**Pojistná smlouva č. 1690833514**

**Generali Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO45272956,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464,

člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026,

kterou zastupuje

''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''

a

''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''''''''

jako pojistitel (dále jen „pojistitel“)

a

**Pražská plynárenská, a.s.**

Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00, Česká republika, IČO 60193492,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 2337,

kterou zastupuje

Ing. Petr Kovařík, člen představenstva

a

Ing. Milan Cízl, člen představenstva

jako pojistník (dále jen „pojistník“)

**uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti - pojištění nadměrku** (dále jen „pojistná smlouva”)

**Makléřská doložka**

'''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''   
'''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''' ''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''' '''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''

**Korespondenční adresy**

Pojistitel: Generali Česká pojišťovna a.s., oddělení KPP/ODP, Na Pankráci 1720/123, 140 21 Praha 4, ČR

Pojistník: Pražská plynárenská, a.s., Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00, ČR

Pojistnou smlouvu ''''''''''''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''

1. **Úvodní ustanovení**
   1. Z tohoto pojištění nadměrku bude poskytnuto pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti nad rámec **Základního limitu pojistného plnění**, jehož výše je uvedena v této pojistné smlouvě. Pojistné plnění z tohoto pojištění bude v souladu s výlukami, omezeními a dalšími podmínkami **Základního pojištění** a v souladu s podmínkami uvedenými v této pojistné smlouvě poskytnuto až poté, co bude v plné výši až do výše **Základního limitu pojistného plnění** vyčerpáno pojistné plnění ze **Základního pojištění**, ledaže je v textu uvedeno odlišně.
   2. Toto pojištění nadměrku se řídí touto pojistnou smlouvou pro pojištění nadměrku. Toto pojištění nadměrku se dále řídí podmínkami **Základního pojištění**. Pokud budou podmínky **Základního pojištění** a tato pojistná smlouva pro pojištění nadměrku v rozporu, má přednost tato pojistná smlouva pro pojištění nadměrku.
2. **Náležitosti pojistné smlouvy**

|  |  |
| --- | --- |
| Limit pojistného plnění dle této pojistné smlouvy | '''''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''' '''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''' '''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' **''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''** '''''' '''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''' '''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' |
| **Základní limit pojistného plnění** | ''''''''''''''''''''''''''' '''''' |
| Číslo pojistné smlouvy **Základního pojištění** | CZDRNA10722 - 123 |
| Pojistitel **Základního pojištění** | **Chubb European Group SE**, La Tour Carpe Diem, 3 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francouzská republika, provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby  **Chubb European Group SE, organizační složka**, Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, Česká republika, IČO 27893723 zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka A 57233 (pojistitel).  a  **Colonnade Insurance S.A.**, 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**, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká, IČO 04485297, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka A 77229 (soupojistitel). |

1. Definice
   1. Následující pojmy mají tyto významy:
2. **Pojistitel** znamená

**Generali Česká pojišťovna a.s.**, Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026;

1. **Pojistitel Základního pojištění** znamená pojistitele **Základního pojištění** uvedené v této pojistné smlouvě;
2. **Pojistná doba** znamená dobu, která začíná datem uvedeným v této pojistné smlouvě a která končí datem uvedeným v pojistné smlouvě nebo datem, kdy bude tato pojistná smlouva předčasně ukončena, podle toho, co nastane dříve;
3. **Související porušení povinnosti** znamená porušení povinností, které:

* je stejné, obdobné, související nebo navazující; nebo
* vyplývá ze stejných, souvisejících nebo navazujících skutečností

bez ohledu na to, zda je předmětem jednoho nebo více různých nároků nebo řízení nebo zda se týká jedné nebo více **Pojištěných**;

1. **Škoda** má stejný význam jako v **Základím pojištění**; tento pojem však nezahrnuje jakoukoliv částku, za kterou **Pojištění** právně neodpovídají nebo jsou právně nevymahatelné nebo náhrady, na které se ze zákona nemůže vztahovat pojištění;
2. **Základní limit pojistného plnění** znamená celkový limit pojistného plnění **Základního pojištění**;
3. **Základní pojištění** znamená pojištění primární části rizika poskytovaného na základě pojistné smlouvy specifikované v této pojistné smlouvě pro pojištění nadměrku;
4. **Pojištěný** má stejný význam jako v **Základním pojištění.**
5. **Pojistník** má stejný význam jako v **Základním pojištění.**
6. **Nárok** má stejný význam jako v **Základním pojištění.**
7. **Společnost** má stejný význam jako v **Základním pojištění**.
8. Limit pojistného plnění
   1. Pojistné plnění z tohoto pojištění nadměrku je omezeno limitem pojistného plnění, jehož výše je uvedena v této pojistné smlouvě.
   2. Případná **Dodatečná lhůta** (discovery period) tento limit nezvyšuje.
   3. V případě, že dojde ke snížení nebo vyčerpání **Základního limitu pojistného plnění** z důvodu pojistného plnění poskytnutého **Pojistiteli Základního pojištění** ze **Základního pojištění** za **Škody**, na které se rovněž vztahuje toto pojištění, nebo pokud by ze strany **Pojištěných** byly takové **Škody** uhrazeny:

