

**DODATEK č. 1**  
(dále také jen „dodatek“)  
**k pojistné smlouvě č.**  
**8080052828**  
(dále také jen „pojistná smlouva“)

Smluvní strany:

**ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB**

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí  
53002 Pardubice, Česká republika  
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761  
zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567  
(dále jen pojistitel)  
tel.: [REDACTED] fax: [REDACTED] [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)

pojistitele zastupuje: [REDACTED] account manager

a

**Pardubický kraj**

se sídlem / místem podnikání Komenského náměstí 125  
53002, Pardubice-Staré Město

IČO: 70892822

-

(dále jen „pojistník“)

se dohodly, že výše uvedená pojistná smlouva se mění a doplňuje takto:

## **Článek I.**

### **Změna již existujících právních vztahů pojištění sjednaných pojistnou smlouvou**

#### **1. Pojištění vozidel sjednané článkem II. pojistné smlouvy se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku mění následovně:**

#### **NOVÉ**

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **pojištění se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku NOVĚ VZTAHUJE i na následující hodnoty pojistného zájmu (následující nové předměty pojištění)**, a to s parametry pojištění uvedenými u jednotlivých nových hodnot pojistného zájmu (nových předmětů pojištění):

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění vozidel VPP HA 2017 (dále jen "VPP HA 2017"). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2019 (dále jen "AS 2019").

Nadstandardní asistenční služby se řídí podmínkami pro poskytování Asistenční služby NADSTANDARD ASN 2019 (dále jen "ASN 2019").

Všechny pojistné podmínky uvedené v tomto odstavci výše jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy.

#### **ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

Předmět (vozidlo) č. <b>57</b>	Registrační značka [REDAKCE]	Tovární značka / typ / druh Škoda / Fabia / Osobní		
VIN [REDAKCE]	Rok výroby 2023	vlastnictví vozidla: vlastní	pojistná hodnota: obvyklá cena	
Pojištění se sjednává v rozsahu:	územní rozsah pojištění:	pojistná částka (Kč):	roční limit plnění (Kč):	spoluúčast:
HA	Evropa a Turecko	435 200		1 %, min. 1 000 Kč
ODC	Evropa a Turecko	435 200		1 %, min. 1 000 Kč
ÚRAZ (+DO)	Evropa a Turecko	100 000		bez spoluúčasti
SKL	Evropa a Turecko		20 000	bez spoluúčasti
ASNdo	Evropa a Turecko			bez spoluúčasti

#### **ASISTENČNÍ SLUŽBA**

V případě havárie, odcizení nebo poruchy motorového vozidla druhu: osobní, terénní, dodávkové, obytné, nákladní, tahač návěsů, autobus, se pojištěný může obrátit na asistenční službu **ČSOB Pojišťovna Asistence** na telefon **+420 222 803 442** s nepřetržitou službou 24 hodin denně. Rozsah a podmínky asistenčních služeb jsou dány podmínkami AS 2019, které jsou přílohou této pojistné smlouvy.

#### **POJISTNÉ PLNĚNÍ**

Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění za škodnou událost spočívající v odcizení vozidla nebo jeho části krádeží nebo loupežným přepadením ve smyslu části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 je, že vozidlo bylo v době vzniku škodné události zabezpečeno minimálně způsobem stanoveným ve VPP HA 2017 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.

#### **VÝKLAD POJMŮ**

Zkratkou (pojmem) **HA** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí havarijní pojištění vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2017 pro případ poškození nebo zničení předmětu pojištění jakoukoliv nahodilou událostí, která není ve VPP HA 2017 nebo v pojistné smlouvě vyloučena a též pro případ pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií.

Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením.

Zkratkou (pojmem) **SKL** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 část C oddíl Pojištění okenních skel vozidla.

Zkratkou (pojmem) **ÚRAZ** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 část E oddíl Úrazové pojištění přepravovaných osob. Úrazové pojištění přepravovaných osob se vztahuje na osoby přepravované pojištěným motorovým vozidlem. Pro každou přepravovanou osobu platí sjednané pojistné částky.

ÚRAZ (-DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro případ trvalých následků úrazu.

