


HDI

Smlouva odběr/dodav. č. 1104/0001/15 - decl. č. 1
Č. zakázky 7619
Č. činnosti 2513
Č.FÚ 0001/prac. 110516
Datum 2.11.2015 Podpis 

POJISTNÁ SMLOUVA

HDI Versicherung AG,

se sídlem ve Vídni, Edelsinnstraße 7-11, 1120 Rakouská republika,
zapsaná u Obchodního soudu ve Vídni pod FN 91142 h, jednající prostřednictvím

HDI Versicherung AG, organizační složka,

se sídlem 120 00 Praha 2, Jugoslávská 29, IČ: 27636062,
zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 56166
zastoupené panem

Otokarem Cudlmanem, vedoucím organizační složky,
(dále jen „**pojistitel**“), na straně jedné

a

Masarykova univerzita

se sídlem Žerotínovo náměstí 617/9, 601 77 Brno
IČ: 00216224
Lékařská fakulta, Kamenice 5, 625 00 Brno
zastoupená panem


prof. MUDr. Jiřím Mayerem, CSc.,
(dále jen „**pojistník**“), na straně druhé

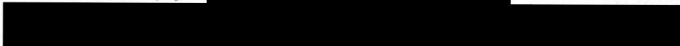
uzavírají tuto pojistnou smlouvu

Pojištění: **Škodové**
Druh pojištění: **Pojištění klinického hodnocení**
Číslo pojistné smlouvy: **2.003.879**
Dodatek č.: **1**
Začátek pojištění: **1.9.2015 v 00,00 hodin**
Konec pojištění: **1.9.2024 v 00,00 hodin**

Dodatek se vyhotovuje ve dvou shodných originálech. Jedno vyhotovení obdrží pojistník a jedno pojistitel.

HDI Versicherung AG, se sídlem ve Vídni, Edelsinnstraße 7-11, Rakouská republika, zapsaná u Obchodního soudu ve Vídni pod FN 91142 h, jednající prostřednictvím

HDI Versicherung AG, organizační složka, se sídlem Jugoslávská 29, 120 00 Praha 2, IČ 276 36 062,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze v oddílu A, vložce 56166
bankovní spojení 

číslo účtu pro
číslo účtu pro 





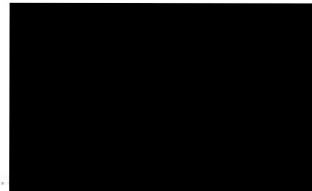
Masarykova univerzita
Smlouva č. 2.003.879

Tento dokument představuje dodatek č. 1 k pojistné smlouvě 2.003.879.

S účinností od samého počátku, tj. od 1.9.2015 se odchýlně od VPPKH 2014, článek 4, odst. 1, písm. b, první odrážka pojištění vztahuje rovněž na občany Slovenské republiky.

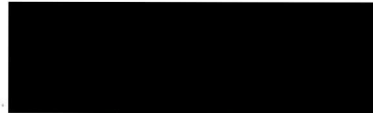
V ostatním zůstávají podmínky pojištění nedotčeny.

Podpisy smluvních stran:



.....
podpis a razítko pojistitele

08-10-2015



.....
podpis a razítko pojistníka