

PO 3/S/07-150/07

Získatel č.1	Získatel č.2
Kód : 109296	Kód :
Podíl na získání 100 %	Podíl na získání 0 %

D8

DODATEK ČÍSLO : 6251134254

Dodatek o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla
k pojistné smlouvě č.: 6980771501

POJISTITEL : Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Templová 747, 110 01 Praha 1, IČ: 47116617

POJISTNÍK : Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Praha 2, U Nemocnice 2, PSČ: 12808, IČO: 00064165
(Právnícká osoba) telefon :

VLASTNÍK VOZIDLA: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Praha 2, U Nemocnice 2, PSČ: 12808, IČO: 00064165

DRŽITEL VOZIDLA : Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Praha 2, U Nemocnice 2, PSČ: 12808, IČO: 00064165

ÚDAJE O VOZIDLE : Registrační značka (SPZ): 8A06914 / Celková hmotnost : 1835.0 kg / Počet míst : 2
Druh vozidla : A. Osobní vozidlo / Rok výroby : 2007 / Objem válců : 1422.0 ccm
Výkon : 51.0 kw / Tovární zn. : ŠKODA / Typ : ROOMSTER / Palivo : Nafta
Série a číslo tech. průkazu : UB918590 / Číslo karoserie (VIN) , výrobní číslo : TMBTEC5J275056987
Zvláštní způsob použití : Mot. vozidla s právem přednosti jízdy (bez sanitek), taxislужba

LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ :

Varianta pojištění : BENEFIT
Limit pro škodu na zdraví nebo usmrcení : 70 000 000 Kč
Limit pro věcnou škodu a ušlý zisk : 70 000 000 Kč

DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ:

Datum počátku pojištění : 12.11.2007 v 00.00 hodin
Datum konce pojištění : 31.12.2007 v 24.00 hodin

ÚDAJE O POJISTNÉM : Pojistné období: 3 měsíce
Označeno kódem: NA34 L
Roční pojistné: 7 704 Kč
Roční pojistné po slevě: 5 084 Kč
Pojistné za pojistné období: 1 271 Kč Kód bonusu/malusy: BPZ
Pojistné za první poj. období: 691 Kč

ZELENÁ KARTA : Pojistníkovi vydána zelená karta :

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ :

Pojištění odpovědnosti sjednaná tímto dodatkem v produktu BENEFIT se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužují na další kalendářní rok.

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ :

- Pojistník prohlašuje, že :
 - byl před uzavřením tohoto dodatku v rozsahu pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen „pojištění odpovědnosti“) BENEFIT seznámen se Všeobecnými pojistnými podmínkami VPP R-630/05 a Doplňkovými pojistnými podmínkami DPP R-632/05,
 - bere na vědomí, že příslušné VPP a DPP (podle písm. a) převzal,
 - úplně a pravdivě odpověděl na všechny písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění odpovědnosti dle tohoto dodatku a je seznámen s povinností v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
 - totéž pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla nesjednal u jiného pojistitele a zavazuje se podat bez zbytečného odkladu pojistiteli informaci v případě, že by s jiným pojistitelem takové pojištění sjednal.
- Běžné pojistné je splatné prvního dne příslušného pojistného období.
- Dodatek je zařazen do již existujícího hromadně inkasovaného pojištění č.: 6980771501

VPraze..... dne 12.11.2007

.....
Podpis pojistníka