



**Pojistitel:**

**Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

**Colonnade Insurance S.A.**, organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

**Korespondenční adresa:**

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

**Zastupující:**

[REDACTED]

a

**Pojistník/pojištěný:**

**Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno**,  
Státní příspěvková organizace, identifikační číslo 00209775

**Se sídlem:**

Pekařská 664/53, 602 00 Brno

**Jednající:**

Ing. Vlastimil Vajdák, ředitel státní příspěvkové organizace

**Adresa pro doručování:**

Pekařská 664/53, 602 00 Brno

uzavírají prostřednictvím

**Zplnomocněného makléře: Eurovalley s.r.o.,**

identifikační číslo 29368324

**Se sídlem:**

Příkop 838/6, 602 00 Brno

## Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2303 2842 24

Smluvní strany se dohodly na tomto Dodatku č. 1 (dále jen "Dodatek"), kterým se doplňuje pojistná smlouva č. 2303 2842 24 (dále jen "Pojistná smlouva"), takto:

I.

### Doplnění údajů k předpisu pojistného pro pojistné období 02. 12. 2025 - 01. 12. 2026

Smluvní strany se v souladu s ujednáními pojistné smlouvy na pojištění odpovědnosti manažerů č. 2303 2842 24 dohodly na prolongaci pojistné doby o další pojistné období od 02. 12. 2025 – 01. 12. 2026 a na aktuální výši a rozložení splatnosti ročního pojistného za toto pojistné období.

II.

### Pojistné pro období 02. 12. 2025 – 01. 12. 2026

<b>Běžné pojistné</b>	<b>60 000 Kč</b>
<b>Splatnost pojistného</b>	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do <b>30. 12. 2025.</b>

III.

Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oprávněných zástupců smluvních stran. Dodatek je vyhotoven ve dvou originálech: jeden pro **Pojistníka**, jeden pro **Pojistitele**, každý s platností originálu.

Pojistník:

Pojistitel:

V Brně 21.11.2025

V Praze 2.10.2025

Podpis:

Jméno / funkce:

**Ing. Vlastimil Vajdák**  
Ředitel státní příspěvkové organizace

**Ing. Jakub Ihm**  
Upisovatel pojištění průmyslových rizik