



Jihočeská univerzita v Českých B
Branišovská 1160/31
370 05 České Budějovice

TC89917006021

O2216943278228

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Pojištění majetku a odpovědnosti občanů
Číslo pojistné smlouvy 5587693162

KLIENT	
Název:	Jihočeská univerzita v Českých B
IČO:	60076658
Sídlo:	Branišovská 1160/31, 370 05 České Budějovice
Telefon:	
E-mail:	

Požadavky a potřeby klienta

Klient žádá pojistnou ochranu pro případ vzniku povinnosti nahradit škodu:

- ☐ při činnostech v běžném životě
- ☐ v souvislosti s vlastnictvím, držbou, nájmem nebo správou nemovitosti
- ☐ v souvislosti s vlastnictvím budovy, jiné stavby či díla ve stavbě nebo demolicí
- ☐ při výkonu povolání
- ☐ při výkonu práva myslivosti

✓ jiné: Pojištění se vztahuje pouze na studenty a účastníky kurzů celoživotního vzdělávání uvedené v seznamu pojištěných, který je přílohou této pojistné smlouvy.

Studentem se rozumí osoba, která se připravuje na budoucí povolání tímto způsobem:

- studiem denního, kombinovaného nebo distančního bakalářského, magisterského nebo doktorského studijního programu
- studiem na vysokých školách v zahraničí, pokud je podle rozhodnutí MŠMT postaveno na roveň studiu na vysokých školách v České republice (platí pouze při sjednání územního rozsahu Evropa)
- Účastníkem kurzu celoživotního vzdělávání se rozumí účastník kurzu celoživotního vzdělávání, který není studentem dle zákona o vysokých školách

Odchylně od sekce "pojištěný" v úvodní části této smlouvy jsou pojištěny osoby dle seznamu, který tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění odpovědnosti v běžném občanském životě dle následujících parametrů uvedeného pojistného krytí.

Pojistný zájem klienta k pojištění odpovědnosti:

Doporučené pojištění

Na základě klientem sdělených informací bylo doporučeno sjednání těchto produktů:

Pojištění odpovědnosti – atyp

Vyjádření klienta

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojištění. Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

Klient byl seznámen a převzal:

- předmluvní informace,
- sazebník administrativních poplatků,
- pojistné podmínky uvedené u jednotlivých pojištění.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Závěrečná prohlášení

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient přijetím nabídky potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené požadavky a potřeby a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění majetku a odpovědnosti občanů

Smluvní strany

POJISTITEL	
Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také „pojišťovna“)	
POJISTNÍK	
Název:	Jihočeská univerzita v Českých B
IČO:	60076658
Zapsaná:	
Plátce DPH:	NE
Trvalá adresa:	Branišovská 1160/31, 370 05 České Budějovice, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o Pojištění majetku a odpovědnosti občanů (dále též „smlouva“).

Pojistník je zároveň pojištěným, není-li uvedeno jinak.

Pojištění odpovědnosti atyp

Sjednáno pod pořadovým číslem: 1

Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou a výroční den se stanovuje na 1. února každého kalendářního roku. Pojištění je účinné od 00:00 hodin dne 1. 2. 2025.

POJIŠTĚNÝ (ten, na jehož odpovědnost se pojištění vztahuje)	
Titul, jméno, příjmení:	
Adresa:	
Rodné číslo:	
Datum narození:	
E-mail:	

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, ustanoveními všeobecné části Všeobecných pojistných podmínek (dále jen VPPMO-O-01/2015) a ujednáními uvedenými v této smlouvě.

1. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti atyp

OTÁZKY	ODPOVĚDI
Je pojistník zároveň pojištěnou osobou?	NE
Pojistný zájem je prokázán písemným souhlasem pojištěné osoby (nutno přiložit ke smlouvě).	

2. Limity a rozsah pojištění

Pojistné krytí 1.	
Limit	1 000 000 Kč
Spoluúčast	0 Kč
Územní rozsah	Evropa
Pojistné krytí 2.	
Limit	2 500 000 Kč
Spoluúčast	0 Kč
Územní rozsah	Evropa
Pojistné krytí 3.	
Limit	5 000 000 Kč
Spoluúčast	0 Kč
Územní rozsah	Evropa

Rozsah pojištění

Pojištění se vztahuje pouze na studenty a účastníky kurzů celoživotního vzdělávání uvedené v seznamu pojištěných, který je přílohou této pojistné smlouvy.

Studentem se rozumí osoba, která se připravuje na budoucí povolání tímto způsobem:

- studiem denního, kombinovaného nebo distančního bakalářského, magisterského nebo doktorského studijního programu
- studiem na vysokých školách v zahraničí, pokud je podle rozhodnutí MŠMT postaveno na roveň studiu na vysokých školách v České republice (platí pouze při sjednání územního rozsahu Evropa)
- Účastníkem kurzu celoživotního vzdělávání se rozumí účastník kurzu celoživotního vzdělávání, který není studentem dle zákona o vysokých školách

Odchylně od sekce "pojištěný" v úvodní části této smlouvy jsou pojištěny osoby dle seznamu, který tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění odpovědnosti v běžném občanském životě dle následujících parametrů uvedeného pojistného krytí.

