

Dodatek č. 1 ke skupinové pojistné smlouvě č. 898 401 630

Smluvní strany

Pojistník:	
Obchodní firma / Jméno a Příjmení: VOJENSKÁ NEMOCNICE BRNO	IČ / RČ: 60555530
Sídlo / Trvalé bydliště: Zábřdovická 3, 636 00 Brno 36	Tel.:
Kontaktní adresa: (příp. kontaktní osoba) E-mail určený pro zasílání korespondence:	Tel.:
Zastoupená/ý pojišťovacím makléřem:	
Eurovalley s.r.o., IČO 29368324, Příkop 838/6, 602 00 Brno Název, IČ, Sídlo	
oprávněným na základě pojistníkem udělené plné moci sjednávat jeho jménem jednotlivá pojištění, iniciovat jejich změny nebo zánik, zastupovat ho při jednání o změně nebo přepracování Smlouvy, při řešení jeho škodných a pojistných událostí a při dalším veškerém styku s pojistitelem. Makléř není oprávněn za pojistníka Smlouvu jakož dodatky ke Smlouvě za pojistníka podepisovat. E-mail pojišťovacího makléře 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: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s. Číslo účtu: 2727/2700, IBAN formát: CZ85270000000000002727, SWIFT code: BACX CZ PP E-mail určený pro zasílání korespondence: autoflotily@allianz.cz	

dále jen pojistitel

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku následující dodatek

ke skupinové pojistné smlouvě č. 898 401 630

Článek I

Dle výslovné dohody smluvních stran se ujednává prodloužení platnosti skupinové pojistné smlouvy na další období s automatickou prolongací.

Skupinovou pojistnou smlouvu je možné ukončit dle článku 8 této smlouvy.

Internal

Článek II

1. Tento dodatek je vyhotoven dle dohody smluvních stran ve třech stejnopisech, přičemž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení a třetí vyhotovení obdrží zplnomocněný makléř.
2. Tento dodatek nabývá účinnosti dne 15. 12. 2024 po jeho podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

Pojištěnec zastoupený

M

F

JUDr.
Petr Král

Pojistitel zastoupený

JUDr. Jiří Jírsa

Ing. Jan Vícha

Za správnost údajů odpovídá poj. zprostředkovatel:

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

č. OŘ: podpis zprostředkovatele: