

Dodatek č. 1
k pojistné smlouvě č. 8603335686
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „**pojistitel**“)

a

Pízeňská teplárenská, a.s.

IČO: 49790480
Jednatel: Mgr. Tomáš Drápela, předseda představenstva
Ing. Zdeněk Dingers, člen představenstva
Adresa sídla: Doubravecká 2760/1, Pízeň 301 00
Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací
(dále jen „**pojistník**“)
Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tento **dodatek k pojistné smlouvě**, který spolu s přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.
Změny pojištění

1. Tímto dodatkem se ruší pojištění níže uvedených zaměstnanců.

Z přílohy seznam pojištěných č.1 k PS	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Roční pojistné

Z přílohy seznam pojištěných č.2 k PS	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Roční pojistné

Z přílohy seznam pojištěných č.5 k PS	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Roční pojistné

2. Tímto dodatkem se sjednává pojištění zaměstnanců uvedených v přílohách „Seznam pojištěných“, které jsou povinnou součástí tohoto dodatku a určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:

- rizikovou skupinu,
- územní platnost pojištění,
- rozsah pojištění (zda se vztahuje či nevztahuje pojištění i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku),
- limit pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance,
- pojistné za jednotlivého zaměstnance.

ČLÁNEK II.
Účinnost dodatku

1. Počátek účinnosti dodatku: **01.02.2017**

ČLÁNEK III.
Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné po zohlednění provedených změn činí: XXXXXXXXXX

Vzniklý nedoplatek pojistného uhradí pojistník jednorázovou platbou k datu účinnosti tohoto dodatku.

Pojistné období a způsob platby jsou shodné s pojistnou smlouvou.

ČLÁNEK IV.
Prohlášení pojistníka

1. Pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v tomto dodatku odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny.
2. Pojistník bere na vědomí, že adresa bydliště/sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku, budou použity u všech platných pojistných smluv v rámci pojistného vztahu.

ČLÁNEK V.
Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku k pojistné smlouvě (dále jen „**nabídka**“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě uvedené v nabídce, a není-li v ní taková lhůta uvedena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Tento dodatek byl vypracován ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
3. Tento dodatek obsahuje následující přílohy.

Přílohy č.:

1. Seznam pojištěných č.1 k dodatku č.1
2. Seznam pojištěných č.2 k dodatku č.1

Za pojistníka: Dne 23.01.2017

Mgr. Tomáš Drápela,
předseda představenstva

Ing. Zdeněk Dongers,
člen představenstva

Za pojistitele: Dne 23.01.2017

Razítko a podpis zástupce pojistitele

Dodatek vypracovala:

**Příloha – seznam pojištěných zaměstnanců č. 1
k dodatku č.1 k pojistné smlouvě č. 8603335686**

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	[REDACTED]
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	[REDACTED]

poř.č.	jméno	rodné číslo	pracovní pozice
[REDACTED]			

Roční pojistné celkem: [REDACTED]

Za pojistníka: [REDACTED]

Za pojistitele: [REDACTED]

[REDACTED]

**Příloha – seznam pojištěných zaměstnanců č. 2
k dodatku č.1 k pojistné smlouvě č. 8603335686**

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	

poř.č.	jméno	rodné číslo	pracovní pozice

Roční pojistné celkem:

[REDACTED]

Za pojistníka:

[Handwritten signature]

Za pojistitele:

[REDACTED]

[REDACTED]