

## **Automatické prodloužení pojistné smlouvy č. 400 012 715 ( DOK - 10 )**

**Pojistitel:** **Allianz pojišťovna, a. s.**  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČ 47 11 59 71  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1815  
a

**Pojistník:** **Psychiatrická léčebna Jihlava**  
Brněnská 54, 586 01 Jihlava  
IČ 00 60 06 01

**uzavírají následující dokument DOK - 10 k pojistné smlouvě o pojištění elektroniky.  
Pojistná smlouva č. 400 012 715 ve znění dokumentu DOK - 10 ze dne 10.09.2010 je úplným  
zněním s účinností od 24.10.2010.**

**Všeobecné pojistné podmínky:** Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění elektroniky Allianz pojišťovny, a.s. VPP - EL - 01 a sjednanými doložkami, resp. smluvními ujednáními, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a jsou uvedeny v příloze.

**Sjednané doložky:** Doložka 101/1 - Přenosná zařízení.

**Pojištěný:** **Psychiatrická léčebna Jihlava**  
Brněnská 54, 586 01 Jihlava  
IČ 00 60 06 01

**Místo pojištění:** Brněnská 54, 586 01 Jihlava

**Předmět pojištění:** Elektronika a zařízení uvedené v seznamu pojištěné elektroniky.

**Rozsah pojištění:** V rozsahu Oddílu I. výše uvedených Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění elektroniky a sjednaných doložek. Pojištění se nevztahuje na Oddíl II. a III.

**Smluvní ujednání:** Pojistitel nehradí žádné škody, které vznikly prostou krádeží pojištěné věci.

**Sjednaná pojistná částka:** pro Oddíl I: **8 483 585,- Kč**

**Spoluúčast:** **5 000,- Kč** pro každou pojistnou událost

---

**Pojistné období:****Počátek pojištění:**  
24.10.2003**Datum účinnosti změny:**  
24.10.2010**Pojistné období:**  
1 ROK

---

Smluvní strany se dohodly, že odchýlně od ustanovení článků výše uvedených VPP, která obsahují úpravu počátku pojištění na den po dni zaplacení prvního pojistného se ujednává, že počátek pojištění je stanoven na den uvedený v pojistné smlouvě.

Pokud je pojistné období 1 rok, pojištění se prodlužuje o další rok, není - li vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím pojistného období.

---

**Pojistné celkem:****62 107,-- Kč**

---

**Splatnost pojistného:**

Pojistné je splatné ročně.

Výše uvedené pojistné je splatné ihned oproti faktuře vystavené společností IMG a.s.

**Příloha:**

Vyúčtování pojistného