodatek je vyhotoven ve 2 originálech: jeden pro **Pojistníka,** jeden pro **Pojistitele***,* každý s platností originálu.

Pojistník: Pojistitel:

V Chebu dne V Praze dne

Podpis:

Jméno / funkce: **xxx**

**Junior Underwriter Financial Lines**

Colonnade Insurance S.A. organizační složka Pojistná smlouva č. 2303 1740 19

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

tel.: +420 234 108 311, fax: +420 234 108 384 strana 2/2

e-mail: info@colonnade.cz, web: [www.colonnade.cz](http://www.colonnade.cz)