# 7_Kooperativa_black

**Dodatek č. 54**

**k pojistné smlouvě č. 6980539122**

**- pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla a**

**- pro havarijní pojištění vozidel a dodatková pojištění**

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

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

**IČ: 471 16 617**

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 1897

identifikátor datové schránky: n6tetn3

(dále jen „pojistitel")

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group

Agentura Severní Čechy, 460 01 Liberec 1, náměstí Dr. E. Beneše 25

a

**Technické služby města Mostu a.s.**

**adresa sídla: Dělnická 164, 434 01 Most-Velebudice**

IČ: 64052265

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 771

 (dále jen „**pojistník**”)

oprávněné osoby: Pavel Hlaváček, ředitel společnosti

korespondenční adresa pojistníka je totožná s korespondenční adresou pojišťovacího makléře

uzavírají

ve smyslu zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla v platném znění tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek k pojistné smlouvě byl uzavřen prostřednictvím pojišťovacího makléře

**I.P. trust, a.s.**

IČ 25004174

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, sp. zn. B 819

adresa sídla: Most, Jaroslava Seiferta 2179, PSČ 43401

(dále jen „**pojišťovací makléř**”)

korespondenční adresa pojišťovacího makléře je shodná s adresou sídla makléře

**Článek III.**

**Druhy a způsoby pojištění – změny ve stavu vozidel**

# Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla.

Pojištění odpovědnosti dle této smlouvy je uzavíráno v produktu BENEFIT M a řídí se Všeobecnými pojistnými podmínkami pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla R – 630/08 (dále jen „VPP R – 630/08“) a Dodatkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla – BENEFIT R – 632/08 (dále jen „DPP R – 632/08).

* 1. **S účinností** **od 7. června** uvedeného v příloze jako „platnost od“ **se sjednává** tímto dodatkem pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla vozidel vyznačených v příloze č. 1 tohoto dodatku. Pojištění se vztahuje pouze na vozidla s vyznačeným typem pojištění (BEN M) v příslušném datovém poli (POV typ) přílohy č. 1, vč. údajů o pojistném.

**Článek IV.**

**Výše a způsob placení pojistného - vyúčtování**

1. Roční pojistné za vozidla uvedená v příloze č. 1 činí (připojištění):
2. **Pojištění odpovědnosti**

 *Pojistné (tarifováno ve stupni bonifikace – BPZ)*

Roční pojistné 1 356,- Kč

Roční pojistné po uplatnění flotilové slevy ve výši 60% činí **542,- Kč**

**Celkem roční pojistné** **542,- Kč**

1. Pojistné (prorátní) za připojištěná vozidla bude stanoveno pojistitelem vždy za příslušné pojistné období samostatným dílčím předpisem pojistného.
2. Změna ve výši celkového ročního pojistného bude automaticky zohledněna od nejbližší následné splátky.

**Článek V.**

**Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události je pojistník (příp. pojištěný je-li odlišný od pojistníka) povinen oznámit přímo bez zbytečného odkladu telefonicky na linku 957 105 105. Záznam telefonního hlášení je přijímán elektronicky.

Dále lze oznámení vzniku škodné události zaslat písemně na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Centrum zákaznické podpory

Brněnská 634, 664 42 Modřice

nebo faxem: 547 212 602, 547 212 561

nebo e-mailem: podatelna@koop.cz

nebo osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele

**Článek VI.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Tento dodatek nabývá účinnosti dne **7. června 2017.**
2. Pojistník prohlašuje, že:
3. pojištění odpovědnosti a havarijní pojištění vč. dodatkového pro jednotlivá vozidla neuzavřel u jiného pojistitele, resp. jestliže tak učinil, neprodleně pojistiteli předá o takové skutečnosti písemnou informaci;
4. věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele;
5. všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny;
6. úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích;
7. mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů;
8. byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této smlouvy.
9. Dodatek pojistné smlouvy byl vypracován ve čtyřech stejnopisech, pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá tři stejnopisy.
10. Stejnopis dodatku této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu zákona o pojistné smlouvě.
11. Tento dodatek pojistné smlouvy obsahuje 3 strany a 1 přílohu.
12. Výčet příloh: příloha č. 1 – Seznam zařazených vozidel do pojištění

#### Za pojistníka:

#### V Mostě dne 7.6.2017

 ……………………………………

# xxxxxxxxxxxxxxxx

####

#### Za pojistitele:

#### V Liberci dne 7.6.2017

 ............................................................. .............................................................

 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxx

Dodatek k pojistné smlouvě vypracovala: xxxxxxxxxxxxxxxxxx