ÚRAZ (+DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem, pro případ trvalých následků úrazu a pro případ nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu – denní odškodné.

Na sjednané výši pojistné částky pro případ **trvalých následků úrazu** závisí pojistné částky pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro denní odškodné následovně:

pojištění:	Pojistná částka (Kč)		
	do 100 000	100 001 - 200 000	200 001 - 300 000
<b>- pojištění trvalých následků úrazu</b>			
- pojištění smrti způsobené úrazem	50 000	100 000	150 000
- denní odškodné	100	200	300
<b>- pojištění trvalých následků úrazu</b>	<b>300 001 – 400 000</b>	<b>400 001 – 500 000</b>	<b>500 001 – 600 000</b>
- pojištění smrti způsobené úrazem	200 000	250 000	300 000
- denní odškodné	400	500	600

Zkratkou (pojmem) **ASNdo** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí Asistenční služby NADSTANDARD pro osobní, dodávková, terénní a obytná vozidla s celkovou hmotností do 3,5t v rozsahu dle ASN 2019.

## Článek II.

### Změny ve výši pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou po nabytí účinnosti tohoto dodatku

Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Pojištění	Změna ročního pojistného	Roční pojistné po změnách
1. Pojištění přepravovaného nákladu	0 Kč	8 855 Kč
2. Pojištění vozidel	7 305 Kč	613 503 Kč
<b>Součet</b>	<b>7 305 Kč</b>	<b>622 358 Kč</b>

<b>Změna pojistného celkem</b> Od 01.01.2024 00:00 hodin do 01.01.2025 00:00 hodin	7 307 Kč
Součet splátek pojistného z předešlého dodatku číslo 0 Od 01.01.2024 00:00 hodin do 01.01.2025 00:00 hodin	563 794 Kč
Součet	571 101 Kč

**Změna pojistného** = pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění a zároveň se toto pojištění znovu sjednává z důvodu změny pojištění, je to rozdíl mezi původní a novou výší pojistného (kladná nebo záporná částka) *nebo* pokud se tímto dodatkem sjednává nové pojištění, je to výše pojistného za nově sjednané pojištění (kladná částka) *nebo* pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění, je to výše pojistného za zrušené pojištění (záporná částka)

**Změna ročního pojistného** = změna pojistného vyjádření v ročním pojistném

**Roční pojistné po změnách** = pojistné za všechna platná pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a dodatky pojistné smlouvy vyjádřené v ročním pojistném

### Splátkový kalendář

**Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a po změnách provedených tímto dodatkem pojistné smlouvy **se do 01.01.2025 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:**

Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
01.01.2024	608 Kč
01.02.2024	51 863 Kč
01.03.2024	51 863 Kč
01.04.2024	51 863 Kč
01.05.2024	51 863 Kč
01.06.2024	51 863 Kč
01.07.2024	51 863 Kč
01.08.2024	51 863 Kč
01.09.2024	51 863 Kč
01.10.2024	51 863 Kč
01.11.2024	51 863 Kč
01.12.2024	51 863 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet RESPECT, a.s.

číslo **7220843001/5500**

konstantní symbol 3558,

variabilní symbol **8080052828**

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet RESPECT, a.s.

### **Článek III. Závěrečná ustanovení**

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **01.01.2024**

#### **2. Prohlášení pojistníka**

2.1. **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen "GDPR"), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníku pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz) nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

2.2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "pojistné podmínky"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;

- c) seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- d) po seznámení se s obsahem všech předsmulvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
- f) jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel od pojišťovacího makléře Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
- členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách [www.csob.cz/skupina](http://www.csob.cz/skupina) a
  - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.
3. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy, než ustanovení výslovně zmíněná v tomto dodatku, se tímto dodatkem nijak nemění.
4. Správce pojistné smlouvy: XXXXXXXXXX
5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 5
6. Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající pojistitel.
7. Smluvní strany tohoto dodatku po jeho důkladném přečtení výslovně prohlašují, že si tento dodatek přečetly, že jej uzavírají podle své pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců.

V Pardubicích

.....  
razítko a podpis pojistníka

V Pardubicích

.....  
razítko a podpis pojistitele