



UNIQA pojišťovna, a.s.
Zapsaná u Městského soudu v Praze,
oddíl B, č. vložky 2012
Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
IČ: 492 40 480

EVIDENČNÍ
LIST

Číslo ELV

Číslo pojistné smlouvy:

Klient VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň
Stav: Firma
Koresp. adresa VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň
Provozovatel VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň
Vlastník vozu VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň
Oprávněná osoba * VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň

03/15/E

*) Platí pouze pro pojištění vozidla a jeho součástí (KASKO, Skla apod.).

Údaje o vozidle

Číslo VTP BG145145 RZ (SPZ) VIN (č.karoserie) WDB9723421L040491 Použití Běžné použití - podnikatel
Druh, Tovární značka Nákladní automobil, MERCEDES Benz 97234
Motor - palivo, zdvihový objem, výkon D, 4250ccm, 112kW
Rok výroby 2005 Ujeto km 120 000 Celková hmotnost v kg 10 500 Míst k sezení 2
Nové vozidlo NE Pojištěno na cenu bez DPH IČ dealera Číslo faktury
Zabezpečení vozidla Bez zabezpečení

V případě odlišného použití vozidla dle UCZ/VOZ oproti způsobu použití uvedeného na návrhu smlouvy je pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění až o 70%.

Údaje o ELV

Agregovaná rozhodná doba v měsících: 16 328 Počet škod: 89
Navrhovaný počátek 1.1.2023 0:00 Automatické prodlužování ANO Datum výročí 1.1.2024 Počátek pojištění je uveden níže pro každý pojistný produkt zvlášť.

Vinkulace KASKO NE Číslo leasingové smlouvy Vinkulant:

Povinné ručení

Nebylo sjednáno

Havarijní pojištění

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Kas/19 a UCZ/Voz/19

Počátek pojištění 01.01.2023

KASKO KOMPLET

Pojistná částka

Systém bonus, malus NE Výše bonusu 0 % Limit oprav Servis v ČR

Spoluúčast 5% z pojistného plnění minimálně 5.000 Kč

Dohodnuté pojistné

Pojištění skel - LIMIT

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Kas/19 a UCZ/Voz/19

Počátek pojištění 01.01.2023

Všechna skla LIMIT. Pojistná částka 10.000 Kč, spoluúčast 500 Kč

Dohodnuté pojistné

Asistenční služby

Řídí se: UCZ/As-B/19

Počátek pojištění 01.01.2023

Základní asistence UNIQA (ČR i zahraničí)

Dohodnuté pojistné

Zavazadla

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné

Náhradní vozidlo

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné

Strojní pojištění

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné

Pojištění ráfků

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné

Sedadla

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné

MeteoUniqa

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné

Dohodnuté pojistné za všechny druhy pojištění uvedené na tomto ELV

Splatnost pojistného a způsob splácení je uveden v pojistné smlouvě.

Číslo účtu klienta

První splátka pojistného neuhrazena

Celkem roční pojistné
Koefficient způsobu placení

Výsledná výše pojistné splátky

Zvláštní ujednání

Výjimka-bez nutnosti prohlídky vozidla, výjimka-bez nutnosti prohlídky čelního skla

Klient i podepsaný zástupce pojistitele prohlašují, že vozidlo je v pořádku, bez jakéhokoliv viditelného poškození, což bylo zjištěno fyzickou prohlídkou vozu při sjednání pojištění. V případě, že v prvním pojistném roce pojištění „Skla LIMIT“ nedošlo k pojistné události uplatněné z tohoto produktu, bude na základě žádosti klienta pro tento produkt poskytnuta od nejbližšího příštího výročí smlouvy.

Bez ohledu na všechna ostatní ustanovení této smlouvy pojistitel neposkytne pojistné plnění či jakékoliv jiné plnění z pojištění, pokud by takový postup byl v rozporu s ekonomickými, obchodními nebo finančními sankcemi a/nebo embargy Rady bezpečnosti OSN, Evropské unie nebo jakýmkoliv vnitrostátními právními předpisy či právními předpisy Evropské unie, které se vztahují na účastníky tohoto pojištění. To platí také pro hospodářské, obchodní nebo finanční sankce a/nebo embarga vydaná Spojenými státy americkými nebo jinými zeměmi, není-li to v rozporu s právními předpisy Evropské unie nebo vnitrostátními právními předpisy.
Výše uvedené se použije obdobně i pro zajištění smlouvy.

V dohodnutém pojistném je zohledněn způsob použití vozidla, varianta pojištění, a další individuálně dohodnuté podmínky např. výše spoluúčasti, limit oprav apod.

