|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

 |
| Zastupující: | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. |

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| Pojistník/pojištěný: | **Výzkumný ústav veterinárního lékařství, v. v. i.,** , IČ: 000 27 162 |

|  |  |
| --- | --- |
| Se sídlem: | Hudcova 70, 621 32 Brno |
| Jednající: | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Adresa pro doručování: | Hudcova 70, 621 32 Brno |

**uzavírají prostřednictvím**

|  |  |
| --- | --- |
| Zplnomocněného makléře: | **INSIA a.s.,** Spisová značka: B 14419 vedená u Městského soudu v Praze, IČ: 480 34 479 |
| Se sídlem: | Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3 |

# Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2303 1175 18

Smluvní strany se dohodly na tomto Dodatku č. 1 (dále jen **"**Dodatek**"**), kterým se doplňuje pojistná smlouva
č. 2303 1175 18 (dále jen "Pojistná smlouva"), takto:

**I.**

S účinností od 1. 6. 2023 se mění jméno jednajícího za Pojistníka způsobem výše uvedeným.

**II.**

Zároveň tímto dodatkem potvrzujeme automatické prodloužení pojistné smlouvy o další rok a nová pojistná doba vznikne dnem 1. 6. 2023 a skončí dnem 31. 5. 2024. Tato pojistná doba se v souladu s pojistnou smlouvou prodlužuje automaticky vždy o další rok, není-li pojistníkem nebo pojistitelem toto pojištění v písemné formě vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušné pojistné doby.

Dovolujeme si Vás upozornit, že pojistné pro novou pojistnou dobu ve výši 83 000,00 Kč je splatné ke stejnému kalendářnímu dni, jako tomu bylo pro předchozí pojistnou dobu.

**III.**

Ostatní ujednání Pojistné smlouvyse nemění a zůstávají v platnosti.

**V.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Pojistník: | Pojistitel: |
| V   dne | V Praze dne  |
| Podpis: |  |  |  |
| Jméno / funkce: | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx****xxxxxxxxxx** |  | **xxxxxxxxxxxxxxxx****xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |