



GLOBAL
Dodatek k pojistné smlouvě - FLOTILA č.6980374610
Evidenční číslo vozidla: 6325644240



POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897		
POJISTNÍK	IČ: 49790480	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba
	Název firmy: Plzeňská teplárenská, a.s.		Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Adresa / Sídlo: Doubravecká 2760/1, PLZEŇ, VÝCHODNÍ PŘEDMĚSTÍ, 301 00		Telefon:
	Jednající: předseda představenstva Mgr. Tomáš Drápela		
	Korespondenční adresa:		
	Prostředky elektronické komunikace: Mobil: [REDACTED]	E-mail:	Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací ze strany pojistitele.
VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ	IČ: 49790480	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba
	Název firmy: Plzeňská teplárenská, a.s.		Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Adresa / Sídlo: Doubravecká 2760/1, PLZEŇ, VÝCHODNÍ PŘEDMĚSTÍ, 301 00		Mobil: 601500802
			E-mail:
PROVOZOVATEL/DRŽITEL	IČ: 49790480	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba
	Název firmy: Plzeňská teplárenská, a.s.		Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Adresa / Sídlo: Doubravecká 2760/1, PLZEŇ, VÝCHODNÍ PŘEDMĚSTÍ, 301 00		Mobil: 601500802
ÚDAJE O VOZIDLE	Registrační značka: NENI	VIN: TMBJE9NE4H0115002	Série a číslo TP vozidla: UH540392
	Tovární značka: Škoda	Typ vozidla: Octavia	
	Zdvihový objem (ccm): 1 984	Výkon motoru (kW): 169	Palivo: Benzin
	Celková / největší povolená hmotnost (kg): 1 932	Měsíc a rok uvedení do provozu: 11/2016	Stav počítadla (km): 0
	Kategorie vozidla: M1	Druh vozidla: A Osobní automobil	
	Počet míst k sezení: 5		
	Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? Ne		

ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA

Limit 70 mil. Kč za újmu na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě: VPP R-630/14

Sleva Důvěra: NE					
Bonus / Malus: NE		Kód předchozího pojistitele:	Kód pojistného: NA41	Základní roční pojistné:	Kč
	Dodatkový kód:	Speciální kód:	Koeficient K3: 1.00	(A) Roční pojistné:	Kč

Živelní pojištění vozidla: NE

2. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

3. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Na doplňková pojištění se vztahují pojistné podmínky uvedené níže.

Asistence VPP H-350/14, ZPP H-390/14	Asistenční program: 44	(K) Roční pojistné:	Kč
--------------------------------------	------------------------	---------------------	----

ÚDAJE O POJISTNÉM

Procentuální sleva na pojistné: [REDAKCE]

Způsob platby: HIP

Celkové roční pojistné (A+K) 1):

Pojistné za pojistné období po procentuální slevě 1):

Pojistné za první pojistné období po procentuální slevě:

Var. symbol HIP 6980374610

Kč

Kč

Kč

DOBA POJIŠTĚNÍ

Pojistné období: 12 měsíců

Počátek pojištění: 11.11.2016 v 12:02

Datum konce pojištění: 31.12.2016

Pojištění se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužuje na další kalendářní rok.

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
3. Škodnou událost lze oznámit:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. [REDAKCE] nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (například na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasilání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
7. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
8. Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
9. Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

Dodatek k pojistné smlouvě uzavřen dne: 11.11.2016

[REDAKCE]
pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě [REDAKCE]
Ziskatelské číslo: 30/423

[REDAKCE] Podpis zástupce pojistitele (ziskatele) Podpis pojistníka

Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen pojistníkovi (dále jen "klient") sdělit před uzavřením pojistné smlouvy podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb. Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

i Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli**Pojišťovací zprostředkovatel:**

Název: Modul Servis s.r.o.
Sídlo: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň
Telefon: +420 377 464 520
E-mail: obchod@modulservis.cz
IČ: 26354764 **DIČ:** CZ-26354764
Registrace na ČNB: 011186PA (pojišťovací agent)

Zastoupený:

Obchodní firma: Insurance Counseling Group s. r. o.
IČ: 02830973
Příjmení, jméno, titul: Vanišová Libuše, Solucev Martin
Registrace na ČNB: 208428PPZ

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen "PZ") lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen "ČNB") - www.cnb.cz. PZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění pro více pojišťoven, jejichž seznam lze nalézt na int. stránkách ČNB, nebo je na žádost sdělí PZ. PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven převyšující 10%. Pojišťovny, resp. osoby ovládající tyto pojišťovny, nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10%.

