

DODATEK č. 2
(dále také jen „dodatek“)
k pojistné smlouvě č.
8078210519
(dále také jen „pojistná smlouva“)

Smluvní strany:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí

53002 Pardubice, Česká republika

IČO: 45534306, 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

pojistitele zastupuje: XXXXXXXXXX, account manager

a

Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace

se sídlem / místem podnikání Březinova 1093

43201, Kadaň

IČO: 46789910

KS v Ústí nad Labem oddíl Pr, vložka 485

(dále jen „pojistník“)

pojistníka zastupuje: Ing. Lenka Miláková, ředitelka

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:

ZMĚNY

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku SE MĚNÍ obsah právního vztahu pojištění ve vztahu k následujícím dosavadním hodnotám pojistného zájmu (následujícím dosavadním předmětům pojištění)**. Pojistitel a pojistník výslovně a v zájmu předejít jakýmkoliv budoucím právním sporům o výklad pojistné smlouvy a tohoto dodatku uvádějí pro přehlednost níže vždy celý obsah právního vztahu pojištění vztahující se k jednotlivé hodnotě pojistného zájmu (k jednotlivému předmětu pojištění), a to i v těch jeho částech či dílčích parametrech, které tímto dodatkem změněny nebyly:

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 2019 (dále jen "AS 2019").

Všechny pojistné podmínky uvedené v tomto odstavci výše jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy.

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Předmět (vozidlo) č. 9	Registrační značka 9U04435	Tovární značka / typ / druh Fiat / DUCATO / Osobní		
VIN ZFA25000002H64979	Rok výroby 2018	vlastnictví vozidla: vlastní	pojistná hodnota: obvyklá cena	
Pojištění se sjednává v rozsahu:	územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:
HA	Evropa a Turecko	1 050 000		5 %, min. 5 000 Kč
ODC	Evropa a Turecko	1 050 000		5 %, min. 5 000 Kč
ÚRAZ (+DO)	Evropa a Turecko	300 000		bez spoluúčasti

¹⁾Pojistná částka pro pojištění trvalých následků úrazu

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 2019, 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 částí 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 poškození nebo zničení předmětu pojištění jakoukoliv nahodilou událostí, která není ve VPP HA 2017 nebo v pojistné smlouvě vyloučena a též pro případ 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) **ÚRAZ** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 část E oddíl Úrazové pojištění přepravovaných osob. Úrazové pojištění přepravovaných osob se vztahuje na osoby přepravované pojištěným motorovým vozidlem. Pro každou přepravovanou osobu platí sjednané pojistné částky.

ÚRAZ (-DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro případ trvalých následků úrazu.

ÚRAZ (+DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem, pro případ trvalých následků úrazu a pro případ nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu – denní odškodné.

Na sjednané výši pojistné částky pro případ **trvalých následků úrazu** závisí pojistné částky pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro denní odškodné následovně:

pojištění:	Pojistná částka (Kč)		
	do 100 000	100 001 - 200 000	200 001 - 300 000
- pojištění trvalých následků úrazu			
- pojištění smrti způsobené úrazem	50 000	100 000	150 000
- denní odškodné	100	200	300
- pojištění trvalých následků úrazu	300 001 – 400 000	400 001 – 500 000	500 001 – 600 000
- pojištění smrti způsobené úrazem	200 000	250 000	300 000
- denní odškodné	400	500	600

Článek II.

Změny ve výši pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou po nabytí účinnosti tohoto dodatku

Tímto dodatkem nedochází ke změně pojistného.

Článek III.

Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinností dnem **01.11.2023**

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 (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- 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) beru na vědomí a jsem 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 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 jejích 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 zvláště 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 (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);

- d) po seznámení se s obsahem všech předmluvních 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 od pojišťovacího makléře 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 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: Aneta Vandrovcová
5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 4
6. Přílohy: /
- 1) Makléřská doložka
7. Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 4 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající dvě pojistitel.
8. 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 Kadani dne 31.10.2023

V Ústí nad Labem dne 31.10.2023

Příloha č. 1 Makléřská doložka

Pojistník **Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace** pověřil písemnou plnou mocí, předanou pojistiteli před uzavřením této pojistné smlouvy, pojišťovacího makléře DVORNÍ GROUP, s.r.o., Blatenská 1458, Chomutov 430 03 výkonem zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví týkající se jeho pojistného zájmu. Veškeré právní úkony a jiná sdělení pojistitele týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou a určená pojistníkovi doručí pojistitel vždy kromě pojistníka také výše uvedenému pojišťovacímu makléři. Pojistník se zavazuje informovat pojistitele písemně o tom, že plná moc jím udělená výše uvedenému pojišťovacímu makléři z jakýchkoliv důvodů zanikla, a to nejdéle do 10 dnů ode dne, kdy se pojistník o důvodu zániku plné moci dozvěděl.



ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů

1. Pojišťovací zprostředkovatel (PZ)			
Název: DVORNÍ GROUP, s.r.o.	IČO: 250 25 732		
Sídlem: Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov, Česká republika	OR: oddíl C, vložka 12866, Krajský soud v Ústí nad Labem		
Zástupce PZ jednající se zákazníkem: Ing. Lukáš DANĚK - manažer pro klíčové zákazníky.			
☎: -		Web: www.dvorni.cz	ID DS: 4pj2mah
PZ je zapsán v registru vedeném ČNB jako „Samostatný zprostředkovatel“ a pro zákazníka zprostředkovává pojištění v postavení „Pojišťovacího makléře“.			
Registraci PZ lze ověřit u ČNB dálkovým přístupem na www.cnb.cz . Bližší informace k PZ – viz webové stránky.			
Pro případ stížnosti na PZ se lze obrátit na dozorový orgán ČNB (www.cnb.cz), dále v případě životního pojištění na Finančního arbitra (www.finarbitr.cz), u neživotního pojištění na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz), na příslušný soud a při řešení spotřebitelských sporů v oblasti neživotního pojištění na Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz).			
PZ nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ.			
PZ je odměňován pojišťovnou provizním způsobem po sjednání pojištění a po změně pojištění. V případě odměny PZ hrazené přímo zákazníkem sdělí PZ zákazníkovi metodu výpočtu takové odměny.			

2. Zákazník (Pojistník)		
Název:	Domovy sociálních služeb Kadaň a Maštov, příspěvková organizace	
Sídlo:	Březinova 1093, 432 01 Kadaň	
IČO:	467 89 910	
Jednající osoba:	Ing. Lenka Miláková, MBA - ředitelka;	
Kontakt:	☎: +	Email:

3. Pojistná smlouva (PS)						
Číslo PS:	8078210519	D2	Pojistitel:	ČSOB POJIŠTOVNA	Účinnost D2 (od):	01. 11. 2023
nová / dotatek / náhrada / obnova	Předmět pojištění:		HAV - Skupinové pojištění vozidel (flotila)			
Pojistná doba:	neurčitá	Celkové pojistné / rok:	113 452 Kč	Splátky:	28 363 Kč / ¼ letně	

4. Pojištění
Požadavky, potřeby a cíle zákazníka související se sjednáním nebo podstatnou změnou pojištění:
Zákazníkovi řádně skončil leasing u vozidla FIAT Ducato, rz 9U0 4435 (položka 6) ke dni 01. 11. 2023 , čímž tímto dnem na něj přešlo vlastnictví vozidla. Ostatní beze změn. Pojistná doba neurčitá, pojistné období roční, platba běžného pojistného ¼ letně.
Dopady a rizika sjednání nebo podstatné změny pojištění:
S ohledem na požadavky a potřeby zákazníka: Pojistitel provedl požadovanou změnu u HAV pojištění dotatkem č. 2 ke stávající PS č. 8078210519 (D1) ke dni 01. 11. 2023. Aktualizace seznamu vozidel - k 01. 11. 2023 vozidel 16, z toho na <u>HAV pojištěno 13</u> . Ostatní beze změn, pojistné se nemění. Se zákazníkem náležitě projednáno a odsouhlaseno.
Nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním (§ 2789 OZ):
Nejsou.
Doporučení, upozornění a poznámky související s nabízeným pojištěním:
Reakce na požadavek zákazníka na změnu vlastnictví již pojištěného vozidla FIAT Ducato, rz 9U0 4435 (po skončení leasingu) ke dni 01. 11. 2023. <i>Pojistník hradí pojistné v souladu s PS na inkasní účet PZ č. 632 204 7001 / 2700, u UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia na základě Předpisu pojistného vystaveného PZ. Pojistné se ze zákona považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na tento účet PZ, jako by bylo zaplacené pojišťovně.</i>

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že:

- porozuměl všem informacím v tomto Záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, veškeré informace byly PZ poskytnuty srozumitelně a přesně, obsahu jednotlivých sjednávaných pojištění rozumí a byly mu zodpovězeny PZ všechny položené dotazy;
- veškeré jím uvedené a výše zaznamenané požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly PZ zaznamenány v tomto dokumentu úplně a srozumitelně a že tento dokument je pravdivým a přesným Záznamem z jednání o sjednáváním pojištění nebo o podstatné změně pojištění;

- 3) si je vědom případných výše zmíněných nesrovnalostí (pokud byly) mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednávaným pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly PZ jasně a srozumitelně vysvětleny;
- 4) rozsah pojištění, jako předměty pojištění, pojištěná nebezpečí, pojistné částky nebo limity pojistného plnění pro jednotlivá nebezpečí, spoluúčasti a místa pojištění, byl stanoven na základě jeho rozhodnutí, v souladu s pojistnými podmínkami pojistitele;
- 5) byl seznámen s pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy; veškeré dokumenty související se sjednávaným pojištěním nebo s podstatnou změnou pojištění obdržel s dostatečným předstihem před uzavřením pojistné smlouvy nebo podstatné změny pojistné smlouvy;
- 6) byl upozorněn na způsob a rozsah požadovaného zabezpečení majetku v souvislosti s pojištěním proti pojistnému nebezpečí Odcizení;
- 7) si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoliv jiného důvodu nesdělil, nemohou být v Záznamu z jednání a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojistného produktu;
- 8) **souhlasí se sjednáním pojištění (nebo jeho podstatnou změnou) za předložených podmínek, které shledává jako vyhovující jeho požadavkům a potřebám;**
- 9) převzal jedno vyhotovení tohoto Záznamu z jednání.

V Kadani dne 31. 10. 2023.

V Chomutově dne 31. 10. 2023.

Za Zákazníka:

Za PZ DVORNÍ GROUP, s.r.o.:

Ing. Lenka Miláková, MBA

Podpis zákazníka (a razítko)

Ing. Lukáš Daněk

Podpis zástupce PZ (a razítko)