

## **Dodatek č. 1**

### **k pojistné smlouvě č. 7721160115**

Úsek pojištění hospodářských rizik

#### **Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

**IČO: 47116617**

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura Západní Čechy, Plzeň, Zahradní 3, PSČ 326 00, Česká republika, tel: 957728111

a

#### **Allianz pojišťovna, a.s.**

se sídlem Praha 8, Ke Štvanici 656/3, PSČ 186 00, Česká republika

**IČO: 47115971**

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1815

(dále jen „**soupojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

a

#### **Generali Česká pojišťovna a.s.**

se sídlem Praha 1, Nové Město, Spálená 75/16, PSČ 110 00, Česká republika

**IČO: 45272956**

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1464

(dále jen „**soupojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

a

#### **Plzeňský kraj**

se sídlem Plzeň, Škroupova 1760/18, PSČ 301 00, Česká republika

**IČO: 70890366**

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Martinem Záhořem, náměstkem hejtmana Plzeňského kraje pro oblast sociálních věcí, investic a majetku na základě plné moci ze dne 23. 11. 2022.

**Korespondenční adresa:**

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele

**C.E.B., a.s.**

se sídlem Praha 2, Lublaňská 5/57, PSČ 120 00, Česká republika

IČO: 27429741

(dále jen „samostatný zprostředkovatel“)

**Korespondenční adresa samostatného zprostředkovatele:**

Korespondenční adresa samostatného zprostředkovatele je totožná s výše uvedenou adresou samostatného zprostředkovatele.

Sjednání tohoto dodatku zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře.

Výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) se mění takto:

## Článek I.

### Úvodní ustanovení

v článku I. Úvodní ustanovení se ruší ujednání bodu 1. a nahrazuje se následujícím zněním:

#### 1. Pojištěným je:

1. Pojistník
2. Příspěvkové organizace, zřízené Plzeňským krajem a dále příspěvkové organizace, které budou Plzeňským krajem zřízeny nebo budou na Plzeňský kraj převedeny zvláštním zákonem a další subjekty (zejména obchodní společnosti, v nichž má Plzeňský kraj majetkový podíl).
3. Nově vzniklé a/nebo do působnosti Plzeňského kraje nově zahrnuté subjekty, které hospodaří s majetkem kraje od data vzniku těchto subjektů.
4. Kulturní centrum Plzeňského kraje, sro., IČO 27877647, sídlo Škroupova 1760/18, Jižní Předměstí, 301 00 Plzeň

## Článek VIII.

### Závěrečná ustanovení

#### 1. **Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 01.01.2023 (počátek pojištění) do 31.12.2026 (konec pojištění).**

Počátek změn provedených tímto dodatkem: **1.9.2023.**

Je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout plnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na plnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděl(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem mohl(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na plnění pojistitele v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.

2. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (dále jen „**nabídka**“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
3. Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřen pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění tímto dodatkem ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze písemnou formou.
4. **Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů. Podepíše-li pojistník tento dodatek jiným elektronickým podpisem než uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, a nezaplatí-li tímto dodatkem předepsané jednorázové pojistné nebo běžné pojistné za tímto dodatkem sjednané první pojistné období řádně a včas, tento dodatek se od počátku ruší.**
5. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmancap.cz.

6. Pojistník prohlašuje, že uzavřel se samostatným zprostředkovatelem smlouvu, na jejímž základě samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře zprostředkovává pojištění pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku (s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele zasílaných pojistitelem s dodejkou, které budou zasílány na korespondenční adresu pojistníka) doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením samostatnému zprostředkovateli v postavení pojišťovacího makléře. Odchylně od čl. 18 VPP P-100/14 se pro tento případ „adresátem“ rozumí samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku doručované samostatným zprostředkovatelem v postavení pojišťovacího makléře za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
7. Pojistník i pojistitel a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží originál tohoto dodatku.
8. Tento dodatek obsahuje 5 stran, k pojistné smlouvě ve znění tohoto dodatku náleží 6 příloh, z nichž ani jedna není přiložena k tomuto dodatku. Součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku.
9. Plzeňský kraj prohlašuje, že uzavření této smlouvy bylo schváleno Radou Plzeňského kraje, usnesením č. 3896/23 ze dne 21.8.2023. Plzeňský kraj ve smyslu § 23 zák. č. 129/2000 Sb., o krajích, v platném znění, prohlašuje, že byly splněny všechny podmínky dané zákonem č. 129/2000 Sb., v platném znění, pro uzavření této smlouvy.
10. Pokud výše uvedená pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „**smlouva**“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „**registr**“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že každý pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést číslo této pojistné smlouvy. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy (resp. dodatku) jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

Podepsáno dne<sup>+</sup> .....



Digitálně podepsal Ing.  
Bronislava Pokorná  
Datum: 2023.08.23 15:19:19  
+02'00'

.....  
za pojistitele



Digitálně podepsal  
Hana Sýkorová  
Datum: 2023.08.23  
15:30:00 +02'00'

.....  
za pojistitele

**Allianz pojišťovna, a.s.**

Podepsáno dne<sup>+</sup> .....



Digitálně podepsal Ing. Bronislava Pokorná  
Datum: 2023.08.23 15:19:36 +02'00'

.....  
za soupojistitele



Digitálně podepsal  
Hana Sýkorová  
Datum: 2023.08.23  
15:30:09 +02'00'

.....  
za soupojistitele

**Generali Česká pojišťovna a.s.**

Podepsáno dne<sup>+</sup> .....



Digitálně podepsal Ing. Bronislava  
Pokorná  
Datum: 2023.08.23 15:20:04 +02'00'

.....  
za soupojistitele



Digitálně podepsal  
Hana Sýkorová  
Datum: 2023.08.23  
15:30:17 +02'00'

.....  
za soupojistitele

**Martin Záhoř, na základě plné moci ze dne 23.11.2022 a usnesení Rady Plzeňského kraje č. 3896/23 ze dne 21.08.2023**

Martin Záhoř  
Plzeňský kraj  
25.08.2023 08:21

Podepsáno dne<sup>+</sup> .....

....

.....  
za pojistníka<sup>++</sup>

<sup>+</sup> Je-li tato pojistná smlouva podepsána uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

<sup>++</sup> a) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v listinné podobě a podepsána za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis pojistné smlouvy v listinné podobě.  
b) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v elektronické podobě a podepsána za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka, nebo v případě použití elektronického podpisu jiného než uznávaného vložte jméno, příjmení a funkci podepisující/ch osob/y do poznámky tohoto elektronického dokumentu, včetně uvedení data podpisu. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.