

DODATEK K POJISTNÉ SMLOUVĚ

Krátkodobého úrazového pojištění

pojistná smlouva číslo 3110659310, uzavřená dne 24. 11. 2023

Generali Česká pojišťovna a.s.,
Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1
IČO 452 72 956
zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze sp. zn. B 1464
zastoupená Duníkovou Jindřiškou, Generali Česká Distribuce a. s.
(dále jen „pojistitel“)

a

Mateřská škola Čakovice I.
Nevěská 830/11, 190 00 Praha 9
IČO 75031370
Zastoupená Mgr. Martinou Buderovou, ředitelkou školy
(dále jen „pojistník“)

Generali Česká pojišťovna a.s. na základě vzájemné dohody **změní** pojistnou smlouvu od počátku takto:

Původní číslo pojistné smlouvy 3110659310

Nové číslo pojistné smlouvy 3110661111

Změna čísla pojistné smlouvy nemá vliv na sjednaný rozsah pojistné ochrany ani smluvní podmínky.

Prohlášení

Podpisem tohoto dodatku prohlašuji, že jsem byl seznámen s rozsahem pojištění, Předmluvními informacemi, Informačním dokumentem o pojistném produktu, pojistnými podmínkami (VPP a DPP) včetně Oceňovacích tabulek, pojistnou smlouvou a tímto dodatkem.

Jako pojistník prohlašuji, že mi před podepsáním tohoto dodatku k pojistné smlouvě byly zodpovězeny všechny mé písemné dotazy týkající se realizované změny pojištění.

V případě, že pojištěný je osobou odlišnou od pojistníka, je pojistník povinen každému pojištěnému předat informaci o rozsahu pojištění, pojistných podmínkách platných pro toto pojištění. Pojistník je dále povinen pojištěné, v případě pojištěných dětí jejich zákonné zástupce, informovat o všech změnách pojištění včetně ukončení pojištění konkrétního pojištěného.

Podpisem tohoto dodatku prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování svých osobních údajů v rozsahu dokumentu Stručná informace o zpracování osobních údajů, a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojistitele. Dále se zavazuji pojistiteli bezodkladně oznámit případné změny mnou sdělených osobních údajů. Jako pojistník se zavazuji, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné, resp. jejich zákonné zástupce, a obmyšlené osoby.

Podpisem tohoto dodatku se na žádost pojistitele zavazuji doložit souhlas zákonného zástupce pojištěného s přijetím pojištěného do pojištění.

Tento dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech a tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy. Ostatní ujednání obsažená v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách se nemění.

V dne.....

.....
Podpis pojistníka

V dne.....

.....
Razítko a podpis pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího pojistitele /Podpis zaměstnance pojistitele