**Dodatek č. 1 ke skupinové pojistné smlouvě**

**č. 898 445 494**

Smluvní strany

Pojistník:

Obchodní firma / Jméno a Příjmení: OKRESNÍ SOUD V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH

Sídlo / Trvalé bydliště: Lidická tř. 98/20, 370 01 České Budějovice

IČ / RČ: 00024627

Tel.:

Tel.:

Kontaktní adresa:

(příp. kontaktní osoba)

E-mail určený pro zasílání korespondence:

dále jen pojistník

a

Pojistitel:

Obchodní firma: Allianz pojišťovna, a.s.

IČ: 47115971

Sídlo: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1815

Bankovní spojení: XXX

Číslo účtu: XXX, IBAN formát: XXX, SWIFT code: XXX

E-mail určený pro zasílání korespondence: XXX

dále jen pojistitel

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku následující dodatek

**ke skupinové pojistné smlouvě**

**č. 898 445 494**

Článek I

V souvislosti s ukončením platnosti zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla a jeho nahrazením

s účinností od 1. 4. 2024 zákonem č. 30/2024 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, se smluvní strany dohodly

na náhradě dosavadních pojistných podmínek pro všechna skupinovou pojistnou smlouvou sjednávaná pojištění

pojistnými podmínkami ALLIANZ FLOTILA, speciálně pak na následujících změnách týkajících se vzniku, změn a zániku

všech pojistnou smlouvou sjednávaných pojištění a na změně limitů pojistného plnění v pojištění odpovědnosti z provozu

vozidla.

1.

Přihláškou se rozumí Pojistníkem odsouhlasená a pojišťovacím zprostředkovatelem vyhotovená nabídka na sjednání

pojištění.

2.

Odchylně od čl. 2 skupinové pojistné smlouvy (dále jen „Smlouva“) pojištění k jednotlivému vozidlu vzniká

okamžikem odeslání Přihlášky na dohodnuté e-mailové adresy Pojistníka a Pojistitele. Přihláškou je možné sjednat i

odložený počátek pojištění.

3.

V případě, že je Přihláškou sjednáváno pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, odešle Pojistitel Pojistníkovi společně

s potvrzením o sjednání pojištění také Zelenou kartu.

Zpracovala: Dražanová

Internal

Internal



Internal

4.

Pojistník prohlašuje, že sjednáním pojištění zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími

uvedenými ve Smlouvě. V případě, že Pojistník sjednává pojištění ve prospěch jiných osob, potvrzuje, že má zájem na

ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu.

5.

6.

7.

8.

Pojistník bere na vědomí svoji povinnost seznámit tyto osoby s obsahem Smlouvy a se všemi dalšími dokumenty,

které jsou její součástí a zavazuje se jim je předat.

Změnu rozsahu původně sjednaných pojištění lze provést jejich sjednáním prostřednictvím nové Přihlášky. Účinností

nově sjednaného pojištění k vozidlu dříve sjednané pojištění zanikne.

Změny sjednaných pojištění lze provádět rovněž na základě písemné žádosti Pojistníka. Požadovaná změna je účinná

nejdříve dnem, kdy Pojistitel Pojistníkovi akceptaci změny potvrdil, a to prostředky elektronické komunikace.

Ujednává se změna současných k vozidlům sjednaných limitů pojistného plnění v pojištění odpovědnosti z provozu

vozidla z dosavadních 35.000.000 Kč pro újmu na zdraví nebo usmrcením a 35.000.000 Kč pro věcné škody ušlý zisk

na 55.000.000 Kč pro újmu na zdraví nebo usmrcením a 55.000.000 Kč pro věcné škody a ušlý zisk, a to bez vlivu na

pojistné.

9.

Společně s pojištěním odpovědnosti z provozu vozidla se sjednává pojištění právního poradenství, a to jako náhrada

za dosud poskytované právní poradenství jen na základě veřejného příslibu pojistitele.

1

1

0. Ujednává se neuplatňování systému bonus/malus v PR i v HP a neposkytování slev za zabezpečení vozidla v HP.

1. Smluvní strany se dále dohodly, že pojistnou smlouvou sjednaná pojištění nezanikají dnem oznámením změny

vlastníka, ale dnem kdy pojistník pojistiteli oznámil, že na pojištění nemá pojistný zájem.

Článek II

1

.

.

Tento dodatek je vyhotoven dle dohody smluvních stran ve dvou stejnopisech, přičemž každá ze smluvních stran

obdrží po jednom vyhotovení.

2

Tento dodatek nabývá účinnosti dne 01. 04. 2024 po jeho podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

Pojistník zastoupený

Pojistitel zastoupený

V Českých Budějovicích dne 1.11.2024

JUDr. Vladislava Halodová

V Praze dne 31.10.2024

XXX XXX

Zpracovala: Dražanová

2



Za správnost údajů odpovídá poj. zprostředkovatel:

jméno a příjmení/obchodní firma zpr.: ................................................................................................... číslo zpr.: ...................................

č. OŘ: ................................................................................ podpis zprostředkovatele: .....................................................................................

Zpracovala: Dražanová

3

Internal

Internal