

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00, Praha 8, Česká republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy	Město Luhačovice	Státní příslušnost:	CZE - Česká republika
IČO	284165		Právnícká osoba
Sídlo	nám. 28. října 543, Luhačovice	PSČ:	763 26
Telefon/Mobilní telefon:		E-mail:	
Jednající		Funkce	

C. PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Předmětem pojištění jsou všechna vozidla uvedená v příloze č. 1 tohoto dodatku pojistné smlouvy.
Pokud je vlastník (pojištěný) nebo provozovatel jednotlivých vozidel odlišný od pojistníka, je uveden v příloze č.1 tohoto dodatku.

D. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Pro vozidla uvedená v příloze č.1 tohoto dodatku pod pořadovým číslem 1 se sjednává pojištění odpovědnosti s limitem 70mil. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit 70mil. Kč při škodě na věci nebo ušlém zisku

E. POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB STANDARD

Hlavním pojištěním pro všechna doplňková pojištění je pojištění odpovědnosti.
Pro vozidla uvedená v příloze č.1 tohoto dodatku pod pořadovým číslem 1 se sjednává pojištění asistenčních služeb asistenčního programu 44 (STANDARD), a to bez navýšení pojistného.

F. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Hlavním pojištěním pro všechna doplňková pojištění je pojištění odpovědnosti.

POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

NEPOJIŠTĚNO

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

NEPOJIŠTĚNO

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

POJIŠTĚNÍ NÁKLADŮ NA NÁJEM NÁHRADNÍHO VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

POJIŠTĚNÍ PRÁVNÍ OCHRANY VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

ASISTENČNÍ SLUŽBY

NEPOJIŠTĚNO

G. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	29.5.2018	Čas počátku pojištění:	12:00	Datum konce pojištění:	31.12.2018
Výroční den pojištění sjednaného tímto dodatkem je určen pojistnou smlouvou a tímto dodatkem se nemění. Pojištění se k výročnímu dni prodlužuje na další pojistný rok.		Pojistné období:	3 měsíce		

H. POJISTNÉ ZA VOZIDLA UVEDENÁ V PŘÍLOZE Č.1 TOHOTO DODATKU ČINÍ:

Pojistné za pojištění odpovědnosti podle bodu D - pro tarifní skupiny A,B,C (vyjma C4), E, F	Základní roční pojistné:	5 136 Kč
Bonifikované pojistné podle: BP3 Flotilová sleva: 25 %	Pojistné po slevě:	3 078 Kč

Pojistné za doplňková pojištění podle bodu F (na doplňková pojištění se nevztahuje flotilová sleva) Roční pojistné: **0 Kč**

Celkové roční pojistné: 3 078 Kč
Pojistné za pojistné období: 770 Kč

Způsob platby:	HIP	Variabilní symbol HIPu:	6980640383
Číslo účtu pojistitele:	2226222	Kód banky:	0800

I. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění	Všeobecné pojistné podmínky	Dodatkové pojistné podmínky	Zvláštní pojistné podmínky
Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/05	DPP R-632/05	

J. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) 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.
- Tento dodatek je vyhotoven ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

K. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu POJISTNÉ PODMÍNKY 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 je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v tomto dodatku uvedeno jinak).
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v tomto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně v tomto dodatku neuvedl.
- 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.

L. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely *zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem* (včetně tvorby evidencí), *ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání*.
- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění Mezinárodních sankcí.
- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Pojištění sjednáno dne:

29.5.2018

Získatel:

OK GROUP a.s.

Získatelské číslo:

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující na základě plné moci

300181

Telefonní číslo:

721273699

E-mail:

ybuchtova@okgroup.cz

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího na základě plné moci

Podpis pojistníka