



**Pojistná smlouva
č. 0004745 074**

dodatek č. 4

uzavřená mezi smluvními stranami:

Obchodní jméno:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,
oddíl B, vložka 2742

sídlo:

Římská 45, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČ:

46973451

zástupce:

Bc. Kotoun Petr

bankovní spojení:

ČSOB, a.s. Praha

číslo účtu:

(dále jen "pojistitel")

a

Obchodní jméno:

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

sídlo:

nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01

IČ:

70883521

zástupce:

prof. Ing. Petr Sáha. CSc.

(dále jen "pojištěný")

V pojistné smlouvě dochází k následujícím úpravám.

Článek II. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

1. Havarijní pojištění vozidla

- 1.1. V souladu s článkem IV. bodu 3 této pojistné smlouvy dochází k přepočtu pojistného za dodatek č. 2 a 3
- 1.2. Odpojišťují se vozidla uvedená v příloze č. 1 tohoto dodatku. V příloze č. 2 je dále pro každé vozidlo uveden sjednaný typ pojištění (Karambol / Jistota / Komfort / Max) a rovněž sjednaná dodatková pojištění.
- 1.3. Připojišťují se vozidla uvedená v příloze č. 3 tohoto dodatku. V příloze č. 4 je dále pro každé vozidlo uveden sjednaný typ pojištění (Karambol / Jistota / Komfort / Max) a rovněž sjednaná dodatková pojištění.

Článek III. POJISTNÉ

1. Původní pojistné po dodatku č. 3	433 950,- Kč
Pojistné za dodatek odpojištěno	75 288,- Kč
Pojistné za dodatek připojištěno	51 641,- Kč
Nová výše ročního pojistného:	
Pojištění odpovědnosti (povinné ručení)	410 303,- Kč
Flotilová sleva (50 %)	205 152,- Kč
Celkové roční pojistné	205 151,- Kč

2. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele.
3. Pojistné bude poukázáno na účet pojistitele čísl[redacted] ený u ČSOB (variabilní symbol je číslo této pojistné smlouvy) v následujících splátkách a termínech:
Pojistné bude hrazeno 1x ročně k 01.01. každého roku na základě faktury vystavené pojistitelem.
4. Rozdílová splátka:
Přeplatek na základě dodatku č. 4 činí za přepočet dodatku č. 2 Kč 3 281,-.
Přeplatek na základě dodatku č. 4 činí za přepočet dodatku č. 3 Kč 2 194,-.

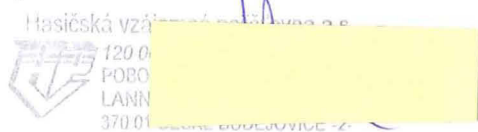
Celkový přeplatek ve výši Kč 5 475,- Vám bude poukázán na účet č. [redacted]

**Článek IV.
ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

1. Účinnost tohoto dodatku je od 1.11.2018.
2. Pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením tohoto dodatku podrobně seznámen s jeho obsahem i se zněním všeobecných pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a smluvních ujednání, které jsou jeho nedílnou součástí.
3. Součástí tohoto dodatku je příloha č. 1 a 2 - Odpojištěná vozidla a příloha č. 3 a 4 - Připojištěná vozidla
4. Dodatek je vyhotoven ve 3 výtiscích, z nichž po jednom výtisku obdrží pojistitel, pojištěný a zplnomocněný makléř.
5. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.
6. Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz

Za pojistitele:

V Č.Budějovice dne 29.10.2018



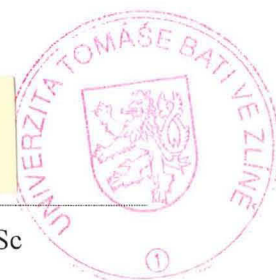
Bc.Kotoun Petr

Za pojištěného:

Ve Zlíně dne 29.10.2018



prof. Ing. Petr Sába, CSc



Pojistnou smlouvu zpracoval:

Získatel: 40212

Tipař:

