



Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO 45272956, DIČ: CZ699001273 zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze sp. zn. B 1464 člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

DODATEK č. 1 K POJISTNÉ SMLOUVĚ

Krátkodobého úrazového pojištění

pojistná smlouva číslo 7285008291, uzavřená dne 18. 6. 2025

Samostatný zprostředkovatel

Jméno / Firma: Generali Česká Distribuce a.s.
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, Nusle, 140 00 Praha 4
IČO: 44795084

Vázaný zástupce

Jméno / Firma:
Adresa sídla:
IČO:
E-mail:
Telefon:
(dále jen „pojišťovna“ nebo „my“)



a

Název firmy: Město Žďár nad Sázavou
Adresa: Žižkova 227/1, 591 01 Žďár nad Sázavou
RČ/IČO: 00295841
Zastoupená: Ing. Martin Mrkos, ACCA, starosta města
email: starosta@zdarns.cz
telefon: 566 688 100

(dále jen „pojistník“ nebo „vy“)

Generali Česká pojišťovna a.s. na základě vzájemné dohody **změní** pojistnou smlouvu **od 1. 9. 2025** takto:

Touto pojistnou smlouvou je od 1. 9. 2025 navíc pojištěna:



Změna pojištěných osob nemá vliv na smluvní podmínky.

Pojistné za připojištěnou osobu do aktuálního konce pojistného období ve výši **1 160 Kč** uhradí pojistník do 10 dnů od uzavření tohoto dodatku na účet pojistitele vedený u Raiffeisenbanky, a.s., číslo účtu **246246/5500, VS7285008291**.

Prohlášení

Podpisem tohoto dodatku prohlašuji, že jsem byl seznámen s rozsahem pojištění, Předmluvními informacemi, Informačním dokumentem o pojistném produktu, pojistnými podmínkami (VPP a DPP) včetně Oceňovacích tabulek, pojistnou smlouvou a tímto dodatkem.

Jako pojistník prohlašuji, že mi před podepsáním tohoto dodatku k pojistné smlouvě byly zodpovězeny všechny mé písemné dotazy týkající se realizované změny pojištění.

V případě, že pojištěný je osobou odlišnou od pojistníka, je pojistník povinen každému pojištěnému předat informaci o rozsahu pojištění, pojistných podmínkách platných pro toto pojištění. Pojistník je dále povinen pojištěné, v případě pojištěných dětí jejich zákonné zástupce, informovat o všech změnách pojištění včetně ukončení pojištění konkrétního pojištěného.

Podpisem tohoto dodatku prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování svých osobních údajů v rozsahu dokumentu Stručná informace o zpracování osobních údajů, a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojišťovny. Dále se zavazuji pojišťovně bezodkladně oznámit případné změny mnou sdělených osobních údajů. Jako pojistník se zavazuji, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné, resp. jejich zákonné zástupce, a obmyšlené osoby.

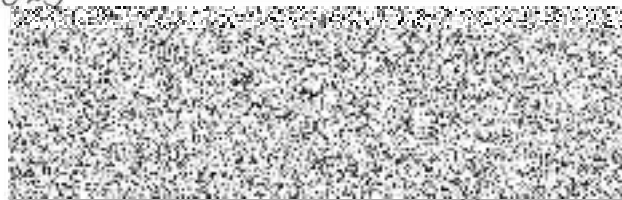
Podpisem tohoto dodatku se na žádost pojišťovny zavazuji doložit souhlas zákonného zástupce pojištěného s přijetím pojištěného do pojištění.

Tento dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech a tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy. Ostatní ujednání obsažená v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách se nemění.

Datum podpisu dodatku k pojistné smlouvě: 31. 07. 2025



pojistník



zástupce Generali České pojišťovny a.s.