

**DODATEK č. 3**  
(dále také jen „dodatek“)  
**K POJISTNÉ SMLouvĚ č.**  
**8074697119**  
(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“)

tel.: 466 100 777 fax: 467 007 444 [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)

a

**Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, příspěvková organizace**

se sídlem / místem podnikání Zahradníková 494/2

60200 Brno - Veveří

IČO: 00344648

Pr 8 vedená u Krajského soudu v Brně

(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.: <b>14.</b>	Registrační značka: <b>EL320AH</b>	Tovární značka / typ / druh: <b>Renault / Neuvedeno / Osobní</b>			
VIN: VF1AG000465015837	Rok výroby: 2020	vlastnictví vozidla: vlastní	pojistná hodnota: obvyklá cena		
Pojištění se sjednává v rozsahu:	územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:	roční pojistné (Kč):
HA	Evropa	512 397		5 %, min. 5 000 Kč	5 724
ODC	Evropa	512 397		5 %, min. 5 000 Kč	1 991
SKL	Evropa		9 000	500 Kč	1 350

**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 **+ 420 222 803 442** 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) **SKL** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 části C oddíl Pojištění okenních skel vozidla.

## 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	9 064 Kč	109 143 Kč
<b>Součet</b>	<b>9 064 Kč</b>	<b>109 143 Kč</b>

#### Změna pojistného celkem

**2 557 Kč**

**Od 20.02.2023 00:00 hodin do 03.06.2023 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 03.06.2023 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:**

Datum splátky pojistného

Splátka pojistného

1. **20.02.2023**

**2 557 Kč**

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo **180135112/0300** u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol **8074697119**.

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:

- 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 **20.02.2023.**

#### **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) беру на вѣдоміа а јsem 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](http://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 zvlášť 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 předsmuvních 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](http://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: Jakub Kratochvíla, tel.: M\*/733485663, [jakub.kratochvila@obchod.csobpoj.cz](mailto:jakub.kratochvila@obchod.csobpoj.cz)
5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 5
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.

V.....dne.....

V.....dne.....

.....  
jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem  
uzavřením pojistné smlouvy

.....  
razítko a podpis pojistníka


**Tento dokument obsahuje:**

- 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“).**
- 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	Jakub Kratochvíla
2.	Sídlo PZ	Hrnčířská 813/23, 60200 Brno - Veveří
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: VZ IČO: 791989

**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 <b>registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB</b> , který je ČNB veden v elektronické podobě a je dostupný na internetových stránkách ČNB na adrese <b>www.cnb.cz</b> .
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovávat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je <b>výhradně</b> činný pro: <b>ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice</b> , (dále také jen „ <b>pojišťovna</b> “ nebo „ <b>ČSOB Pojišťovna</b> “ nebo „ <b>pojistitel</b> “).
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 <b>www.csobpoj.cz</b>
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

CSOBPONF000000



## Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, příspěvková organizace		
Bydliště / Sídlo	Zahradníková 494/2, Brno - Veveří 60200		
Datum narození / IČO 00344648	Telefon:		E-mail:

## Označení pojistné smlouvy, které se podstatná změna týká

Číslo pojistné smlouvy	8074697119
Druh pojistné smlouvy	PPR + Flotily
Datum uzavření pojistné smlouvy	20.02.2023

## 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 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 checked="" 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: Klient požadoval připojištění vozidla Renault ZOE RZ:EL320AH na rizika, havarijní pojištění, odcizení a připojištění skel. U havarijního pojištění a odcizení klient požadoval sjednat spoluúčast 5% min. 5 000 Kč z územní platností Evropa a u pojištění skel limit pojistného plnění 9 000 Kč.

Podstatné změny u pojištění flotil vozidel - Připojištění vozidla do flotily

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

Doporučil jsme všechny rizika, klient chtěl mít sjednané jenom rizika, v limitech pojistného plnění a spoluúčastech uvedených v samotné pojistné smlouvě.

### 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 pojišťovně.

V:..... Dne:.....

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis zákazníka

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