* v případě snížení **Základního limitu pojistného plnění** se bude toto pojištění aplikovat nad takto snížený **Základní limit pojistného plnění**; a
* v případě vyčerpání **Základního limitu pojistného plnění** bude toto pojištění dále pokračovat jako **Základní pojištění**; v tomto případě se toto pojištění bude aplikovat pouze nad příslušnou **Spoluúčast společnosti** vyplývající ze **Základního pojištění** stejným způsobem a za stejných podmínek jako v **Základním pojištění**.

1. Základní limit pojistného plnění
   1. **Pojistník** je po celou dobu trvání **Pojistné doby** povinen udržovat v účinnosti **Základní pojištění** se solventním pojistitelem kromě případů, kdy bude u tohoto pojištění snížen nebo vyčerpán limit z důvodu pojistného plnění. Pokud **Pojistník** tuto povinnost nesplní, poskytne **Pojistitel** pojistné plnění z tohoto pojištění pouze v rozsahu, v jakém by je byl povinen poskytnout, kdyby ze strany **Pojistníka** k porušení výše uvedené povinnosti nedošlo
   2. Toto pojištění se bude aplikovat pouze v případě snížení nebo vyčerpání **Základního limitu pojistného plnění,** jak je popsáno v článku 4. výše. Toto pojištění se nebude aplikovat v jakémkoliv jiném případě, kdy **Základní limit pojistného plnění** nebude možné čerpat např. z důvodu nevymahatelnosti nároku na pojistné plnění (ať zcela nebo z části). Riziko nevymahatelnosti **Základního limitu pojistného plnění**, ať z důvodu insolvence **Pojistitele Základního pojištění** nebo jiných, nesou **Pojištění**.
   3. Kromě podmínky uvedené v předchozím odstavci, toto pojištění se nebude aplikovat pro sublimit(y) **Základního pojištění,** dokud nebude zcela vyčerpán **Základní limit pojistného plnění**.
   4. Pokud dojde v průběhu **Pojistné doby** nebo **Dodatečné lhůty** (discovery period) k jakékoliv změně podmínek **Základního pojištění**, je **Pojistník** povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit tuto skutečnost spolu se všemi podrobnostmi **Pojistiteli**. Toto pojištění se bude řídit uvedenými změnami od jejich implementace pouze za předpokladu, že s nimi bude **Pojistitel** písemně souhlasit, resp. že dojde k dohodě mezi **Pojistitelem** a **Pojistníkem** o změně podmínek, včetně případného dodatečného pojistného. Pojištění podle nových podmínek bude účinné pouze, pokud **Pojistník** plně uhradí dodatečné pojistné.
2. Výluky
   1. '''''''''' ''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''' **''''''''''''''** ''''''''''''''''''''''''' ''' **''''''''''''''''''**'' ''''''''''''''

''''''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''''''''' '''''

'''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''

**''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''**

''''''''''''' ''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''' **'''''''''''''''** ''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''' ''''' ''''''''' ''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''' **''''''''''''''''' ''''''''''''''''''**''

''''''''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''

''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''

''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''

''' '''''''''''''''''' **''''''''''''''''''''** ''''''''''''' ''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''**'''''''''''''''''''' '''''''''''''''''** ''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' **'''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''**'' ''''''''''' ''''''''''''''''' ''' **''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''**'' ''''''''''''' ''''' '''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''.

