

Druh pojištění

0	1	5
---	---	---

List číslo

0	0	1
---	---	---

felepku

Pojistná smlouva číslo

0	5	0	2	2	4	7	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dodatek číslo

0	0	1
---	---	---

D O D A T E K k pojistné smlouvě

Účastníci smlouvy:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

se sídlem v Praze 2, Římská 2135/45, Česká republika, IČ 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, číslo vložky 2742 (dále jen pojistitel) zastoupená:

Annou Kinclovou

a

Pojistník

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾	KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech		
Statutární zástupce firmy:	MUDr. Jitka Landová, ředitelka KHS Karlovarského kraje		
RČ:	/	IČO 710 09 281	Č.popisné / č.orientační: 9 4
Ulice:	ZÁVODNÍ		PSČ: 3 6 0 2 1
Obec:	KARLOVY VARY		Kód obce:
Okres:	KARLOVY VARY		
Plátce DPH: A/N	N	Telefon:	Fax:
Bankovní ústav:			
Kód banky:	Č. účtu :		Spec. symbol:

Pojištěný (vyplní se jen tehdy, pokud se údaje odlišují od údajů o pojistníkovi)

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾			
Statutární zástupce firmy:			
RČ:	/	IČO	Č.popisné / č.orientační:
Ulice:			PSČ:
Obec:			Kód obce:
Okres:			
Plátce DPH: A/N		Telefon:	Fax:
Bankovní ústav:			
Kód banky:	Č. účtu :		Spec. symbol:

¹⁾ Nehodící se škrtněte

Datum počátku platnosti dodatku

0	7	0	2	2	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Získatel

4	1	3	8	4
---	---	---	---	---

Típař

--	--	--	--	--

Seznam pojištěných předmětů pojištění

Pořad. č. List č. Dodat. č. 1)	Název předmětu pojištění	Kód předmětu pojištění	Místo pojištění 2)		Požár	Soup.	Vypĺňuje se pouze u předmětů, které jsou na formuláři Rozsah M pojišťovány jako soubor s agregovanou pojistnou částkou				
			Ulice (resp. č. parcely apod.) Obec	Číslo popisné Číslo orientační PSC Kód obce	odol. Cena	4)	Kód rizika <input type="text"/>	Kód rizika <input type="text"/>	Kód rizika <input type="text"/>	Kód rizika <input type="text"/>	Kód rizika <input type="text"/>
1	2		4	5	6	7	8	9	10	11	12
001	SOUBOR NEMOVITOSTÍ	0102	VIZ PŘÍLOHA Č. 1.		B	N					
003		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>			N						
					N/Č/O						
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
					N/Č/O						
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
					N/Č/O						
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
					N/Č/O						
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
					N/Č/O						
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N					
		<input type="text"/>									
					N/Č/O						

Součet pojistných částek za list:

Součet pojistných částek za listy celkem:

OZ
41384
T.č.: 8

Hasičská vzájemná pojišťovna a.s.
120 Praha 2, Kámska 45
POBOČKA PLZEŇ
PURKYŇOVA 27 400
301 36 PLZEŇ -5-

podpis a razítko zplnomocněného zástupce pojišťovny

PŘÍLOHA Č. 1 – SEZNAM POJIŠTĚNÝCH NEMOVITOSTÍ – MÍSTO POJIŠTĚNÍ

<i>Označení nemovitosti</i>	<i>Místo pojištění</i>	<i>Pojistná částka</i>
<i>1. Hlavní budova</i>	<i>Závodní 94, 360 21 Karlovy Vary</i>	<i>89 355 000,- Kč</i>
<i>2. Příklad k hlavní budově</i>	<i>Závodní 94, 360 21 Karlovy Vary</i>	<i>8 925 000,- Kč</i>
<i>3. Pomocný provoz</i>	<i>Závodní 94, 360 21 Karlovy Vary</i>	<i>2 170 000,- Kč</i>

