



#### 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	Brněnské komunikace a.s.	Státní příslušnost:	CZE - Česká republika
IČO	60733098		Právnícká osoba
Sídlo	Reneská třída 787/1a, Brno	PSČ:	639 00
Telefon/Mobilní telefon:		E-mail:	
Jednající	Ing. Luděk Borový	Funkce	generální ředitel

#### 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 100ml. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit 100ml. 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:	1.8.2018	Čas počátku pojištění:	11:18	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:	8 172 Kč
Bonifikované pojistné podle: BPZ Flotilová sleva: 50 %	Pojistné po slevě:	4 086 Kč

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

**Celkové roční pojistné: 4 086 Kč**  
**Pojistné za pojistné období: 1 022 Kč**

Způsob platby: HIP  
Číslo účtu pojistitele: [REDACTED]

Variabilní symbol HIPu: 6980640387  
Kód banky: [REDACTED]

## 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. [REDAKCE] nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://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 pojištěným (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojištých 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](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Pojištění sjednáno dne:

1.8.2018

Získatel:

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo:

Telefonní číslo:

E-mail: