



POJISTNÁ SMLOUVA

HDI Versicherung AG,

se sídlem ve Vídni, Edelsinnstraße 7-11, 1120 Rakouská republika,
zapsaná u Obchodního soudu ve Vídni pod FN 91142 h, jednající prostřednictvím

HDI Versicherung AG, organizační složka,

se sídlem 120 00 Praha 2, Jugoslávská 29, IČ: 27636062,
zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 56166
zastoupené panem

Ing. Alešem Pláškem, vedoucím organizační složky,
(dále jen „**pojistitel**“), na straně jedné

a

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

Sídlo: Šrobárova 1150/50, Praha 10, PSČ 100 34
IČ: 00064173

(dále jen „**pojistník**“), na straně druhé

uzavírají tuto pojistnou smlouvu

Pojištění: škodové
Druh pojištění: **Pojištění klinického hodnocení**
Číslo pojistné smlouvy: **2100585**
Dodatek č.: **4**
Začátek pojištění: **01.09.2018 v 00,00 hodin**
Konec pojištění: **30.06.2025 v 00,00 hodin**
Jednorázové pojistné: **Kč 0,-**

Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře.

Smlouva se vyhotovuje ve třech shodných originálech. Jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno pojistitel a jedno zplnomocněný makléř.

HDI Versicherung AG, se sídlem ve Vídni, Edelsinnstrasse 7-11, Rakouská republika, zapsaná u Obchodního soudu ve Vídni
pod FN 91142 h, jednající prostřednictvím

HDI Versicherung AG, organizační složka, se sídlem Jugoslávská 29, 120 00 Praha 2, IČ 276 36 062,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze v oddílu A, vložce 56166
bankovní spojení UniCredit Bank Czech Republic, a.s.

číslo účtu pro CZK 518185003/2700, IBAN CZ24 2700 0000 0005 1818 5003, SWIFT BACXCZPP
číslo účtu pro EUR 518185011/2700, IBAN CZ02 2700 0000 0005 1818 5011, SWIFT BACXCZPP



Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
Smlouva č. 2100585, dod.č.4

Tento dokument představuje dodatek č. 4 k pojistné smlouvě 2100585.

Změna doby platnosti pojištění.

Pojistná ochrana je prodloužena do **30.06.2025**, bez dodatečného pojistného.

Forma uzavírání pojistné smlouvy

Pojistník a pojistitel si ujednávají, že je-li pojistná smlouva uzavírána prostřednictvím elektronických prostředků, musí být podepsána uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.

Je-li pojistná smlouva uzavírána v listinné podobě, musí být podepsána vlastnoručním podpisem pojistníka nebo osob oprávněných za pojistníka jednat.

V ostatním ujednání zůstává vše beze změny.

Podpisy smluvních stran: 03.01.2024

.....
podpis a razítko pojistitele

.....
podpis a razítko pojistníka