

ČSOB Pojišťovna, a.s. člen holdingu ČSOB  
IČ: 45534306 DIČ: CZ45534306

Číslo pojistné smlouvy: 8057844316 dodatek 1

# **DODATEK č. 1**

(dále také jen „dodatek“)

## **k pojistné smlouvě č. 8057844316**

Smluvní strany :

### **ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB**

se sídlem Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458  
PSČ 532 18

IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567  
(dále jen pojistitel)

pojistitele zastupuje: [REDACTED]

a

### **Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace**

se sídlem / místem podnikání Sociální péče 799/7A  
40001, Ústí nad Labem - Bukov

IČO: 00829013

KS v Ústí nad Labem, oddíl Pr, vložka 759

(dále jen pojistník)

pojistníka zastupuje: MUDr. Ilja Deyl – ředitel

se dohodly, že výše uvedená pojistná smlouva se mění a doplňuje takto:

### Článek III. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění podle ustanovení § 2796 občanského zákoníku povinen oznámit pojistiteli na tel.: 800 100 777 nebo na <http://www.csobpoj.cz> nebo na adrese:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
Odbor klientského centra  
Masarykovo náměstí 1458, 532 18 Pardubice

RESPECT, a.s.  
Pivovarská 1  
40001 Ústí nad Labem

TEL.: 475 208 101  
FAX: 475 208 105

### Článek VI. Závěrečná ustanovení

Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem 1.1.2015

Ostatní ustanovení pojistné smlouvy, než ustanovení výslovně zmíněná v tomto dodatku, se tímto dodatkem nijak nemění.

Správce pojistné smlouvy: [redacted], email: [redacted]

Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 2

Přílohy: 1) Makléřská doložka

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 tísní či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců.

V Ústí nad Labem dne 4.11.2014

ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ  
Ústeckého kraje, příspěvková org  
Sociální Péče 799/7A P.O.BOX  
400 11 Ústí nad Labem  
IČO: 00 82 90 13 tel./fax: 475.234

ra [redacted]

126  
ČSOB Pojišťovna  
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
IČ: 48534306 DIČ: CZ45534306

V Ústí nad Labem dne 4.11.2014

.....  
razítko a podpis pojistitele

Správce rozpočtu:

[redacted]  
[redacted]  
[redacted]

## **Příloha č. 1 Makléřská doložka**

*Pojistník pověřil písemnou plnou mocí, předanou pojistiteli před uzavřením této pojistné smlouvy, pojišťovacího makléře RESPECT, a.s., Pod Krčským lesem 2016/22, Praha 4 142 00 výkonem zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví týkající se jeho pojistného zájmu. Veškeré právní úkony a jiná sdělení pojistitele týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou a určená pojistníkovi doručí pojistitel vždy kromě pojistníka také výše uvedenému pojišťovacímu makléři. Pojistník se zavazuje informovat pojistitele písemně o tom, že plná moc jím udělená výše uvedenému pojišťovacímu makléři z jakýchkoliv důvodů zanikla, a to nejdéle do 10 dnů ode dne, kdy se pojistník o důvodu zániku plné moci dozvěděl.*