3. Pojistné – Pojištění odpovědnosti atyp

Pojistné	129 980 Kč
----------	------------

4. Zvláštní ujednání

- 1) Odchylně od ustanovení v úvodní části této smlouvy se pojištění řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek VPP-BH-05/2024 (dále jen "VPP-BH-05/2024"), které jsou nedílnou součástí této smlouvy a ujednáními uvedenými v této smlouvě.
- 2) Pojistník se zavazuje předložit pojišťovně aktualizovaný seznam pojištěných osob, pokud dojde ke změně v osobách, které chtějí být touto smlouvou pojištěni, anebo pokud dojde ke změně v počtu pojištěných.
- 3) V souladu s čl. G04, odst. 1, písm. o), VPP-BH-05/2024 se ujednává, že pojištění odpovědnosti z činnosti v běž. obč. životě se vztahuje i na odpovědnost pojištěného jako studenta za škodu způsobenou při teoretickém nebo praktickém vyučování nebo v přímé souvislosti s ním, za kterou odpovídá dle platných právních předpisů. Pojištění se vztahuje i na škody na movitých věcech (vč. strojů a elektronických zařízení), které byly pojištěnému svěřeny, zapůjčeny nebo je užívá při studiu, praktickém vyučování či praxích, a to vč. škod způsobených chybnou obsluhou na území uvedeném v této smlouvě.
- 4) Je-li sjednáno připojištění, vztahuje se pojištění i na škody způsobené pojištěným na dopr. prostředcích a mobilních prac. strojích při řízení a obsluze.
- 5) Pojištění se vztahuje i na činnosti pojištěného při odborné praxi vykonávané v rámci studia u 3. osob.
- 6) Pojistné bez řízení a obsluhy dopr. prostředků a prac. strojů se ujednává ve výši: 260 Kč/osoba/rok pro poj. krytí č. 1, 300 Kč/osoba/rok pro poj. krytí č. 2, a 460 Kč/osoba/rok pro poj. krytí č. 3. Pojistné s připojištěním Řízení dopr. prostředků a prac. strojů dle bodu 4) se ujednává ve výši: 280 Kč/osoba/rok pro poj. krytí č. 1, 320 Kč/osoba/rok pro poj. krytí č. 2 a 480 Kč/osoba/rok pro poj. krytí č. 3.
- 7) Sublimit pro Odpovědnost z nemovitostí se ujednává vždy ve výši zákl. limitu pro vybrané pojistné krytí s územním rozsahem ČR.
- 8) V rámci této smlouvy se nesjednává připojištění dle čl. G05, VPP-BH-05/2024.

5. Přílohy

Součástí tohoto pojištění je příloha: Seznam pojištěných

Přehled pojištění, celkové pojistné a způsob úhrady

1. Přehled pojištění a celkové pojistné

Pojištění odpovědnosti atyp	129 980 Kč
Pořadové číslo pojištění: 1	Pojištění sjednáno s počátkem dne 1. 2. 2025
Celkem roční pojistné	129 980 Kč
Roční pojistné za pojistnou smlouvu*	129 980 Kč

* Pojistné je zaokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek

2. Přehled splátek

DATUM SPLATNOSTI	VÝŠE SPLÁTKY POJISTNÉHO
1. 2. 2025	129 980 Kč
Celkem	129 980 Kč

3. Způsob úhrady běžného pojistného

Trvalým příkazem

Sjednaným pojistným obdobím je doba 12 měsíců. Pojistným obdobím se rozumí časové období, za které bude placeno pojistné.

Pojistné bude hrazeno 01. 2. na účet společnosti Generali Česká pojišťovna a.s.:

Bankovním převodem	
Číslo účtu:	246246/5500
Částka:	129 980 Kč
Variabilní symbol:	5587693162
Frekvence placení:	roční



Další způsoby

QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPPMO–O článku A9. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
- pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojistitelem / pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávánému pojištění,
- jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
- bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získal-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitelem, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojistníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojistné smlouvě.

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (www.cnb.cz). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmanap.cz). U pojištění sjednaných online může pojistník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. K řešení případných soudních sporů jsou určené i příslušné soudy v České republice.

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvláště řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Dále pojistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

- Předmluvní informace
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO–O-01/2015 a k tomu příslušné Doplňkové pojistné podmínky
- Informační dokument o pojistném produktu
- Sazebník administrativních poplatků

Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojistné smlouvy.

Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Místo uzavření smlouvy:

Jihočeská univerzita v Českých B

dne 30. 1. 2025 v _____ hodin _____ minut

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (tiskovým písmem)



Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

TC89083101021

O2216943278455



Pojistka

Pojištění majetku a odpovědnosti občanů – BO
potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 5587693162



Pojistník

Název firmy	Jihočeská univerzita v Českých B
Adresa	Branišovská 1160/31, 370 05 České Budějovice, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO	60076658
Plátce DPH	NE
DIČ	CZ60076658

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.



Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00:00 hod. dne 1. 2. 2025.
Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.

Seznam pojištěných

Celkové pojistné za osoby 129 980 Kč

Počet osob v seznamu 426

Počet listů seznamu 14

Počátek pojištění	01.02.2025	Pojištění je platné po dobu 1 roku od počátku pojištění, max. však po dobu platnosti pojistné smlouvy.
--------------------------	-------------------	--

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné	Roční pojistné
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							
37.							
38.							
39.							
40.							
41.							
42.							
43.							
44.							
45.							
46.							
47.							
48.							
49.							
50.							
51.							
52.							
53.							
54.							
55.							
56.							
57.							
58.							
59.							
60.							
61.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
62.							
63.							
64.							
65.							
66.							
67.							
68.							
69.							
70.							
71.							
72.							
73.							
74.							
75.							
76.							
77.							
78.							
79.							
80.							
81.							
82.							
83.							
84.							
85.							
86.							
87.							
88.							
89.							
90.							
91.							
92.							
93.							
94.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
95.							
96.							
97.							
98.							
99.							
100.							
101.							
102.							
103.							
104.							
105.							
106.							
107.							
108.							
109.							
110.							
111.							
112.							
113.							
114.							
115.							
116.							
117.							
118.							
119.							
120.							
121.							
122.							
123.							
124.							
125.							
126.							
127.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
128.							
129.							
130.							
131.							
132.							
133.							
134.							
135.							
136.							
137.							
138.							
139.							
140.							
141.							
142.							
143.							
144.							
145.							
146.							
147.							
148.							
149.							
150.							
151.							
152.							
153.							
154.							
155.							
156.							
157.							
158.							
159.							
160.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
161.							
162.							
163.							
164.							
165.							
166.							
167.							
168.							
169.							
170.							
171.							
172.							
173.							
174.							
175.							
176.							
177.							
178.							
179.							
180.							
181.							
182.							
183.							
184.							
185.							
186.							
187.							
188.							
189.							
190.							
191.							
192.							
193.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
194.							
195.							
196.							
197.							
198.							
199.							
200.							
201.							
202.							
203.							
204.							
205.							
206.							
207.							
208.							
209.							
210.							
211.							
212.							
213.							
214.							
215.							
216.							
217.							
218.							
219.							
220.							
221.							
222.							
223.							
224.							
225.							
226.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
227.							
228.							
229.							
230.							
231.							
232.							
233.							
234.							
235.							
236.							
237.							
238.							
239.							
240.							
241.							
242.							
243.							
244.							
245.							
246.							
247.							
248.							
249.							
250.							
251.							
252.							
253.							
254.							
255.							
256.							
257.							
258.							
259.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
260.							
261.							
262.							
263.							
264.							
265.							
266.							
267.							
268.							
269.							
270.							
271.							
272.							
273.							
274.							
275.							
276.							
277.							
278.							
279.							
280.							
281.							
282.							
283.							
284.							
285.							
286.							
287.							
288.							
289.							
290.							
291.							
292.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné	Roční pojistné
293.							
294.							
295.							
296.							
297.							
298.							
299.							
300.							
301.							
302.							
303.							
304.							
305.							
306.							
307.							
308.							
309.							
310.							
311.							
312.							
313.							
314.							
315.							
316.							
317.							
318.							
319.							
320.							
321.							
322.							
323.							
324.							
325.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
326.							
327.							
328.							
329.							
330.							
331.							
332.							
333.							
334.							
335.							
336.							
337.							
338.							
339.							
340.							
341.							
342.							
343.							
344.							
345.							
346.							
347.							
348.							
349.							
350.							
351.							
352.							
353.							
354.							
355.							
356.							
357.							
358.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné	Roční pojistné
359.							
360.							
361.							
362.							
363.							
364.							
365.							
366.							
367.							
368.							
369.							
370.							
371.							
372.							
373.							
374.							
375.							
376.							
377.							
378.							
379.							
380.							
381.							
382.							
383.							
384.							
385.							
386.							
387.							
388.							
389.							
390.							
391.							

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
392.							
393.							
394.							
395.							
396.							
397.							
398.							
399.							
400.							
401.							
402.							
403.							
404.							
405.							
406.							
407.							
408.							
409.							
410.							
411.							
412.							
413.							
414.							
415.							
416.							
417.							
418.							
419.							
420.							
421.							
422.							
423.							
424.							

[illegible]