Předběžné pojištění: Pojistitel poskytuje dle čl. 4, odst. 4.7 VPP UCZ/15 předběžné pojištění v rozsahu uvedeném v tomto návrhu.

Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji, že jsem převzal/a, byl/a seznámen/a a souhlasím s tímto návrhem a výše uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami (VPP), včetně doplňkových podmínek (DPP). Ve smyslu těchto podmínek žádám o uzavření pojištění vozidla v rozsahu uvedených pojištění. Beru na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3 VPP UCZ/15.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem informačního listu pro sjednávání pojištění, který jsem převzal, jakož i s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Beru na vědomí, že UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé resp. další zpracovatelé, jejichž seznam je uveden na stránkách www.uniqua.cz/osobni-udaje zpracovávají ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 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), mé osobní údaje v této smlouvě stanoveném rozsahu v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Zpracování mých osobních údajů je v souladu s článkem 6 odst. 1 písm. b) obecného nařízení o ochraně osobních údajů nezbytné pro splnění této smlouvy.

Beru na vědomí, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví a při poskytování služeb v rámci koncernu UNIQA.

Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech vyplývajících ze zpracování mých osobních údajů, o předání mých osobních údajů do třetích zemí, o povinnosti osobní údaje poskytnout v souvislosti se zákonnými nebo smluvními požadavky, jakož i o dalších relevantních skutečnostech obsažených v samostatně listinně označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“, jejíž jedno vyhotovení jsem osobně převzal před poskytnutím společnosti UNIQA pojišťovna, a.s. svých osobních údajů za účelem sjednání této smlouvy.

Prohlašuji, že jsem řádně informoval pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, a to v rozsahu stanoveném v této smlouvě, dále o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v čl. 13, resp. čl. 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem.

Pojistník prohlašuje, že není povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, a tedy že návrh pojistné smlouvy č. [REDAKCE] nepodléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento ELV na uzavření pojištění odpovídá uzavřené rámcové pojistné smlouvě, mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. (dále jen zákon), mé osobní údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech a výše uvedené souhlasy dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění, která byla sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé případně kontaktovali za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a

Pojistník žádá o úpravu pojistné smlouvy ve výše uvedeném rozsahu. Pojistník zároveň prohlašuje, že uvedená změna pojištění, o kterou žádá, je plně v souladu s jeho pojistnými potřebami.

Jsou-li klient a provozovatel odlišnými osobami, pak provozovatel svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem klienta uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou klient nebo osoba odlišná od klienta i provozovatele, pak provozovatel svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabylo oprávněná osoba uvedená výše.

Prohlášení o stavu vozidla:

Pojistník i níže podepsaný zástupce pojistitele prohlašují, že vozidlo je v pořádku, bez jakéhokoliv viditelného poškození, což bylo zjištěno fyzickou prohlídkou vozu při sjednání pojištění. Dále prohlašují, že vozidlo přijímané do pojištění existuje, jeho stav odpovídá předpisům dovolujícím provoz na pozemních komunikacích a údaje uvedené o RZ, VIN na návrhu se shodují s údaji na vozidle.

Na vozidlo uvedené výše se nevztahuje povinnost prohlídky VINFOTO a VINTEST, kterou nahrazuje toto prohlášení.

Číslo pojišťovacího zprostředkovatele: Jméno: Regionální m [REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]
podpis	VODARNA PLZEN a.s.	[REDAKCE]	PLZEŇ a.s.
Za pojistitele převzal:	Datum a čas založení návrhu:	[REDAKCE]	[REDAKCE] je pojistníkem,
Datum a hodina:	29.11.2022 10:17	[REDAKCE]	nepodepisuje se.

**Doložka „A“
k návrhu pojištění vozidel
- jen pojištění KASKO -
dle pokynu 316/2008/PTS-PMD**

Číslo ELV / pojistné smlouvy:

[REDACTED]

Jméno a příjmení / Klient:

**VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2,
326 00 Plzeň**

Tovární značka vozidla:

**Stav: Firma
MERCEDES**

(viz „seznam nepoškozených vozidel
přijímaných do pojištění“*)

RZ (SPZ) vozidla:

[REDACTED]

(viz „seznam nepoškozených vozidel
přijímaných do pojištění“*)

VIN (nebo číslo karosérie nebo číslo podvozku):

WDB9723421L040491

(viz „seznam nepoškozených vozidel
přijímaných do pojištění“*)

Prohlášení

Pojistník i podepsaný zástupce pojistitele prohlašují, že vozidlo/a zařazené/á do pojištění existuje/l, je/jsou v pořádku, bez jakéhokoliv viditelného poškození.

V dne 12-12-2022

[REDACTED]

.....
[REDACTED] zástupce pojistitele

[REDACTED]

.....
[REDACTED]

Poznámka k * - Je-li pojišťováno více vozidel v jedné smlouvě, musí být přílohou k návrhu pojištění přiložen seznam „seznam nepoškozených vozidel přijímaných do pojištění“, který obsahuje pořadové číslo, tovární značku, RZ (SPZ), a VIN (č. kar. nebo č. podvozku). Tento seznam nemůže být nahrazen přílohou pojištěných vozidel k návrhu.

i Informace o pojišťovacím zprostředkovateli

Pojišťovací zprostředkovatel:

Název: Modul Servis s.r.o

Sídlo: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň

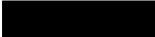
Tel.: 

Email: obchod@modulservis.cz

IČO: 26354764 DIČ: CZ-26354764

Registrace na ČNB: samostatný zprostředkovatel zprostředkovávající pojištění v pozici pojišťovacího agenta (zprostředkování pojištění pro pojišťovnu) dle § 12 odst. 1 písm. a) z. č. 170/2018 Sb.

Zastoupený

Jméno a příjmení jednatel: 
 (zaměstnanec)

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen "PZ") lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen "ČNB") - www.cnb.cz, záložka „Dohled a regulace“, „Seznamy a evidence“, „Seznamy regulovaných a registrovaných subjektů“, zvolit „Přímé vyhledání“, zadat IČO PZ, zvolit „Výsledky vyhledávání“. PZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění pro vybrané pojišťovny, jejichž seznam lze dohledat na internetových stránkách ČNB podle návodu v předchozí větě. PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven převyšující 10%. Pojišťovny, resp. osoby ovládající tyto pojišťovny, nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10%. Reklamací/stížností lze podat u PZ na kontaktní údaje: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň nebo na obchod@modulservis.cz. Stížnost na PZ lze podat na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu. Jste-li spotřebitelem a fyzickou osobou nepodnikající, lze podat stížnost u orgánu mimosoudního řešení sporů, kterým je v případě životního pojištění finanční arbitr (www.finarbitr.cz) a v případě neživotního pojištění Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). V rámci pojistných smluv uzavřených on-line (přes internetové stránky či jiným elektronickým prostředkem), lze stížnost řešit prostřednictvím Platformy pro řešení sporů on-line zřízené Evropskou komisí (www.ec.europa.eu/consumers/odr). Rozhodnutím Ministerstva průmyslu a obchodu (dále také „MPO“) se řešením sporů v neživotním pojištění pověřena také Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), případně další subjekty, které mohou být v budoucnu pověřeni od MPO k řešení spotřebitelských sporů z životního nebo neživotního pojištění (www.mpo.cz/cz/ochrana-spotrebitele/mimosoudni-reseni-spotrebiteleskych-sporu-adr, záložka Seznam subjektů mimosoudního řešení sporů). Klient neplatí PZ odměnu za zprostředkování pojištění. PZ je odměňován pojišťovnou, a to formou předem dohodnuté procentní výše provize ze stanoveného základu pojišťovnou. PZ při zprostředkování pojištění na základě § 77 z. č. 170/2018 Sb. poskytuje doporučení.

Údaje o klientovi (pojistníkovi)

Firma: VODÁRNA PLZEŇ a.s.

Sídlo: Malostranská 143/2, 32600 Plzeň

IČO: 25205625

Identifikace pojistného zájmu

1. Klient má pojistný zájem na: Majetek Odpovědnost Život Zdraví

2. Předmětem pojistného zájmu je: vlastní příbuzný/osoba blízká třetí osoba/jiné

Další specifikace pojistného zájmu:





Záznam z jednání



A) Požadavky, cíle a potřeby klienta související se sjednáváním/podstatně měněným pojištěním:

Havarijní pojištění



Bližší specifikace požadavků, cílů a potřeb klienta:

Havarijní pojištění na spoluúčast 5% min. 5 000 Kč, s pojistnou částkou 400 000 Kč. Pojištění všech skel na limit 10 000 Kč



B) Doporučení PZ a důvody, na kterých zakládá své doporučení:

V rámci havarijního pojištění doporučujeme sjednání allrisk (rizika havárie, živel, odcizení a vandalismus) se spoluúčastí 5%, min. 5 000 Kč nebo nižší (nižší podíl klienta na způsobené škodě). Doporučujeme v rámci havarijního pojištění sjednání pojištění u pojišťovny Uniqa z důvodu dobré zkušenosti naší společnosti s likvidací pojistných událostí u této pojišťovny.



