

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

**DODATEK ČÍSLO : 6301839270**

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): 5A33852 / Celková hmotnost : 3500.0 kg / Počet míst : 0  
Druh vozidla : A. Osobní vozidlo / Rok výroby : 2003 / Objem válců : 2286.0 ccm  
Výkon : 85.0 kw / Tovární zn. : IVECO / Typ : DAILY / Palivo : Benzín  
Série a číslo tech. průkazu : BG268679 / Číslo karoserie (VIN) , výrobní číslo : ZCFC358200D216067  
Zvláštní způsob použití : Běžné použití vozidla

**LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ :**

Varianta pojištění : BENEFIT 70/70  
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 : 19.09.2016 v 00.00 hodin  
Datum konce pojištění : 31.12.2016 v 24.00 hodin

**ÚDAJE O POJISTNÉM :** Pojistné období: 3 měsíce  
Označeno kódem: NA44  
Roční pojistné: 6 348 Kč  
Roční pojistné po slevě: 4 768 Kč  
Pojistné za pojistné období: 1 192 Kč  
Pojistné za první poj. období: 155 Kč  
Kód bonusu/malusu: BP3  
Započtená rozhodná doba : měsíců  
( Pojistné lze uhradit prostřednictvím přiložené složenky, resp. bankovním příkazem )

**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 pojistné smlouvy v rozsahu pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen pojištění odpovědnosti) BENEFIT seznámen se Všeobecnými pojistnými podmínkami VPP R-630/08 a Doplňkovými pojistnými podmínkami DPP R-632/08,
  - 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 nesednal u jiného najištětele a zavazuje se podat bez zbytečného odkladu pojistiteli informaci v případě, že i
- Běžné pojistné je splatné prvního dne příštího
- Dodatek je zařazen do již existujícího hron

101

V .....Praze..... dne 19.09.2016

Podpis zástupce pojistitele