POJISTNÁ ČÁSTKA CELKEM 100 450 000,- Kč

Maškovice a ústřední pojišťovna a.s.
120 Praha 2, Kámská 65
FOBOOVIA PLZEN
301



ekapitulace pojištění – dodatek č. 001

Předmět pojištění	Kód druhu předm.	Původní pojistné (Kč)	Připojištěno (Kč)	Odpojištěno (Kč)	Vypočtené pojistné (Kč)	Množstev. sleva (Kč)	Běžné pojistné (Kč)	
Stavby	01	32 638,-	23 792,-	32 638,-	23 792,-		23 792,-	
Inženýrské stavby	02							
Movitý majetek	03							
Zvláštní majetek	04							
Skla	05	1 838,-	0,-	0,-	1 838,-		1 838,-	
Stroje	12							
Motorová vozidla	06							
Odpovědnost	46							
Úraz	45							
Přeprava	18							
Trvalé porosty	20							
Plodiny	21							
Osivo	22							
Zvířata hospodářská	23							
Zvířata domácí	24							
Běžné pojistné celkem							Kč	25 630,-
Sleva za roční splátkovost					% , tj.	Kč		
Sleva ostatní				10	% , tj.	Kč	2 563,-	
Přirážka					% , tj.	Kč		
Upravené běžné pojistné							Kč	23 067,-
Splátka pojistného 4 x ročně							Kč	5 767,-

Přeplatek pojistného za období od 7.2. 2017 – 7.4.2017

Rozdílová splátka činí 1 3 0 9 Kčke dni 0 8 0 4 2 0 1 7 takto*):

blokem č. bloku poštovní poukázkou
 převodem na účet č. 2252383/0300 u ČSOB, konst. symbol 3558, var. symbol je číslo pojistné smlouvy

Každá další splátka činí 5 7 6 7 Kč a bude uhrazena vždy k 0 8 dni

0 4 0 7 1 0 0 1 měsíce každého roku takto*):

poštovní poukázkou převodem

Dále se smluvně ujednává

*) Křížkem potvrďte způsob platby

stění, které vznikne z této pojistné smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy a příslušné všeobecné pojistné podmínky, své pojistné podmínky nebo smluvní ujednání.

ík/pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním všeobecných ých podmínek, doplňkových pojistných podmínek nebo smluvních ujednání, které jsou její nedílnou součástí. Dále prohlašuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy písemně oznámeny informace dle § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě.

nosti pojistníků, pojištěných, oprávněných osob nebo zájemců lze podat písemně na adresu sídla pojistitele. Pojistitel každou stížnost šetří a stěžovateli písemně odpoví do 30 dnů od doručení stížnosti. Nebude-li z objektivních důvodů možné stížnost v této lhůtě vyřídit, de stěžovatel písemně informován o důvodech, proč se tak stalo. Podáním stížnosti pojistiteli není dotčeno právo obrátit se se stížností a orgán dohledu nad pojišťovnamí.

Pojistník/pojištěný souhlasí s identifikací své osoby dle § 4 zákona č. 37/2004 Sb.

Pojistník/pojištěný při sjednání této smlouvy převzal:

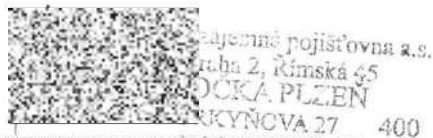
Všeobecné pojistné podmínky – obecná část pro škodové pojištění	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění staveb občanů	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění domácnosti	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škody v běžném občanském životě	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odp. za škodu vyplývající z vlastnictví či jiného vztahu ke stavbě	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou psem	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění staveb	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění movitých věcí	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění skel	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění strojů a strojních zařízení	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění silniční přepravy nákladu	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty při přepravě poslem	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu z provozní činnosti	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu způsobenou zaměstnanci	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění motorových vozidel	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Limity pojistného plnění a podmínky zabezpečení movitých věcí	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění plodin	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění hospodářských zvířat	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění koní	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Smluvní ujednání pro pojištění lesů	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Všeobecné pojistné podmínky pro obnosové pojištění	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Informace pro klienta (dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.)	t.č.: _____	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>

Pojistník/pojištěný dále převzal: VEŠKERÁ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ A VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY KLIENT OBDRŽEL JIŽ PŘI POČÁTKU PLATNOSTI SMLOUVY.

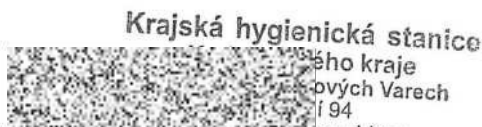
Pojistitel při sjednání této smlouvy převzal:

V: PLZNI

dne: 6. 2. 2017



Podpis a razítko pojistitele



Podpis pojistníka

Podpis pojištěného