Stížnost na PZ lze podat ústně či písemně na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu.

PZ má povinnost sdělit klientovi na požádání způsob svého odměňování. PZ má povinnost, s ohledem na charakter zprostředkované pojistné smlouvy, provést analýzu produktu podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.

U Údaje o klientovi

Jméno, příjmení / obchodní firma: Plzeňská teplárenská, a.s.

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem klienta: Drápela Tomáš, Mgr. předseda představenstva

Trvalé bydliště / sídlo: Doubravecká 2760/1, 30100 Plzeň - Východní Předměstí

RČ / IČ: 49790480

Tel.: +420 607 182 182

Identifikace pojistného zájmu

1. Klient má pojistný zájem na: majetek/odpovědnost život/zdraví

2. Předmět pojistného zájmu je: vlastní příbuzného/osoby blízké třetí osoby/jiné
(specifikujte vztah k pojistníkovi)

Bližší specifikace třetí osoby:

Další specifikace pojistného zájmu:

☰ Údaje o nabízeném pojištění**A) Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním:**

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pojištění majetku | <input type="checkbox"/> Životní pojištění | <input checked="" type="checkbox"/> Povinné ručení |
| <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti za újmu | <input type="checkbox"/> Cestovní pojištění | <input type="checkbox"/> Havarijní pojištění |
| <input type="checkbox"/> Pojištění strojů, stroj. zařízení a elektroniky | <input type="checkbox"/> Investice | <input type="checkbox"/> Jiné |

B **Bližší specifikace potřeb a požadavků klienta (prostor pro vyjádření klienta):**

Na přání klienta a dle jeho požadavků byla předložena nabídka od pojišťovny Kooperativa pojišťovna, a. s.
Počátek pojištění: 14.11.2016

B **Výčet a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním (pokud existují):**

Nejsou.

C **Klientem neakceptovaná doporučení PZ (pokud existují):**

Nejsou.

Shrnutí nabídky pojištění

Na přání klienta a dle jeho požadavků byla předložena nabídka od pojišťovny: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČ 47116617, Pobřežní 665/21, Karlín, 18600 Praha, Česká republika. Klient s nabídkou souhlasí a nepožaduje detailnější analýzu produktů od ostatních pojišťoven.

Upozornění pro klienta

✓ Prohlášení pojistníka

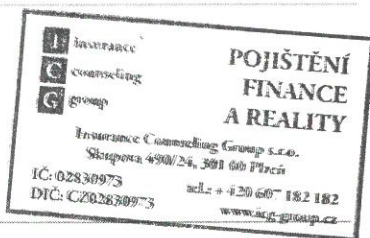
Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy,
- pojistník seznámil pojištěného s ustanoveními pojistné smlouvy a dalšími dokumenty náležejícími k pojistné smlouvě (pojistné podmínky, asistenční sešit aj.) a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě volby prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu smlouvy dodat na pojišťovnu.
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 3 stejnopisech,
- je si vědom možnosti blíže specifikovat své potřeby a požadavky na pojištění,
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a nabídkou pojištění, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Souhlasím s tím, aby společnost Modul Servis s.r.o., IČ 26354764, zpracovávala jako správce všechny mé osobní údaje (včetně rodného čísla), které jsem jí sdělil nebo sdělím, a které získala v souvislosti se zprostředkováním uzavření pojistných smluv, a to za účelem správy pojištění, likvidace škod nebo pro oslovení s dalšími obchodními nabídkami. Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány manuálně i automatizovaně a prohlašuji, že jsem si vědom svých práv, vyplývajících ze zákona č. 101/2000 Sb., zejména z § 11, 12 a 21 (právo na přístup k údajům, jejich opravu, blokování a likvidaci). Souhlas uděluji ve výše uvedeném rozsahu také po dobu 5 let od skončení vzájemných práv a povinností a mohu ho kdykoliv odvolat, a to písemně na adresu správce. Pro případ porušení zákonných povinností jsem oprávněn obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů (www.uoou.cz).

V Plzni, dne 11.11.2016



podpis poj. zprostředkovatele
Vanišová Libuše, Solucev Martin, na základě plné
moci

podpis klienta
Drápela Tomáš, Mgr. předseda představenstva