

DODATEK č. 5

(dále také jen „dodatek“)

k pojistné smlouvě č. 8060818814

(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.: 466 100 777 fax: 467 007 444 www.csobpoj.cz

pojistitele zastupuje: Vladimír Pelant

a

Ústav fyzikální chemie J. Heyrovského AV ČR, v.v.i.

se sídlem / místem podnikání Dolejškova 2155/3

18200, Praha 8 - Libeň

IČO: 61388955

Zapsán v rejstříku veřejných výzkumných institucí

(dále jen „pojistník“)

pojistníka zastupuje: prof. Martin Hof, Dr. rer. nat., DSc.

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 odpovědnosti za újmu sjednané článkem II. pojistné smlouvy se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku mění následovně:**

UKONČENÍ

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **pojištění se** ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku nově **NEVZTAHUJE na následující dosavadní hodnoty pojistného zájmu (následující dosavadní předměty pojištění)**. Níže specifikované hodnoty pojistného zájmu (předměty pojištění) tak od data nabytí účinnosti tohoto dodatku již předmětem pojištění nejsou:

Pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti a ze vztahu

limit pojistného plnění (Kč)	územní rozsah pojištění	spoluúčast
100 000 000 Kč	USA a Kanada	5 000 Kč

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. Živelní pojištění		
2. Pojištění odcizení		
3. Pojištění odpovědnosti za újmu		
Součet		

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 19.04.2025 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:**

Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
19.04.2024	199 997 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo **180135112/0300** u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol **8060818814**.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.

Pojistitel a pojistník sjednávají délku pojistného období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy následovně:

- a) první pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce ode dne počátku všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy do nejbližšího následujícího dne konce pojistného období všech pojištěních sjednaných samotnou pojistnou smlouvou, nebo je-li pojištění sjednáno na dobu kratší, tak se první pojistné období sjednává v délce rovné pojistné době;
- b) druhé a každé další pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce shodné s délkou pojistných období ve všech pojištěních sjednaných samotnou pojistnou smlouvou.

Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zasláným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

Článek III.

Závěrečná ustanovení

- 1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **19.04.2024**
- 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;
- 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 účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese 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;
 - d) po seznámení se s obsahem všech předmluvních 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 dostatečně době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, 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 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: Vladimír Pelant, telefon: 728564661, email: vladimir.pelant@obchod.csobpoj.cz
5. Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 4
6. Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě pojistitel.

Číslo pojistné smlouvy: 8060818814 dodatek 5

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 Praze dne 16.4.2024

.....
razítko a podpis pojistníka

V Praze dne 16.4.2024

.....
razítko a podpis pojistitele

Splátkový kalendář k dodatku č. 5 pojistné smlouvy č. 8060818814

Tento splátkový kalendář upravuje splátky pojistného za změnu pojištění dle výše uvedeného dodatku pojistné smlouvy na pojistné období nebo na pojistnou dobu **od 19.04.2024 00:00 hodin do 19.04.2025 00:00 hodin**.

Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:

Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
19.04.2024	199 997 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo **180135112/0300** u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol **8060818814**.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.

V Praze dne 16.4.2024

.....
razítko a podpis pojistitele



Tento dokument obsahuje:

- Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka souvisejících s podstatnou změnou pojištění, doporučení a radu pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zákazníka, (dle ustanovení § 77, § 79, § 83 a § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů, dále také jen „zákon č. 170/2018 Sb.“ nebo „ZDPZ“).**
- Další prohlášení zákazníka v souvislosti s podstatnou změnou pojištění.**

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1 (pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“):	
1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ
2.	Sídlo PZ
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)
	postavení: IČO:

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2 (vázaný zástupce (dále také jen „VZ“), který jedná jménem a na účet PZ)	
1.	Jméno a příjmení VZ
2.	Bydliště VZ
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (ČNB)
	postavení: IČO:

Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná	
1.	Jméno a příjmení

Informace	
1.	Označení registru, v němž je PZ, případně VZ, zapsán
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovávat pojištění
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednávána změna
4.	Povaha a způsob odměňování PZ, VZ
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti.
7.	Údaje o zastoupeném

Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 je zapsán v **registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB**, který je ČNB veden v elektronické podobě a je dostupný na internetových stránkách ČNB na adrese **www.cnb.cz**.

Pojišťovací zprostředkovatel je ve věci dále uvedené podstatné změny činný pro:
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice, (dále také jen „**pojišťovna**“ nebo „**ČSOB Pojišťovna**“ nebo „**pojistitel**“).

Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna (uvedená v odd. 2.) ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele 1 a 2.

Pojišťovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou zprostředkovává pojištění, na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen. Pojišťovací zprostředkovatel 2 je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem 1. Zákazník nehradí pojišťovacímu zprostředkovateli zprostředkovávajícímu pojištění žádnou odměnu.

Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu lze podat:
 a) písemně na adresu sídla pojišťovny (uvedené v odd. 2.) nebo na obchodním místě pojišťovny,
 b) telefonicky na lince 466 100 777, e-mailem na adresu info@csobpoj.cz,
 c) písemně na adresu sídla ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1.
 Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 2 lze podat také u pojišťovacího zprostředkovatele 1. Případná žaloba na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu může být podána u věcně a místně příslušného soudu v České republice.

Informace o pojišťovně jsou umístěné v záhlaví tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách **www.csobpoj.cz**

Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

CSOBPONF0000000



Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma		
Bydliště / Sídlo		
Datum narození / IČO	Telefon:	E-mail:

Označení pojistné smlouvy, které se podstatná změna týká

Číslo pojistné smlouvy	
Druh pojistné smlouvy	
Datum uzavření pojistné smlouvy	

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte křížkem změnu, kterou zákazník na pojistné smlouvě požaduje.

Podstatné změny u pojištění PPR

- změna rozsahu pojištění
 odebrání předmětu pojištění
 přidání předmětu pojištění
 změna místa pojištění
 změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění
 změna spoluúčasti
 změna speciálního ujednání
 storno celého pojištění
 přidání nového pojištění

Podstatné změny u pojištění flotil vozidel

- Připojištění vozidla do flotily
 Odpojištění vozidla z flotily
 Přidání, odebrání a změna limitů připojištění skel vozidla
 Změna limitů pojistného plnění
 Změna způsobu použití vozidla
 Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla
 Změna kategorie vozidla

Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů podstatné změny pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky a potřeby zákazníka ve vztahu ke změně pojištění: *)

Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele

Zde vypište doporučený rozsah podstatné změny pojištění dle požadavku zákazníka a jeho zjištěných potřeb. Uveďte důvody vašeho doporučení a důvody, proč případně nebylo některým požadavkům zákazníka vyhověno. *)

