**Příloha C** X **pojistné smlouvy č.** 4 0 3 6 4 1 1

Zprostředkovatelské číslo D.A.S.
X X X X X X X / X X X X X X

**Pojistník** – obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

**DOMOV SENIORŮ ÚVALY, POSKYTOVATEL SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

**Pojištění vozidla dle ZPP/V/160501**

| Registrační značka* | Tovární značka | Druh vozidla dle TP** | Nejvyšší povolená hmotnost v kg*** | Jako Souprava**** | Kód tarifu | Tarifní roční pojistné v Kč |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7S02896 | ŠKODA ROOMSTER | OSOBNÍ | | ☐ | 7207 | 2.200,- |
| 2S78306 | ŠKODA FABIA | OSOBNÍ | | ☐ | 7207 | 2.200,- |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |
| | | | | ☐ | | |

* 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.

**Pojištění PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY dle ZPP/PORS/160501, ŘIDIČE dle ZPP/R/160501, SOUKROMÍ dle ZPP/S/160501, PŘI ÚRAZU dle ZPP/U/160501, ZAMĚSTNANCE dle ZPP/Z/160501, MYSLIVCE dle ZPP/M/160501 a ŘIDIČ+ dle Smluvních ujednání SU/160501**

| Sjednané pojištění | Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby | Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození | Kód tarifu | Tarifní roční pojistné v Kč |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS.
Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

**Tarifní roční pojistné za přílohu celkem** **4.400,-**

Příloha C vpisovací 16.05 – verze 17.04

Obdrží: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostačuje kopie)