Odpovídal	Datum	Podpis
První		<i>[Signature]</i>
BCI		<i>[Signature]</i>
Věcně		
Správce rozpočtu	29.10.2018	<i>[Signature]</i>

Havarijní pojištění motorových vozidel a dodatková pojištění

Příloha číslo:	4
Číslo pojistné smlouvy:	0004745074
Dodatek č.	4

Klient: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
IČ: 70883521

Poř.č.	SPZ	Značka a model vozidla	Pojistná částka	Zvolená varianta	Spoluúčast	Dětské autosedačky		Speciální SPZ	Čelní sklo		Všechna obvodová skla		Zavazadla		Úraz: SÚ/TN/DNL		Nadstandardní asistence		Základní pojistné HAV	Základní pojistné HAV CELKEM
						Limit	Pojistné	Limit: 10 000 Kč	Limit	Pojistné	Limit	Pojistné	*osob.a výdělečná činnost	zákl.limit 100/200/20 tis.		Typ	Pojistné			
								Pojistné						Násobek	Pojistné					
23	9U04088	STREETSOOTER elektromobil	949 000 Kč	MAX	5%5000						15 000 Kč	1 900 Kč	5 000 Kč	300 Kč	2	700 Kč			26 139 Kč	29 039 Kč
24	5A59746	VOLKSWAGEN PASSAT	659 450 Kč	MAX	5%5000						15 000 Kč	1 600 Kč	20 000 Kč	800 Kč	2	700 Kč			19 502 Kč	22 602 Kč
		Ujednává se ALL havarijní pojištění včetně HAV, živel, odcizení, vandal																		

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

se sídlem Praha 2, Římská 2135/45, PSČ 120 00, IČ: 46973451, DIČ: CZ46973451

zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze oddíl B, vložka 2742 dále jako „správce údajů“.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ KLIENTA: **Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně**

ADRESA: nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01

DATUM NAROZENÍ: 70883521

I. Poučení a souhlas s nakládáním s osobními údaji a zvláštní kategorií osobních údajů klienta v pojišťovně:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. (dále jen pojišťovna) zpracovává povinné osobní údaje a údaje spadající do zvláštní kategorie osobních údajů svých klientů, jejich případných rodinných příslušníků v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o ochraně osobních údajů) a 2016/679 Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU. Činí tak v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnosti pojišťovny poskytující pojišťovací služby dle platných právních norem, kterými se provádí některá ustanovení zákona v platném znění, a to především za účelem:

- zajištění pojišťovací případně další činnosti pojišťovny;
- kontaktování klientů a jejich případných rodinných příslušníků při zajištění činnosti pojišťovny;
- optimalizace služeb pro klienty;
- marketingové a statistické účely pojišťovny;
- poskytnutí údajů požadovaných po pojišťovně státními orgány a orgány územní samosprávy, popř. jinými oprávněnými organizacemi, při plnění povinností vyplývajících z právních předpisů.

Pojišťovna zpracovává o každém klientovi tyto osobní údaje v rozsahu:

- **identifikační údaje** – jméno, příjmení, datum a místo narození, rodné číslo, rodinný stav, číslo ŘP, číslo OP / průkazu totožnosti;
- **kontaktní údaje** – adresa bydliště, kontaktní adresa, telefonická spojení, e-mail a podobné údaje;
- **údaje o rodinných příslušnících** – jméno, příjmení, kontaktní adresa, telefonická spojení, e-mail a podobné údaje;
- **údaj pro úhrady a vratky** – bankovní nebo jiné spojení pro účely úhrad a vratek za pojištění, příjem ze zaměstnání, exekuce;
- **multimediální údaje** – fotografie, videozáznamy, audiozáznamy...
- **síťové identifikátory** – cookies, IP adresa;
- **ostatní** – údaje ze života klienta, jako je dosažené vzdělání, zaměstnání atd.