C) Vysvětlení dopadů sjednání pojištění/podstatné změny pojištění vč. souvisejících rizik:

Havarijní pojištění - Pokrytí škod způsobených na pojištěném vozidle. Pozor, klient se podílí na způsobené škodě zvolenou spoluúčastí. Vyšší spoluúčast zvyšuje podíl klienta na způsobené škodě.



D) Klientem neakceptované doporučení PZ (pokud existuje):



Informace k pojištění

Klient zvolil výše uvedené produkty od pojišťovny: UNIQA pojišťovna, a.s., IČO: 49240480, sídlem: Evropská 810/136, Vokovice, 160 00 Praha 6, Česká republika. Podrobný přehled pojistných podmínek, předmluvních informací pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb. a informačním povinnostem pojistitele dle z. č. 170/2018 Sb., které se k pojištění vztahují, je jmenovitě uveden v pojistné smlouvě.

Klient byl seznámen s důsledky podpojištění vozidla pro účely havarijního pojištění.

Na žádost klienta předány dokumenty v listinné podobě.

Na žádost klienta předány dokumenty odkazem na webové stránky pojistitele a PZ.



Upozornění pro klienta

Klient svým podpisem potvrzuje, že uvedené kontaktní údaje jsou pravdivé a zároveň si uvědomuje, že na tyto kontaktní údaje mohou být zasílány důležité informace k pojistné smlouvě.

Pokud byla pojistná smlouva sjednána z údajů zahraničního technického průkazu, je nutné neprodleně po získání českého technického průkazu, doložit jeho kopii zprostředkovateli.

Pojistník a pojištěný má povinnost oznámit a doložit bez zbytečného odkladu veškeré změny, které během trvání pojištění nastanou, o skutečnostech, které uvedl při sjednání pojištění, např. hodnota pojišťovaného majetku, místo/a pojištění, změnu vlastnictví, změnu výše obrátu a o činnostech, které vykonává a má zapsané v OR nebo živnostenském listu. Pokud tak neučiní vystavuje se riziku krácení pojistného plnění nebo jeho úplného odmítnutí ze strany pojišťovny.

V případě poškození skel, kdy současně nedošlo k jinému poškození vozidla, není pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění z havarijního pojištění. (VPP UCZ/KAS/19 Článek 13 Odst. 1g)

Pojištění se nevztahuje na události při nichž došlo k poškození či zničení pneumatik, disků kol (ráfků) a to ani v případě, kdy při opravě dochází k přeměření či seřízení geometrie, krytů kol (poklic) nebo elektrického zařízení zkratem, pokud nedošlo současně i k jinému poškození, za které je pojistitel povinen plnit. (VPP/KAS/19 Článek 13 Odst. 1b)



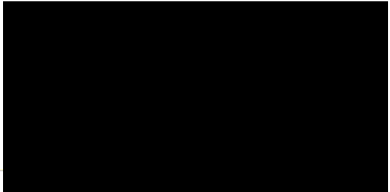

Prohlášení

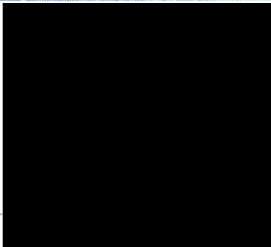
Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky, cíle a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy (dále „PS“),
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a doporučením PZ, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá PS k nabízenému pojištění,
- před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s ustanoveními PS, doporučením PZ, důvody, na kterých zakládá své doporučení a s dopady, které v souvislosti s realizací pojištění/podstatnou změnou mohou mít na pojištěného vliv. Dále před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s dokumenty náležejícími k PS (pojistné podmínky, předmluvní informace pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb., informační povinnosti pojistitele dle § 82-87 a PZ § 88 dle z. č. 170/2018 Sb., asistenční sešit aj.) uvedených v sekci Informace o pojištění a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A Záznamu z jednání, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu PS dodat na pojišťovnu,
- převzal a seznámil se s obsahem dokumentu Informační oznámení k ochraně osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů, porozuměl mu a podrobně seznámil každého pojištěného a případně další osoby, které uvedl v PS (jsou-li fyzickou osobou), s obsahem dokumentu,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou PS slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.,
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 2 stejnopisech.

Podpis

V Plzni, dne 29.11.2022

_____ 
podpis poj. zprostředkovatele
 na základě plné moci

_____ 
podpis klienta
VODÁRNA PLZEŇ a.s.

