



Dohoda o zpětvzetí výpovědi pojištění sjednaného pojistnou smlouvou č. 7720426884 dále též „dohoda“

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, Nádražní 14, Brno, PSČ 602 00

a

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

se sídlem Pekařská 53, 602 00 Brno

IČO: 00159816

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený níže podepsanými osobami

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka

uzavírají

tuto dohodu ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

Tato dohoda byl sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře

Eurovalley s.r.o.

se sídlem Příkop 838/6, Zábřovice, 602 00 Brno

IČO: 29368324

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře: PPI CENTRE, Pražákova 66a, 639 00 Brno.

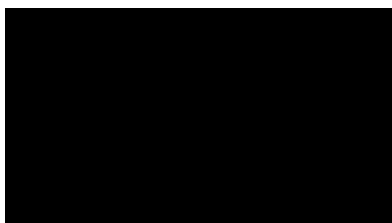
Článek I.

1. Pojistník a pojistitel prohlašují, že dne 13. 1. 2023 byla pojistníkovi pojistitelem doručena výpověď pojištění sjednaného pojistnou smlouvou č. 7720426884.
2. Pojistitel tímto výslovně prohlašuje, že netrvá na výpovědi pojištění ze dne 10. 1. 2023 sjednaného výše uvedenou pojistnou smlouvou, která byla pojistníkovi doručena 13. 1. 2023, a pojistník akceptací této dohody vyslovuje se zpětvzetím výpovědi svůj souhlas.

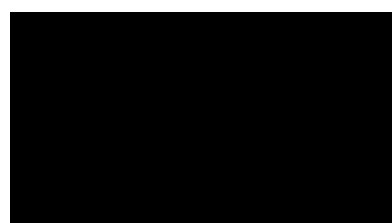
Článek II.

1. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření této dohody (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.
2. Ujednává se, že tato dohoda musí být uzavřena pouze v písemné formě. Tato dohoda může být měněna pouze písemnou formou.
3. 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.
4. Pojistník i pojistitel a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží originál této pojistné smlouvy.
5. Tato dohoda obsahuje 2 strany.

4.9.2023
Podepsáno dne⁺

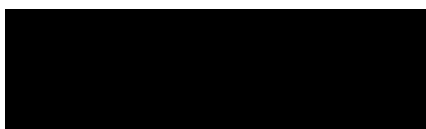


za pojistitele



za pojistitele

5.9.2023
Podepsáno dne⁺



za pojistníka

⁺ Je-li tato dohoda podepsána uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.