

## DODATEK KE SMLouvĚ O OBHOSPODAŘOVÁNÍ CENNÝCH PAPÍRŮ

č. 2

Obchodní firma (název): **Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví** ←

Sídlo: **Roškotova 1225 / 1, Praha 4**

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze

Oddíl A.

Vložka č. 7232

Identifikační číslo: 47114321

a

Česká spořitelna, a.s., Praha 4, Olbrachtova 1929/62, PSČ 140 00, IČ: 45 24 47 82

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1171

Název a adresa organizační složky: úsek prodej produktů finančních trhů, Správa aktiv, Praha 6, Evropská 2690/17, PSČ 160 00 (dále jen „Banka“)

uzavírají tento dodatek ke  
**Smlouvě o obhospodařování cenných papírů (dále jen „Smlouva“)**  
uzavřené dne 8.8.2007

1. Původní znění přílohy č.1 Smlouvy se v části definice benchmarku nahrazuje tímto zněním:

Srovnávací etalon (benchmark)

$100\% \times [50\% \text{ CHL1TR}(\Delta t) + 50\% \text{ 1M PRIBOR}] - 0,50\%$

CHL1TR( $\Delta t$ ) = výkonnost indexu domácích státních dluhopisů Bloomberg/EFFAS se splatností 1-3 roky za sledované období (Blomberg);

1M PRIBOR = výkonnost série navazujících jednodenních vkladů za sazbu 1M PRIBOR za sledované období;

$\Delta t = t - t_0$  = sledované období, kde  $t_0$  je počátek a  $t$  je konec sledovaného období.

2. Původní znění přílohy č.2 Smlouvy se nahrazuje tímto zněním:

PŘÍLOHA Č. 2

### Podpisové vzory osob oprávněných podepisovat pokyny Klienta

	Jméno a příjmení	Datum nar. nebo rod. č.	Adresa	J/S*	Podpis
1				S	
2				S	
3				S	
4				S	

J-jednotlivě, S-společně (alespoň dva)

Údaje pro ověření totožnosti Klienta, resp. osob podepisujících smlouvu za Klienta

Jméno a příjmení:  
Rodné číslo nebo datum narození:  
Pohlaví: M  
Trvalý nebo jiný pobyt:  
Číslo průkazu totožnosti:  
Doba platnosti průkazu totožnosti:  
Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal:  
ÚMČ Praha 10  
za Banku ověřil:

Jméno a příjmení:  
Rodné číslo nebo datum narození:  
Pohlaví: M  
Trvalý nebo jiný pobyt:  
Číslo průkazu totožnosti:  
Doba platnosti průkazu totožnosti:  
Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal:  
Magistrát města Frýdek-Místek  
za Banku ověřil:

Jméno a příjmení:  
Rodné číslo nebo datum narození:  
Pohlaví: Ž  
Trvalý nebo jiný pobyt:  
Číslo průkazu totožnosti:  
Doba platnosti průkazu totožnosti:  
Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal:  
ÚMČ Praha 8  
za Banku ověřil:

Jméno a příjmení:  
Rodné číslo nebo datum narození:  
Pohlaví: M  
Trvalý nebo jiný pobyt:  
Číslo průkazu totožnosti:  
Doba platnosti průkazu totožnosti:  
Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal:  
ÚMČ Praha 8  
za Banku ověřil:

3. Původní znění přílohy č.3 Smlouvy se nahrazuje tímto zněním:

**PŘÍLOHA Č. 3**

**Kontaktní údaje**

**A. Kontaktní údaje Banky:**

**Název** Česká spořitelna, a.s. - Divize finanční trhy  
**Ulice** Odbor 3730 - Správa aktiv pro institucionální klienty  
**Obec** Evropská 2890/17  
**PSČ** Praha 6  
**Telefon** 160 00  
**Fax**  
**Email**

<b>Jméno</b>	<i>Ředitel</i>	<b>Jméno</b>	<i>Investiční poradce</i>
	Správa aktiv pro institucionální klienty		Správa aktiv pro institucionální klienty
<b>Telefon</b>		<b>Telefon</b>	
<b>E-mail</b>		<b>E-mail</b>	

<b>Jméno</b>		<b>Jméno</b>	<i>Investiční poradce</i>
	Správa aktiv pro institucionální klienty		Správa aktiv pro institucionální klienty
<b>Telefon</b>		<b>Telefon</b>	
<b>E-mail</b>		<b>E-mail</b>	

**B. Kontaktní údaje Klienta:**

**Název:** Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví  
**Ulice:** Roškotova 1225 / 1  
**Obec:** Praha 4  
**PSČ:** 140 00

**Jméno:**

Ostatní ustanovení Smlouvy se nemění.

Tento dodatek číslo 2 ke Smlouvě je vyhotoven ve dvou stejnopisech. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom výtisku stejnopisu. Tento dodatek je účinný dnem podpisu smluvních stran; v části změny benchmarku je účinný od prvního dne měsíce následujícího po podpisu smluvních stran.

v Praze dne 9. 4. 2015

v Praze dne 14. 4. 2015

Česká spořitelna, a.s.

Jméno a příjmení:

Funkce: ředitel, Správa aktiv pro institucionální klienty

Podpis:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Jméno a příjmení: /

Funkce: generální ředitel

Podpis:

Jméno a příjmení

Funkce: Správa aktiv pro institucionální klienty

Podpis:

Údaje pro ověření totožnosti Klienta, resp. osob podepisujících smlouvu za Klienta:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo nebo datum narození:

Pohlaví: M

Trvalý nebo jiný pobyt:

Číslo průkazu totožnosti: :

Doba platnosti průkazu totožnosti

Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal: ÚMČ Praha 10  
za Banku ověřil: