

Druh pojištění	015
List číslo	001
Pojistná smlouva číslo	0006330015
Dodatek číslo	010

DODATEK k pojistné smlouvě

Účastníci smlouvy:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., se sídlem v Praze 2, Římská 45, PSČ 120 00, Česká republika, IČO 46973451 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu B, vložce č. 2742, (dále jen "pojišťovna")

zastoupená: **Jiřím KADLEČKEM**, tel. 603 209 592, e-mail: info@psvlasim.cz, www.psvlasim.cz

a

Pojistník

Příjmení, jméno/ Obchodní jméno 1)		Integrované centrum sociálních služeb Odlochovice			
Statutární zástupce firmy:		Mgr. Jana PETRANOVÁ			
RČ:	IČO:	708 75 324	Č. popisné/č. orient.	1	
Ulice:		PSČ:		257 03	
Obec: Odlochovice		Kód obce:			
Okres: Benešov	Email:		petranova@icsso.cz		
Plátce DPH: A/N	Telefon:	317 833 201	Mobil:	777 981 491	
Bankovní ústav:		PPF Banka, a.s.			
Kód banky: 6000	Č. účtu:	2001520007	Spec. symbol:		

Pojištěný (vyplní se jen tehdy, pokud se údaje odlišují od údajů o pojistníkovi)

Příjmení, jméno/ Obchodní jméno 1)					
Statutární zástupce firmy:					
RČ:	IČO:		Č. popisné/č. orient.		
Ulice:		PSČ:			
Obec:		Kód obce:			
Okres:					
Plátce DPH: A/N	Telefon:		Fax:		
Bankovní ústav:					
Kód banky:	A. účtu:		Spec. symbol:		

1) Nehodící se škrtněte

Datum počátku platnosti dodatku

1.2.2018

Ziskatel

87700

Tipař

T.č.: ÚNP/15/99

Epitulace pojištění - dodatek

Název pojistění	Kód druhu předmětu	Původní pojistné (Kč)	Připojištěno (Kč)	Odpojištěno (Kč)	Vypočtené pojistné (Kč)	Množstevní sleva (Kč)	Běžné pojistné (Kč)	
by	01	84 254	98 050	84 254	98 050		98 050	
inženýrské stavby	02				0		0	
movitý majetek	03				0		0	
zvláštní majetek	04	2 022	10 012	2 022	10 012		10 012	
Skla	05				0		0	
Stroje	12				0		0	
Motorová vozidla	06				0		0	
Odpovědnost	46	35 084	45 181	35 084	45 181		45 181	
Úraz	45				0		0	
Přeprava	18				0		0	
Trvalé porosty	20				0		0	
Plodiny	21				0		0	
Osivo	22				0		0	
Zvířata hospodářská	23				0		0	
Zvířata domácí	24				0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
Běžné pojistné celkem							Kč	153 243
Sleva za roční splátkovost			4	%	tj.	Kč	6 130	
Sleva ostatní			10	%	tj.	Kč	15 324	
Přirážka			0	%	tj.	Kč	0	
Upravené běžné pojistné							Kč	131 789
Splátka pojistného							Kč	131 789
							1	ročně

Rozdílová splátka činí **6 686** Kč a bude uhrazena ke dni **1.2.2018** takto*):

blokem číslo bloku

poštovní poukázkou

převodem na účet č. **2252383/0300** u ČSOB, KS je **3558**, VS je **0006330015**

Každá další splátka činí **131 789** Kč a bude uhrazena vždy k **01** dni

05 měsíce každého roku takto*):

poštovní poukázkou

převodem

Dále se smluvně ujednává, že pojištění Odpovědnosti za škody způsobené provozní činností se vztahuje i na odpovědnost způsobenou těmi, kteří nemohou posoudit následky svého jednání dle § 422 OZ. Současně se ujednává, že odpovědnost za věci převzaté (peníze) se sjednává včetně majetkového pojištění (kód rizika 006 a 526) a odpovědnost za škodu na věcech převzatých (kód 4605) se vztahuje také na věci vnesené a odložené (kód 4606). Ještě se ujednává, že tímto dodatkem nejsou dotčena ustanovení uvedená v dodatku 009 této pojistné smlouvy ze dne **24.10.2013**.

