



Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG

se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernauer Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko, číslo zápisu v obchodním rejstříku u Obchodního soudu ve Vídni: FN 53574 k, provozující pojišťovací činnost v České republice prostřednictvím pobočky (organizační složka)

D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR,

se sídlem Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, IČO: 03450872, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 76832 (dále též „pojistitel“)

Pojistník obchodní firma/název

Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.

Sídlo **D e n i s o v o n á b ř e ž í** Ulice **9 2 0** Číslo popisné **1 2** Číslo orientační **2 5 2 2 0 6 8 3** IČO
PSČ **3 0 1 0 0** Obec **P l z e ň** Mobilní telefonní číslo pojistníka

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

Spisová značka: B 710 vedená u Krajského soudu v Plzni

Osoba oprávněná uzavřít Změnu PS jméno, popř. jméno, příjmení

Číslo účtu pojistníka

Pojistitel a pojistník se dohodli na ukončení pojištění níže uvedených osob:

Vozidla		Osoby	
Registrační značka	Tovární značka	Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození
1		4	
2		5	
3		6	

Nové předměty pojištění, které nahrazují výše uvedené předměty pojištění; rozsah pojištění se nemění:

Vozidla (zde uvedená vozidla musí být ve smyslu Tarifů pojistného stejného druhu, jako výše uvedená vozidla, jejichž pojištění se ukončuje)

Registrační značka*	Tovární značka	Druh vozidla dle TP**	Nejvyšší povolená hmotnost v kg***	Jako Souprava****
1				☐
2				☐
3				☐

- * Nemá-li vozidlo registrační značku, potom uveďte VIN karoserie či jiný jednoznačný identifikační údaj pojišťovaného vozidla.
** Osobní, nákladní atp., viz TP; v případě vozidla s právem přednosti v jízdě nebo vozidla TAXI se jako druh vozidla uvádí právě tento údaj.
*** Nejvyšší povolenou hmotnost je nutné uvádět u nákladního automobilu a autobusu.
**** Označte, pokud se pojištění vozidla sjednává v rozsahu Souprava dle čl. 5 ZPP/V/160501.

Osoby	
Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození
4	
5	
6	

Pokyny k vyplnění:

Počet nových předmětů pojištění v každé skupině musí být shodný s počtem předmětů pojištění, jejichž pojištění se ukončuje. Pořadové číslo nahrazovaného a nového předmětu pojištění si musí odpovídat.

Pojistitel a pojistník se dohodli na těchto dalších změnách:

Pojistník ve vztahu k zákonu č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, prohlašuje, že je povinen uveřejňovat smlouvy prostřednictvím registru smluv zřízeném dle tohoto zákona a na tuto Změnu PS se vztahuje povinnost uveřejnění.
V souvislosti s tím se smluvní strany se dohodly, že uveřejnění Změny PS prostřednictvím registru smluv provede pojistník bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření její změny.

Smluvní strany ujednávají, že Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a nabývá účinnosti a pojištění dle změny bude ukončeno okamžikem uveřejnění změny pojistné smlouvy prostřednictvím registru smluv.

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že

- před uzavřením Změny PS byl seznámen s obchodní firmou, právní formou a adresou sídla, a to včetně názvu členského státu pojistitele, a s Informacemi pro klienta, které převzal,
- před uzavřením Změny PS dále převzal Záznam z jednání mezi ním a osobou jednající za pojistitele,
- pokud sjednané změny pojištění neodpovídají zápisu v Záznamu z jednání, potom je to na základě výslovné žádosti klienta,
- údaje, které ve Změně PS uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojištěných osob, které s pojištěním souhlasí.

Datum

0 3 0 4 2 0 1 8

Místo

Plzeň

Zo D.A.S. Rechtsschutz AG

D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR

Uveďte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení: **podpis**

MODUL SERVIS s.r.o., 01186PA,

zaměstnanec

U I

číslo čísla ČNB výše uvedené osoby