

Získatel č.1	Získatel č.2
Kód : 109296	Kód :
Podíl na získání 100 %	Podíl na získání 0 %

DODATEK ČÍSLO : 6301839640

Dodatek o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla
k pojistné smlouvě č.: 6980771501

POJISTITEL : Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Templová 747, 110 01 Praha 1, IČ: 47116617

POJISTNÍK : Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Praha 2, U Nemocnice 2, PSČ: 12808, IČO: 00064165
(Právnícká osoba) telefon :

VLASTNÍK VOZIDLA: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Praha 2, U Nemocnice 2, PSČ: 12808, IČO: 00064165

DRŽITEL VOZIDLA : Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Praha 2, U Nemocnice 2, PSČ: 12808, IČO: 00064165

ÚDAJE O VOZIDLE : Registrační značka (SPZ): 2AV8187 / Celková hmotnost : 1679.0 kg / Počet míst : 5
Druh vozidla : A. Osobní vozidlo / Rok výroby : 2012 / Objem válců : 1598.0 ccm
Výkon : 55.0 kw / Tovární zn. : ŠKODA / Typ : Fabia Kombi / Palivo : Nafta
Série a číslo tech. průkazu : UE923054 / Číslo karoserie (VIN) , výrobní číslo : TMBJS25J6C3175612
Zvláštní způsob použití : Běžné použití vozidla

LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ :

Varianta pojištění : BENEFIT 70/70
Limit pro škodu na zdraví nebo usmrcení : 70 000 000 Kč
Limit pro věcnou škodu a ušlý zisk : 70 000 000 Kč

DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ:

Datum počátku pojištění : 13.12.2017 v 00.00 hodin
Datum konce pojištění : 31.12.2018 v 24.00 hodin

ÚDAJE O POJISTNÉM : Pojistné období: 3 měsíce
Označeno kódem: NA34
Roční pojistné: 5 136 Kč
Roční pojistné po slevě: 3 080 Kč
Pojistné za pojistné období: 770 Kč Kód bonusu/malusu: BPZ
Pojistné za první poj. období: 159 Kč Započtená rozhodná doba : měsíců
(Pojistné lze uhradit prostřednictvím přiložené složenký, resp. bankovním příkazem)

ZELENÁ KARTA : Pojistníkovi vydána zelená karta :

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ :

Pojištění odpovědnosti sjednaná tímto dodatkem v produktu BENEFIT se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužují na další kalendářní rok.

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ :

- Pojistník prohlašuje, že :
 - byl před uzavřením pojistné smlouvy v rozsahu pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen pojištění odpovědnosti) BENEFIT seznámen se Všeobecnými pojistnými podmínkami VPP R-630/08 a Doplňkovými pojistnými podmínkami DPP R-632/08,
 - bere na vědomí, že příslušné VPP a DPP (podle písm. a) převzal,
 - úplně a pravdivě odpověděl na všechny písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění odpovědnosti dle tohoto dodatku a je seznámen s povinností v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích,
 - totéž pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla nesjednal u jiného pojistitele a zavazuje se podat bez zbytečného odkladu pojistiteli informaci v případě, že by s jiným pojistitelem takové pojištění sjednal.
- Běžné pojistné je splatné prvního dne příslušného pojistného období.
- Dodatek je zařazen do již existujícího hromadně inkasovaného pojistného (HIP) č.: 6980771501

VPraze..... dne 12.12.2017

Podpis pojistníka