*) Křížkem potvrďte způsob platby

stění, které vznikne z této pojistné smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy a příslušné všeobecné pojistné podmínky, ové pojistné podmínky nebo smluvní ujednání.

nik / pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i zněním všeobecných ných podmínek, doplňkových pojistných podmínek nebo smluvních ujednání, které jsou její nedílnou součástí. Dále prohlašuje, u byly před uzavřením pojistné smlouvy písemně oznámeny informace dle § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě.

žnosti pojistníků, pojištěných, oprávněných osob nebo zájemců lze podat písemně na adresu sídla pojistitele. Pojistitel každou žnost prošetří a stěžovateli písemně odpoví do 30 dnů od doručení stížnosti. Nebude-li z objektivních důvodů možné stížnost v této nůtě vyřídit, bude stěžovatel písemně informován o důvodech, proč se tak stalo. Podáním stížnosti pojistiteli není dotčeno právo obrátit se se stížností na Ministerstvo financí České republiky.

Pojistník/pojištěný souhlasí s identifikací své osoby dle § 4 zákona č. 37/2004 Sb.

Pojistník/pojištěný při sjednání této smlouvy převzal:

Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro škodové pojištění T.č.: NP / 01 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění staveb občanů T.č.: NP / 03 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění domácnosti T.č.: NP / 02 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škody v běžném občanském životě T.č.: NP / 04 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění odp. za škodu vyplývající z vlastnictví či jiného vztahu ke stavbě T.č.: NP / 05 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou psem T.č.: NP / 06 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění staveb T.č.: NP / 08 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění movitých věcí T.č.: NP / 09 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění skel T.č.: NP / 10 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění strojů a strojních zařízení T.č.:

Smluvní ujednání pro pojištění silniční přepravy nákladu T.č.:

Smluvní ujednání pro pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty při přepravě poslem T.č.: NP / 11 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za škodu z provozní činnosti T.č.: NP / 12 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu způsobenou zaměstnanci T.č.: NP / 13 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání T.č.: NP / 14 / 2005

Smluvní ujednání pro pojištění motorových vozidel T.č.: NP / 07 / 2005

Limity pojistného plnění a podmínky zabezpečení movitých věcí T.č.: UNP / 9 / 99

Smluvní ujednání pro pojištění plodin T.č.:

Smluvní ujednání pro pojištění hospodářských zvířat T.č.:

Smluvní ujednání pro pojištění koní T.č.:

Smluvní ujednání pro pojištění lesů T.č.:

Všeobecné pojistné podmínky pro obnosové pojištění T.č.: ŽP / 01 / 2005

Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění T.č.: ŽP / 02 / 2005

Informace pro klienta (dle § 21 zákona č. 38 / 2004 Sb.) T.č.: OS / 1 / 2005

- | | | | |
|-----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input type="checkbox"/> |
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input type="checkbox"/> |

Pojistník/pojištěný dále převzal:

Dodatek k smluvním ujednáním pro pojištění staveb a k smluvním ujednáním pro pojištění movitých věcí T.č.: NP / 27 / 2005

Dodatek k smluvním ujednáním pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č.: NP / 19 / 2014

Smluvní ujednání RENOMIA pro pojištění podnikatelů(015) a pojištění obcí (018) T.č.: NP / 32 / 2017

- | | | | |
|-----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input type="checkbox"/> |
| ano | <input checked="" type="checkbox"/> | ne | <input type="checkbox"/> |

Pojistitel při sjednání této smlouvy převzal:

Kopie živnostenského listu 1 ks

Kopie živnostenského listu koncesní listiny nebo jiného oprávnění k činnosti

Výpis z obchodního rejstříku

Znalecký posudek Ks

Zádost o vinkulaci

- | | | | |
|-----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ano | <input type="checkbox"/> | ne | <input checked="" type="checkbox"/> |

V(e) **ODLOCHOVICÍCH**

dne **31.1.2018**

Jana Masaryka 444, 256 01 Vlašim
 mobil: +420 603 209 592, info@psvlasim.cz
 Podpis a razítko zástupce pojistitele

ICSS INTEROČASOVÉ CENTRUM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
ODLOCHOVICE
 Odlochovice 1 257 03 Jankov
 IČO: 70875324
 DIČ: CZ70875324
 Tel: 317 833 201(286), e-mail: info@icssso.cz
 www.icssso.cz
 Podpis pojistníka

Podpis pojištěného