

Druh pojištění **0 1 5**List číslo **0 0 1**

přelisku

Pojistná smlouva číslo **0 5 0 2 2 4 7 0 1 5**Dodatek číslo **0 0 2****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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	Telefon:		Fax:		
Bankovní ústav:						
Kód banky:		Č. účtu :		Spec. symbol:		

¹⁾ Nehodící se škrtněteDatum počátku platnosti dodatku **2 3 0 1 2 0 1 8**Získatel **4 1 3 8 4**Típař

Seznam pojištěných předmětů pojištění

Pořad. č. Pořad. č. List č. Dodat. č. 1)	Název předmětu pojištění	Kód předmětu pojištění	Místo pojištění 2)		Požar. odol. Cena	Soup. 4)	Vyplňuje 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			Kód rizika	Kód rizika	Kód rizika	Kód rizika	Kód rizika	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
001	SOUBOR NEMOVITOSTÍ	0102	VIZ PŘÍLOHA Č. 1.	92	B	N						
002		Pozice ze sit.		34901	A/B/C	A/N						
					N/							
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N						
					N/Č/O							
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N						
					N/Č/O							
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N						
					N/Č/O							
		Pozice ze sit.			A/B/C	A/N						
					N/Č/O							
Součet pojistných částek za list:												
Součet pojistných částek za listy celkem:												

OZ 41384
T.č.: ÚP/112/98

120 PRAHA
POBOČKA
PULCHRIKOVÁ 29
podpis a razítko zplnomocněného zástupce pojišťovny

Vysvětlivky:

0500

pojistná smlouva č. 0502247015 dodatek č. 002 list č. 003

Sjednaný rozsah pojištění STAVBY - NEMOVITOSTI

kód druhu předmětu 01

ROZSAH M

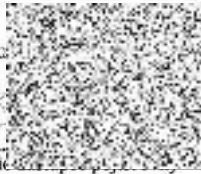
Předmět pojištění					Kód činnosti	Kód rizika	Stup. rizika	První riziko	Pojistná částka (tis. Kč)	Základní sazba (promile)	Spoluúčast		Kof. spoluúč.	Kof. slev a přírážek	Výsledná sazba (promile)	Pojistné (Kč)																			
Porad. číslo 1)	List číslo 2)		Dodat. číslo 3)	%							(Kč)																								
od	do	od	do																																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16=11x14x15	17=10x16																			
0	0	1	0	0	3	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0, 9	0, 4	0	0	1	6	8	9	6												
						5	1	4	1	A		3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	2	1	0	0			
						5	0	5	1	A		5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0		
						5	0	6	1	A		3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	
						5	1	2	1	A		5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	
						5	0	9	1	A		2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	0	0	
						5	2	6	1	A		1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	5	1	0	0	0	2	1	0	0	0	
						5	1	6	1	A		1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	5	0	0	0	0
Pojistné na listu celkem:																	2	4	6	1	6														
Pojistné za všechny listy celkem:																	2	4	1	6	6														

OZ

4 1 3 8 4

T.č.: ÚNP/8/99

MAJSTROVSKÁ VĚŽ
120 Praha
POBOČKA
PŮRKY



podpis a razítko zplnomocněné

Vysvětlivky:

Pořadové číslo ¹⁾ a) pokud je požadováno pojištění souboru předmětů na stejnou spoluúčast, slevy, přírážky i sazbu, uvede se počáteční pořadové číslo ("od") a konečné pořadové číslo ("do") z listu(ů) "Seznam pojištěných předmětů pojištění" - tím se má za to, že jsou pojištěny všechny takto označené předměty pojištění ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".

Seznam odpojišťovaných předmětů a rizik

ředmětu: STAVBY

kód druhu předmětu 0 1

Odpojišťovaný předmět						Kód odpojišť. rizika (*)	Odpojištěné pojistné (Kč)
Název předmětu pojištění	Dodatek číslo	List číslo		Pořadové číslo			
		od	do	od	do		
UBOR NEMOVITOSTÍ	0 0 1	0 0 2	0 0 2	0 0 1	0 0 3	9 9 9	2 3 7 9 2

*) V případě, že se u daného předmětu odpojišťují všechna rizika (tzn. odpojišťuje se celý předmět), bude uveden kód rizika "999".

Pojistné na listu celkem: 2 3 7 9 2

Pojistné za všechny listy celkem: 2 3 7 9 2



OZ 4 1 3 8 4

T.č.: UP/119/98

podpis a razítko zplnomocněného zástupce pojistovny

Rekapitulace pojištění – dodatek č. 002

Předmět pojištění	Kód druhu předm.	Původní pojistné (Kč)	Připojištěno (Kč)	Odpojištěno (Kč)	Vypočtené pojistné (Kč)	Množstev. sleva (Kč)	Běžné pojistné (Kč)
Stavby	01	23 792,-	24 616,-	23 792,-	24 616,-		24 616,-
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	26 454,-
Sleva za roční splátkovost				% , tj.		Kč	
Sleva ostatní			10	% , tj.		Kč	2 645,-
Přirážka				% , tj.		Kč	
Upravené běžné pojistné						Kč	23 809,-
Splátka pojistného 4 x ročně						Kč	5 952,-

Doplatek pojistného za období od 23.1.2018 – do 7.4.2018

Rozdílová splátka činí Kčke dni 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 Kč a bude uhrazena vždy k dni měsíce každého roku takto*) :poštovní poukázkou převodem

Dále se smluvně ujednává : Klient žádá zaslání faktur !

*) Křížkem potvrďte způsob platby

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

Pojistník/pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním všeobecných pojistných 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.

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

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 ne

Smluvní ujednání pro pojištění staveb občanů

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění domácnosti

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škody v běžném občanském životě

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění odp. za škodu vyplývající z vlastnictví či jiného vztahu ke stavbě

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou psem

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění staveb

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění movitých věcí

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění skel

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění strojů a strojních zařízení

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění silniční přepravy nákladu

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty při přepravě poslem

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu z provozní činnosti

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu způsobenou zaměstnanci

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění motorových vozidel

t.č.: _____ ano ne

Limity pojistného plnění a podmínky zabezpečení movitých věcí

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění plodin

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění hospodářských zvířat

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění koní

t.č.: _____ ano ne

Smluvní ujednání pro pojištění lesů

t.č.: _____ ano ne

Všeobecné pojistné podmínky pro obnosové pojištění

t.č.: _____ ano ne

Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění

t.č.: _____ ano ne

Informace pro klienta (dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.)

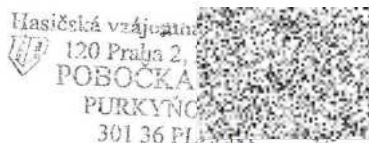
t.č.: _____ ano ne

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: 22. 01. 2018



Podpis a razítko pojistitele



Podpis pojistníka

Podpis pojištěného

PŘÍLOHA Č. 1 – SEZNAM POJIŠTĚNÝCH NEMOVITOSTÍ – MÍSTO POJIŠTĚNÍ

<i>Označení nemovitosti</i>	<i>Místo pojištění</i>	<i>Pojistná částka</i>
1. Administrativní budova, p.p. č. 527/72	360 21 Karlovy Vary	101 050 194,- Kč
2. Vrátnice p. p. č. 527/73	360 21 Karlovy Vary	2 273 972,- Kč
3. Garáže p. p. č. 527/15	360 21 Karlovy Vary	2 274 615,- Kč
POJISTNÁ ČÁSTKA CELKEM		105 598 781,- Kč

FILIPKA VYUŽITÍ
120 Praha 2
POBOČKA
PURKYŇ
301 36 7

