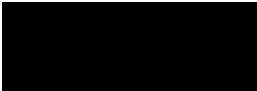


**Pojistná smlouva
č.: 0510869 015
Dodatek č. 002**

Smluvní strany:

1. Obchodní jméno: **Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.,**
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,
oddíl B, vložka 2742
sídlo: Praha 2, Římská 45, 120 00, Česká republika
IČ: 46973451
zástupce: Ing. Petr Sajdl
bankovní spojení: 
číslo účtu:

(dále jen "pojistitel")

a

2. Obchodní jméno: **Nemocnice Žatec, o.p.s.**
sídlo: Husova 2796, 438 01 Žatec
IČ: 25026259
zástupce: Mgr. Ing. Jindřich Zetek
bankovní spojení:
číslo účtu:

(dále jen „pojistník“)

- Uzavírají dodatek č. 002 k pojistné smlouvě č. 0510869015

Článek I. – Vyúčtování

Přeplatek (rozdílová splátka – viz příloha č. 001) za období 04.12.2022 do 03.12.2023 činí **0,-Kč**.

Článek II. – Předpis pojistného

Výše pojistného dle seznamu pojištěných osob (viz příloha č. 002) platného ke dni 04.12.2023 činí **11 989,- Kč**

Přeplatek pojistného činí **0 Kč**.

Celkové roční pojistné ve výši **11 989 Kč** bude poukázáno na účet pojistitele číslo 2252383/0300 u ČSOB, a.s., variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy 0510869015

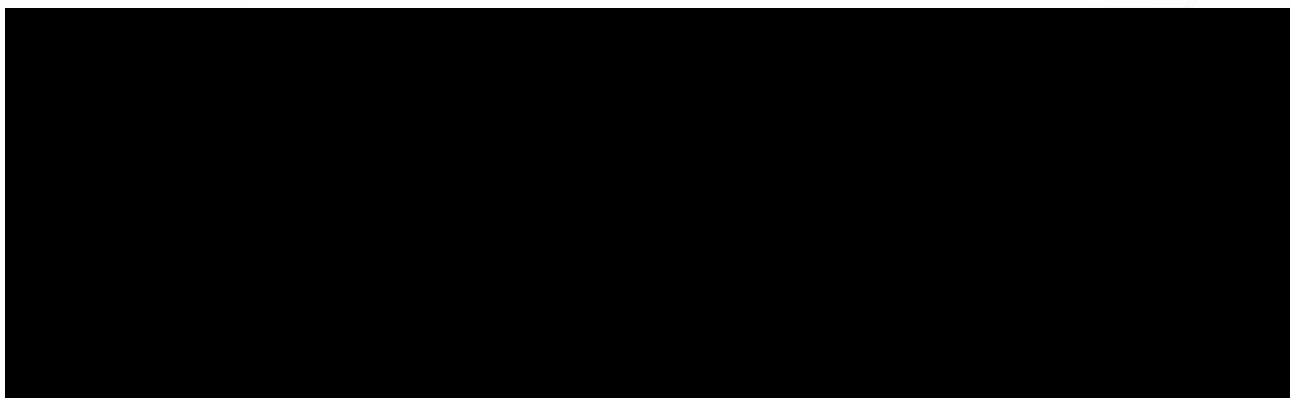
Příloha č. 1 – Seznam pojištěných od 04.12.2022 do 03.12.2023

Příloha č. 2 – Seznam pojištěných od 04.12.2023

Ostatní ujednání pojistné smlouvy zůstávají beze změny.

Za pojistitele:

Za pojistníka:



Pojistná smlouva č. 510869015 dodatek č. 002
 Název společnosti: Nemocnice Zatec, o.p.s.
 IČO:25026259

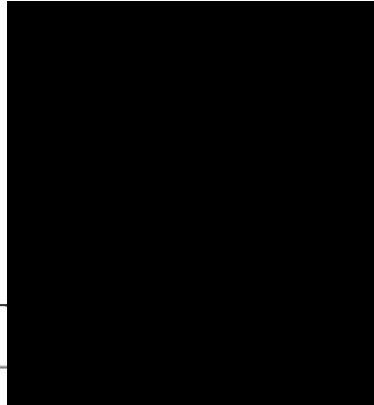
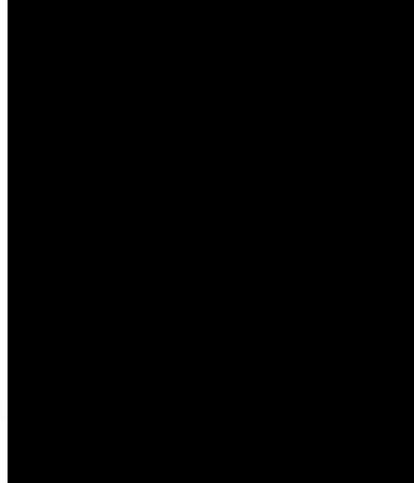
Příloha č. 1

Seznam pojištěných od 4.12.2022 do 3.12.2023

Poř. č.	Jméno a příjmení	Adresa	Rodné číslo	Pracovní pozice + pracovní vztah (HPP, DPP...)	Limit plnění	Řidič (ano/ne), druh vozidla	Územní platnost (ČR / Evropa / Celý svět)	Spoluúčast	Pojistné základní	Pojistné čistá finanční škoda - plnění do limitu	Pojistné ztráta věcí - plnění max. 20% základního limitu	Pojistné celkem	Počátek pojištění	Ukončení pojištění	Počet měsíců pojištění	Proráta
1.				radiologický asistent, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021	3.12.2023	12	0 Kč
2.				radiologický asistent, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021		12	0 Kč
3.				radiologický asistent, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021	3.12.2023	12	0 Kč
4.				všeobecná sestra, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021		12	0 Kč
5.				sanitář, HPP	120 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021		12	0 Kč
6.				manažer kvality, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021		12	0 Kč
7.				fyzioterapeut, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021		12	0 Kč
8.				porodní asistentka, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021	3.12.2023	12	0 Kč
9.				všeobecná sestra, HPP	200 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021		12	0 Kč
10.				lékař, HPP	500 000 Kč ne	ČR	10% min 1 000 Kč						4.12.2021		12	0 Kč