Pojišťovna zpracovává o každém klientovi tyto osobní údaje zvláštní kategorie v rozsahu:

- **údaje o činnosti a výsledcích v organizaci** – členství v odborových organizacích, členství ve Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska a v dalších;
- **údaje o zdravotním stavu a další údaje související s poskytovanou lékařskou a ošetrovatelskou péčí** – zdravotní stav a diagnóza, postižení, ošetřující lékař, zprávy z odborných lékařských vyšetření, zdravotní posudky, zdravotní pojišťovna klienta;
- **osobní údaje a zvláštní kategorie osobních údajů klienta, které jsou uvedeny, mohou být zpřístupněny pouze zaměstnancům pojišťovny, kteří je potřebují pro výkon svého povolání.** Klient je povinen poskytnout úplné a pravdivé identifikační a kontaktní údaje a relevantní údaje o zdravotním stavu.

II. Práva klienta

- Pokud klient zjistí, že došlo k porušení zákona O ochraně osobních údajů, má právo se obrátit na Správce pojišťovny, případně posléze na příslušné úřady k přijetí opatření za účelem nápravy. Na základě písemné žádosti je pojišťovna povinna poskytnout klientovi informace o osobních údajích o něm zpracovávaných.
- Klient má právo na přístup k osobním údajům.
- Klient má právo na přesnost – právo na opravu nepřesných údajů.

- Klient má právo na výmaz:
 - právo zlikvidovat osobní údaje, pokud nejsou potřebné pro účely, pro které byly shromážděny nebo pokud to nevyžaduje úkol ve veřejném zájmu či oprávněný zájem správce,
 - chybí souhlas a neexistuje žádný další právní důvod,
 - údaje byly zpracovány protiprávně.
- Klient má právo na přenositelnost údajů.
- Klient má právo vznést námitku.

III. Povinnosti a práva Správce – pojišťovny

- Osobní údaje klientů bude Správce zpracovávat sám, a to i automatizovaně prostřednictvím výpočetní techniky nebo manuálně, v listinné podobě. Tyto osobní údaje budou zpracovávány výhradně na území členských států Evropské unie.
- Osobní údaje klientů nebudou zpřístupněny třetím osobám ve formě veřejně přístupného seznamu.

IV. Prohlášení správce

- Správce prohlašuje, že bude shromažďovat osobní údaje v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu a zpracovávat je pouze v souladu s účelem, k němuž byly shromážděny.
- Zaměstnanci Správce nebo jiné fyzické osoby, které zpracovávají osobní údaje na základě smlouvy se Správcem a další osoby jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, a to i po skončení pracovního poměru nebo prací, a to po dobu dvou let po ukončení smluvního vztahu.

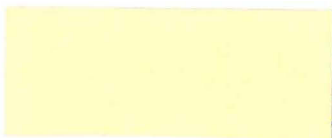
V. Souhlas s nakládáním s osobními údaji a zvláštní kategorií osobních údajů klienta

Klient níže uvedeným vlastnoručním podpisem:

- prohlašuje, že se seznámil/a s tímto Souhlasem a souhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů a zvláštní kategorií osobních údajů klienta v pojišťovně.
- Souhlasem s poskytnutím osobních údajů klient dává pojišťovně svobodný, konkrétní, a jednoznačný projev vůle ke zpracování svých osobních údajů.
- Poskytuje-li Klient Správci jakékoliv osobní údaje nebo souhlas s jejich zpracováním, činí tak zcela dobrovolně.

V Č.Budějovice

19.10.2018



datum a podpis klienta



datum a podpis za HVP, a.s.

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČ: 469 73 451
e-mail: info@hvp.cz ID dat.schránky: 3ncedf2 tel.: 222 119 119

Pojišťovací zprostředkovatel (dále "PZ") nebo zaměstnanec pojistitele

Společnost / Jméno a příjmení: Itead as Reg. č. ČNB: _____

Sídlo / Bydliště: Masarykovo nám.1484,53002 Pardubice Tel.: _____

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem PZ: _____

Místo podnikání, liší-li se od bydliště,
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku: _____

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (dále "PPZ")