1. Oznamování nároků
   1. **Pojištěný** nebo **společnost** je v souladu s podmínkami **Základního pojištění** povinen písemně oznámit **Pojistiteli**, že na ni byl vznesen **nárok** nebo že si je vědoma jakýchkoliv skutečností, ze kterých by mohl **nárok** vyplývat.
   2. Pokud **společnost** nebo **Pojištěný** v průběhu **Pojistné doby** nebo **Dodatečné lhůty** (discovery period), je-li sjednána, (i) písemně oznámí existenci **nároku Pojistiteli**; (ii) v rozsahu a za podmínek **Základního pojištění** bude písemně informovat **Pojistitele** a **Pojistitele Základního pojištění** o skutečnostech, které mohou důvodně zakládat budoucí **nárok** vůči **Pojištěným**, bude se **nárok** později vznesený a oznámený **Pojistiteli** a **Pojistiteli Základního pojištění** považovat v souvislosti s těmito skutečnostmi za uplatněný v době, kdy byly tyto skutečnosti oznámeny **Pojistiteli** poprvé.
2. Oznamovací povinnost ve vztahu k základnímu
   1. **Pojištění** jsou povinni písemně oznámit **Pojistiteli** následující skutečnosti, a to bez zbytečného odkladu od okamžiku, kdy se o nich dozvěděly:

* **Základní pojištění** bylo ukončeno, nebylo obnoveno nebo jinak zaniklo nebo pojistné plnění z něj vyplývající není z části nebo zcela vymahatelné; nebo
* **Pojistitel(é) Základního pojištění** vstoupil(i) do nucené správy, likvidace, ozdravného plánu nebo jakýchkoliv obdobných opatření ze strany státního nebo jiného veřejného dozoru.

1. Účast pojistitele na řešení nároku
   1. **Pojistitel** není povinen vést obranu proti jakémukoliv **nároku** jménem nebo za **Pojištěného**, **Pojištěný** však je k tomuto povinen. **Pojištěný** je povinen umožnit **Pojistiteli** a poskytnout mu plnou součinnost a informace, aby mohl podle své volby přímo nebo prostřednictvím externího právního poradce dohlížet na vedení **nároku**, včetně jednání o jeho smírném vyřešení. **Pojištěný** je dále povinen umožnit **Pojistiteli** účastnit se jednání o **nároku** v kterékoliv jeho fázi, včetně jednání o smírném řešení **nároku**. Skutečnost, že **Pojistitel** nevyužil výše uvedená práva v určitém případě, nemůže být vykládána tak, že je nevyužije v jiných případech.
   2. **Pojistitel** poskytne pojistné plnění pod podmínkou, že žádný z **Pojištěných** ani **společnost** bez předchozího písemného souhlasu **Pojistitele** neučinil jakýkoliv úkon, kterým by uznával svoji odpovědnost nebo činil jakoukoliv jinou otázku v této souvislosti nespornou, uznal nebo smírně vyřešil jakýkoliv **nárok**, včetně nároku na náhradu nákladů, využil všechny dostupné nástroje, které má k obraně proti **nároku**, včetně dostupných opravných prostředků nebo vynaložení **nákladů právního zastoupení**. Pokud se **Pojistitel** mohl plně účastnit obrany vůči **nároku** a jakýchkoli diskusí nebo vyjednávání souvisejících s **nárokem**, není oprávněn odepřít bezdůvodně souhlas s vyřešením **nároku** smírnou cestou nebo s vydaným rozsudkem.
2. Lhůta pro zjištění a oznamování nároků
   1. **Pojistník** a **Pojištění** mají nárok na **Dodatečnou lhůtu** (discovery period) ve stejném rozsahu a za stejných podmínek jako v **Základním pojištění**. **Pojistník** a **Pojištění** však mají nárok na **Dodatečnou lhůtu** (discovery period) pouze za předpokladu, že ji využili zároveň v **Základním pojištění**. Pojistné týkající se **Dodatečné lhůty** (discovery period) je splatné jednorázově na jejím počátku. **Dodatečnou lhůtu** (discovery period) není možné předčasně ukončit. Podmínky **Dodatečné lhůty** (discovery period), včetně dodatečného pojistného jsou specifikovány v **Základním pojištění**. **Dodatečná lhůta** (discovery period) končí uplynutím lhůty uvedené v **Základním pojištění**.
3. Zánik pojištění
   1. Tato pojistná smlouva může být ukončena za podmínek uvedených v **Základním pojištění**.
4. Řešení sporů
   1. Pokud mezi **Pojistitelem** a **Pojištěným** nebo **Pojistníkem** dojde ke sporu ohledně existence nároku na pojistné plnění nebo jeho rozsahu nebo jakékoliv otázce týkající se pojistné smlouvy, bude takový spor nejprve řešen prostřednictvím mediátora, na kterém se strany společně dohodnou.
5. Řídící právo
   1. Toto pojištění se řídí právním řádem České republiky.
6. Změny pojistné smlouvy
   1. Jakékoliv změny tohoto pojištění je možné učinit jen písemným dodatkem podepsaným oprávněným zástupcem **Pojistitele** a **Pojistníka**.
7. Pojistná doba
   1. Pojištění se sjednává na **Pojistnou dobu** '''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''
8. Pojistné a jeho splatnost
   1. Podkladem pro výpočet pojistného pro pojištění je limit pojistného plnění.
   2. Pojistné se sjednává jako jednorázové.
   3. '''''''''''''''''''' ''''''' ''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''' **''''''''''''''''''''** '''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''  
      ''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''

|  |  |
| --- | --- |
| Roční pojistné | '''''''''' '''''''''' '''''' |
| Splatnost | ''''''''''''''' |
| Výše splátky | '''''''' ''''''''' '''''' |
| Datum splatnosti | '''''''''''''''''''''' |

