Dodatek č. 9 k pojistné smlouvě číslo 0013877011

**Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

###### Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00

###### Zastoupena: na základě pověření níže podepsanými osobami

###### IČ: 63998530

###### Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433

###### Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800

###### Tel: 956401317

dále jen vedoucí pojistitel

a

**Pojišťovna VZP, a.s.**

**Sídlo: Praha 1, Nové Město, Lazarská 1718/3, PSČ 110 00**

**Zastoupena: na základě pověření níže podepsanými osobami**

###### IČ: 27116913

###### Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 9100

dále jen pojistitel

a

**Karlovarská krajská nemocnice a.s.**

**Sídlo: Karlovy Vary, Bezručova 1190/19, PSČ 360 01**

 **Zastoupena: MUDr. JOSEFEM MÄRZEM - předsedou představenstva**

 **a**

 **Ing. JANEM ŠPILAREM - místopředsedou představenstva**

**IČ: 26365804**

**Zápis v obchodním rejstříku: Krajský soud v Plzni, oddíl B, vložka 1205**

dále jen pojistník

**uzavírají**

tento dodatek pojistné smlouvy, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele, pojistnou smlouvou a přílohami tvoří nedílný celek.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Distributor pojištění** |
| **Kategorie PZ** | Samostatný zprostředkovatel jednající jako pojišťovací makléř |
| **Název** | **RESPECT, a.s.** |
| **IČ** | **25146351** |
| **Sjednatelské číslo** | **9999002002** |
| **Jméno a příjmení jednající osoby; ID jednající osoby** | **Jiří Vaněček, BBA, ID: 2785137** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaměstnanec pojistitele - pečovatel:** | Ing. Markéta Kunovská, 0002786133 |
| **Správa pojistné smlouvy:** | ÚPR 8890000102 |
| **PN** | NE |

**Článek I.**

**Předmět dodatku pojistné smlouvy**

**Pojistitel a pojistník sjednávají tímto dodatkem následující změny v pojistné smlouvě:

Z důvodu připojištění společnosti CHIRURGIE KV s.r.o., jejímž vlastníkem se od 1. 1. 2024 stává Karlovarská krajská nemocnice a.s., sjednává se nové znění článku I., bodu 4 pojistné smlouvy, původní znění se nahrazuje následovně:**

**Článek I.**

Úvodní ustanovení

1. Pojistník sjednává tuto pojistnou smlouvu s pojistitelem ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným, dále ve prospěch následujících pojištěných:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název** | **IČ** | **Sídlo** |
| CHIRURGIE KV s.r.o. | 27968472 | Náměstí Dr.M.Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary |

není-li dále uvedeno jinak.

**Článek II.**

**Pojistné dle dodatku pojistné smlouvy**

1. **Pojištění odpovědnosti**

navýšení ročního pojistného za změny provedené tímto dodatkem činí .……………………………............................ 70.0000,- Kč

celkové nové roční pojistné po změnách provedených tímto dodatkem činí ............................................... 11.137.500 ,-Kč

**celkové poměrné pojistné za období od 1. 1. 2024 – 30. 4. 2024 činí .............................................................. 23.205,- Kč**

**Celkové poměrné pojistné ve výši 23.205,-Kč bude pojistníkem placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojišťovacího makléře č. 7220843001/5500, vedený u Raiffeisenbank , v.s. 0013877011 (číslo pojistné smlouvy) na základě makléřem vystavené faktury.**

**Článek III.**

**Závěrečná ustanovení dodatku pojistné smlouvy**

1. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.
2. Datum počátku účinnosti tohoto dodatku pojistné smlouvy: 1. 1. 2024
3. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy v platném znění nedotčená obsahem tohoto dodatku se nemění a zůstávají nadále v platnosti.
4. Tento dodatek obsahuje 3 strany, je vyhotoven ve 4 vyhotoveních, z nichž 1 obdrží pojistník, 1 pojišťovací makléř,
1 vedoucí pojistitel a 1 pojistitel.
5. Přílohy:

1. Výpis z OR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V Praze dne | 21. 12. 2023 |  |  |
|  |  |  |  Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group |
|  |  |  |  |  |
| V Praze dne | 21. 12. 2023 |  |  |
|  |  |  | Pojišťovna VZP, a.s.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V Karlových Varech dne | 21. 12 .2023 |  |  |
|  |  |  | Karlovarská krajská nemocnice a.s.

|  |  |
| --- | --- |
| MUDr. JOSEF MÄRZ  | Ing. JAN ŠPILAR |
| předseda představenstva | místopředseda představenstva |

 |