Rozdílová splátka

0 Kč



Pojistná smlouva č. 510869015 dodatek č. 002
 Název společnosti: Nemocnice Zatec, o.p.s.
 IČO:25026259

Příloha č. 2

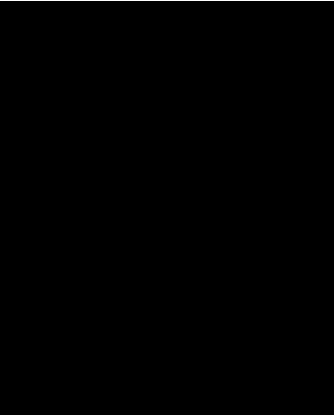
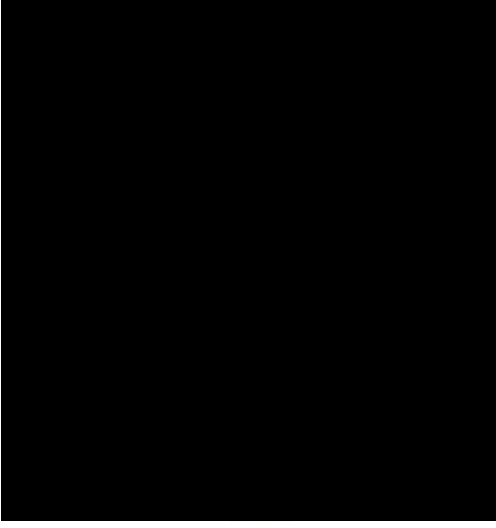
Seznam pojištěných od 4.12.2023

Por. č.	Jméno a příjmení	Adresa	Rodné číslo	Pracovní pozice + pracovní vztah (HPP, DPP...)	Limit plnění	Řidič (ano/ne) druh vozidla	Územní platnost (ČR / Evropa / Celý svět)	Spoluúčast	Pojistné základní	Pojistné čistá finanční škoda - plnění do limitu	Pojistné ztráta věci - plnění max. 20% základního limitu	Pojistné celkem	Počátek pojištění	Ukončení pojištění	Počet měsíců pojištění	Prováta
1.				radiologický asistent, HPP	200 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2021			
2.				všeobecná sestra, HPP	200 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2021			
3.				sanitář, HPP	120 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2021			
4.				manažer kvality, HPP	200 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2021			
5.				fyzioterapeut, HPP	200 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2021			
6.				všeobecná sestra, HPP	200 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2021			
7.				lékař, HPP	500 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2021			
8.				lékař - přímáčka, HPP	500 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2023			
9.				vedoucí radiologický asistent, HPP	200 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2023			
10.				radiologický asistent, HPP	200 000 Kč ne		ČR	10% min 1 000 Kč					4.12.2023			

Pojistné

Sleva

Pojistné po slevě



Záznam z jednání

(podle § 79 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění)

k pojistné smlouvě/smlouvám č. 510869015

Klient

Název / Jméno a příjmení: Nemocnice Zatec, o.p.s.
Sídlo / Adresa bydliště: Husova 2796, 438 01 Zatec
Jednající / Zastoupen(á): Mgr. Ing. Jindřich Zetek

Telefon:

RČ/IČ: 25026259

E-mail:

Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen "zprostředkovatel")

Samostatný zprostředkovatel **POJIŠŤOVACÍ AGENT**
Název: JB Group s.r.o.
IČ: 631 46 380
Sídlo: SNP 366, 434 01 Most
Telefon: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

Vázaný zástupce samostatného zprostředkovatele
Název:
IČ:
Sídlo/místo podnikání:
Telefon:
E-mail:

Osoba jednající s klientem

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Požadavky, cíle a potřeby klienta

Cílem tohoto jednání je zjistit potřebu klienta na provedení podstatné změny pojištění

Podrobné informace k požadavkům, cílům a potřebám klienta

např. k rozsahu pojištění, k limitům pojistného plnění, ke spoluúčasti, k výběru pojistovny atd.

Výroční aktualizace pojistné smlouvy -aktualizace seznamu pojištěných

Doporučení zprostředkovatele a důvody, na kterých zprostředkovatel zakládá doporučení

Zprostředkovatel tímto doporučením neposkytuje radu ve smyslu § 78 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění.

Vysvětlení dopadů podstatné změny pojištění včetně souvisejících rizik

Podstatnou změnou pojištění nadále trvají pojištníkoví, pojištěnému, případně oprávněné osobě, práva a povinnosti vyplývající z právních předpisů, pojistných podmínek nebo pojistné smlouvy. Podrobnější informace jsou k nalezení v příslušné pojistné smlouvě a pojistných podmínkách pojistitele.

Případné další dopady podstatné změny pojištění

Např. dopady změny sjednaných limitů pojistného plnění, změny sjednané spoluúčasti atd.

S klientem byly projednány případné dopady při nedostačující výši limitu plnění a byl upozorněn na případné dopady nedostačujícího pojistného rozsahu

Případné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a podstatnou změnou pojištění

nejsou

Rozhodnutí klienta k provedení podstatné změny pojištění

Klient souhlasí/ nesouhlasí s podstatnou změnou pojištění podle doporučení pojišťovacího zprostředkovatele.

Případné doplňující vyjádření klienta k podstatné změně pojištění