|  |
| --- |
|  |
| DODATEK č. 1 |
| (dále také jen „dodatek“) |
| k pojistné smlouvě č. 8066940812 |
| (dále také jen „pojistná smlouva“) |
| Smluvní strany: |
| ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB |
| se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí53002 Pardubice, Česká republikaIČO: 45534306, DIČ: CZ699000761zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567 |
| (dále jen pojistitel) |
| tel.: 466 100 777   fax: 467 007 444   [www.csobpoj.cz](https://centrum.csobpoj.cz/nTisk/www.csobpoj.cz) |
| pojistitele zastupuje: Ing. Martina Pospíšilová, account manager |
|  |
| a |
| Muzeum města Brna,příspěvková organizace |
| se sídlem / místem podnikání Špilberk 210/1662 24, Brno |
| IČO: 00101427 |
| výpis z OR, vedeného KS v Brně, oddíl Pr, vložka 34 |
| (dále jen „pojistník“) |
| pojistníka zastupuje: | PhDr. Pavel Ciprian, statutární orgán |
| se dohodly, že výše uvedená pojistná smlouva se mění a doplňuje takto: |
| Článek I. |
| Změna již existujících právních vztahů pojištění sjednaných pojistnou smlouvou |
| 1. | Pojištění vozidel sjednané článkem II. pojistné smlouvy se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku mění následovně: |
|  |  |
| NOVÉ |
| Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **pojištění se** ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku **NOVĚ VZTAHUJE i na následující hodnoty pojistného zájmu (následující nové předměty pojištění)**, a to s parametry pojištění uvedenými u jednotlivých nových hodnot pojistného zájmu (nových předmětů pojištění): |
| V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění vozidel VPP HA 2014 (dále jen "VPP HA 2014"). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2014 (dále jen "AS 2014"). |
| Všechny pojistné podmínky uvedené v tomto odstavci výše jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy. |
| ROZSAH POJIŠTĚNÍ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Předmět (vozidlo) č. |  |  | Registrační značka |  |  | Tovární značka / typ / druh |  |
|  | 2 |  |  | 1BC6054  |  |  | Renault / MÉGANE / osobní |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIN |  |  | Rok výroby |  |  | vlastnictví vozidla:  |  |  | pojistná hodnota: |  |
|  | VF1KZM40252850775 |  |  | 2015 |  |  | vlastní |  |  | obvyklá cena |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Odchylně od čl. III. této pojistné smlouvy se pojištění předmětu pojištění sjednává na pojistnou dobu od: 15.06.2017 00:00 hod do: na dobu neurčitou. |
| Pojištění se sjednává v rozsahu: | územní rozsah pojištění: | pojistná částka (Kč): | roční limit plnění (Kč): | spoluúčast: |
| HA | Evropa včetně ČR | 314 000 |  | 0 %, min. 2 000 Kč |
| ODC | Evropa včetně ČR | 314 000 |  | 0 %, min. 2 000 Kč |
|  |
| ASISTENČNÍ SLUŽBA |
| V případě havárie, odcizení nebo poruchy motorového vozidla druhu: osobní, terénní, dodávkové, obytné, nákladní, tahač návěsů, autobus, se pojištěný může obrátit na asistenční službu **ČSOB Pojišťovna Asistence** na telefon **+ 420 222 803 442** s nepřetržitou službou 24 hodin denně. Rozsah a podmínky asistenčních služeb jsou dány podmínkami AS 2014, které jsou přílohou této pojistné smlouvy. |
| POJISTNÉ PLNĚNÍ |
| Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění za škodnou událost spočívající v odcizení vozidla nebo jeho části krádeží nebo loupežným přepadením ve smyslu části A čl. II odst. 2 VPP HA 2014 je, že vozidlo bylo v době vzniku škodné události zabezpečeno minimálně způsobem stanoveným ve VPP HA 2014 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.  |
| VÝKLAD POJMŮ |
| Zkratkou (pojmem) **HA** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí havarijní pojištění vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2014 pro případ působení pojistných nebezpečí střet, pád, náraz, požár, výbuch, blesk, krupobití, vichřice, pád jakýchkoliv věcí, povodeň, záplava, zásah cizí osoby, pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií. |
| Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2014 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením. |
| Článek II. |
| Změny ve výši pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou po nabytí účinnosti tohoto dodatku |
| Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí: |
|  | Pojištění | Změna ročního pojistného | Roční pojistné po změnách |
| **1.** | Pojištění vozidel | 5 519 Kč | 12 620 Kč |
|  |  |  | **Součet** | **5 519 Kč** | **12 620 Kč** |
|  |
| **Změna pojistného celkem****Od 05.05.2017** 00:00 hodin **do 01.12.2017** 00:00 hodin | 2 555 Kč |
| Součet splátek pojistného z předešlého dodatku číslo 0**Od 05.05.2017** 00:00 hodin **do 01.12.2017** 00:00 hodin | 0 Kč |
| Součet | 2 555 Kč |
|  |
| **Změna pojistného** = pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění a zároveň se toto pojištění znovu sjednává z důvodu změny pojištění, je to rozdíl mezi původní a novou výší pojistného (kladná nebo záporná částka) *nebo* pokud se tímto dodatkem sjednává nové pojištění, je to výše pojistného za nově sjednané pojištění (kladná částka) *nebo* pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění, je to výše pojistného za zrušené pojištění (záporná částka) |
| **Změna ročního pojistného** = změna pojistného vyjádření v ročním pojistném |
| **Roční pojistné po změnách** = pojistné za všechna platná pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a dodatky pojistné smlouvy vyjádřené v ročním pojistném |
|  |
| Splátkový kalendář |
| **Placení pojistného** za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a po změnách provedených tímto dodatkem pojistné smlouvy **se do 01.12.2017** 00:00 hodin **řídí následujícím splátkovým kalendářem:** |
| Datum splátky pojistného | Splátka pojistného |
| 05.05.2017 | 2 555 Kč |
|  |
| Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, |
| Číslo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| konstantní symbol XXXXX |
| variabilní symbol **XXXXXXXXXX** |
| Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.  |
| Pojistitel a pojistník sjednávají délku pojistného období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy následovně: |
| a) první pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce ode dne počátku všech pojištění sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy do nejbližšího následujícího dne konce pojistného období všech pojištění sjednaných samotnou pojistnou smlouvou, nebo je-li pojištění sjednáno na dobu kratší, tak se první pojistné období sjednává v délce rovné pojistné době; |
| b) druhé a každé další pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce shodné s délkou pojistných období ve všech pojištěních sjednaných samotnou pojistnou smlouvou. |
| Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zaslaným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období. |
| Článek III. |
| Závěrečná ustanovení |
| Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **05.05.2017** |
| Ostatní ustanovení pojistné smlouvy, než ustanovení výslovně zmíněná v tomto dodatku, se tímto dodatkem nijak nemění. |
| Správce pojistné smlouvy: Ing. Martina Pospíšilová, telefon: XXXXXXXX, email: XXXXXXXXXXX |
| Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: | 3 |
| Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve 4 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající dvě pojistitel. |
| Smluvní strany tohoto dodatku po jeho důkladném přečtení výslovně prohlašují, že si tento dodatek přečetly, že jej uzavírají podle své pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísni či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců. |
|  |
| V Brně dne 4.5.2017  |  ............................................................razítko a podpis pojistníka |
|  |
| V Brně dne 4.5.2017 | ............................................................razítko a podpis pojistitele |
|  |
|  |