''''''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''

* 1. Dlužné pojistné má **Pojistník** povinnost hradit na účet pojišťovny uvedený v upomínce.
  2. Ujednává se, že nad rámec sjednaného pojistného nebudou účtovány poplatky za služby související  
     se sjednaným pojištěním.

1. Závěrečná ustanovení
   1. Nadpisy v této pojistné smlouvě slouží pouze k usnadnění orientace a nemají vliv na výklad ustanovení této pojistné smlouvy.
   2. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti   
      dle níže uvedeného:

1 Uzavřením této pojistné smlouvy **Pojistník**:

a) pro případ šetření pojistné události zprošťuje státní zastupitelství, policii a další organy činné v trestním nebo správním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení, záchrannou službu a zdravotní pojišťovny povinnosti mlčenlivosti;

b) zmocňuje **Pojistitele**, resp. ji pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s pojistnou událostí mohly nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy;

c) zmocňuje **Pojistitele** k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven ve vztahu ke sjednaným pojištěním a v souvislosti se šetřením pojistných událostí;

d) uděluje **Pojistiteli** souhlas, aby v zájmu kompatibility péče o klienta v rámci mezinárodní skupiny Generali sdělovala informace o tom, zda je pojištěn a základní pojistně technické informace týkající se sjednaného pojištěni, plateb pojistného a pojistných událostí členům mezinárodní skupiny Generali, a to na dobu oprávněného zpracování osobních údajů. Souhlasí, aby členové mezinárodní skupiny Generali předané informace využívaly k účelům a po dobu uvedenou v tomto souhlasu.

2 Výše uvedené souhlasy a zmocnění uděluje **Pojistník** i ve vztahu ke dříve sjednaným pojištěním a vztahuji se i na dobu po smrti **Pojistníka** nebo po zániku **Pojistníka**, je-li právnickou osobou.

Na základě zmocnění uděluje **Pojistník** souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech **Pojištěných**.

* 1. **Pojistník** prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje  
     a dále v obchodních místech **Pojistitele**. **Pojistník** se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje  
     i **Pojištěné**. Dále se zavazuje, že **Pojistiteli** bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
  2. Odpovědi **Pojistníka** na dotazy **Pojistitele** a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují  
     za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. **Pojistník** svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
  3. **Pojistník** tímto prohlašuje, že se seznámil s pojistnými podmínkami, jimiž se řídí **Základní pojištění** a podpisem této smlouvy je přijímá.
  4. **Pojistník** prohlašuje, že seznámí **Pojištěného** s obsahem této pojistné smlouvy, včetně pojistné smlouvy **Základního pojištění** a pojistných podmínek, jimiž se řídí **Základní pojištění**.
  5. Stížnosti **Pojistníků**, **Pojištěných** a oprávněných osob se doručují na adresu **Pojistitele** Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno, Česká republika, a vyřizují se písemnou formou, pokud se **Pojistník**, **Pojištěný**, oprávněné osoby a **Pojistitel** nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, Česká republika, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
  6. **Pojistník** prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
* pojistnou smlouvu **Základního pojištění**, včetně pojistných podmínek, jimiž se řídí **Základní pojištění**.
  1. Tato pojistná smlouva je vyhotovena **Pojistitelem** v papírové podobě ''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''' **'''''''''''''''''''**'' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''' '''''''' **'''''''''''''''''**''
  2. **Pojistník** souhlasí s tím, aby **Pojistitel** použil informace uvedené v této pojistné smlouvě pro svou referenční listinu.
  3. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.
  4. Všechny smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísni  
     ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

**Přílohy pojistné smlouvy**

* ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' **'''''''''''''''''''''**

''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''

'''''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''

V Praze, dne V Praze, dne

za pojistitele za pojistníka

Generali Česká pojišťovna a.s. Pražská plynárenská, a.s.

………………………… …………………………. ……………………… ………………………

''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''' Ing. Petr Kovařík Ing. Milan Cízl

vedoucí upisovatel upisovatel člen představenstva člen představenstva