Společnost / Jméno a příjmení: _____ Reg. č. ČNB: _____

Sídlo / Bydliště: _____ Tel.: _____

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem PPZ: _____

Místo podnikání, liší-li se od bydliště,
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku: _____

Klient

Společnost / Jméno a příjmení: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně RČ / IČ: 70883521

Sídlo / Bydliště: nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01 DIČ: _____

Zastoupená / ný: prof. Ing. Petr Sába. CSc. Tel.: _____

Specifikace potřeb klienta:

Pojištění majetku a odpovědnosti:

- pojištění staveb
 pojištění domácnosti
 pojištění občanské odpovědnosti
 pojištění odpovědnosti zaměstnance
jiné pojištění: _____

Pojištění vozidla:

- havarijní pojištění
 povinné ručení
přípojištění: _____

Pojištění podnikatelů:

- pojištění majetku
 pojištění odpovědnosti
 pojištění finančních rizik
jiné pojištění: _____

Pojištění osob:

- zabezpečení pro případ smrti
 zabezpečení pro případ dožití
 zabezpečení pro případ nemoci
 zabezpečení pro případ úrazu
 zabezpečení dětí
jiné pojištění: _____

Specifikace požadavků klienta (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.):

HAV a přípojištění

Upozornění pojistitele ve smyslu zák. 89/2012 Sb. na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Pojistná smlouva bude sjednána dle požadavku klienta.

Prohlášení klienta:

1. Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.
3. Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Informace pro klienta podle §21, zákona č. 38/2004 Sb.:

1. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí, jehož zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
2. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
3. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
4. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád.
5. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s., Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČ: 46973451, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka číslo 2742.
6. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
7. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

Doporučení pojistného produktu klientovi pojišťovacím zprostředkovatelem.

rozšířené krytí -připojištění dalších rizik

V: Č.Budějovice

Dne: 29.10.2018

ITEAD a.s.
Dolní Hejčrnská 31
779 00 OLOMOUC
tel. [redacted] 7 224

podpis PZ, PPZ, nebo zaměstnance pojistitele

podpis klienta

Název : ITEAD, a.s.
sídllo : Masarykovo nám. 1484. 530 02 Pardubice
IČO : 485820
zastoupený : Ing. [redacted] a – ředitelem společnosti
(dále jen zprostředkovatel)

a

název : Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
sídllo : Mostní 5139. 760 01 Zlín
IČO : 70883521
Zastoupený : Prof. Ing. Petrem Sáhou, CSc. - pověřeným rektorem
Zmocněnec pro smluvní jednání : [redacted] investor
(dále jen zájemce)

uzavírají

tuto smlouvu o poradenské činnosti, zastupování a zprostředkování pojistných smluv dle § 642 a násl. obchodního zákoníku.

Článek I. Předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je poskytování veškeré poradenské služby v oblasti pojišťovacích vztahů, zastupování zájemce ve všech jednáních týkajících se pojištění, vypracování návrhu pojistné smlouvy podle požadavků zájemce a vytvoření podmínek pro uzavření pojistné smlouvy (příp. více poj. smluv) mezi zájemcem a vybraným pojistitelem) příp. pojistiteli).

Článek II. Poskytnuté služby

V rámci naplňování předmětu smlouvy zabezpečuje ITEAD, a.s., pro zájemce:

- a) běžné poradenství a vyřizování všech pojišťovacích záležitostí po dobu platnosti zprostředkované pojistné smlouvy,
- b) dohled na úroveň, přezkoumání a správu stávajících pojistných smluv,
- c) vypracování analýzy pojistitelných rizik a vypracování návrhu pojistné smlouvy včetně projednání uzavření pojistné smlouvy s pojistitelem, kterého zájemce vybral a odsouhlasil,
- d) veškeré úpravy a aktualizace pojistných smluv dle konkrétního stavu majetku a požadavků zájemce po dobu platnosti pojistných smluv,
- e) běžný servis a asistenci při řešení a likvidaci pojistných událostí a projednání náhrady škody s pojistitelem,
- f) vypracování speciálních analýz rizikové situace podniku, havarijních plánů kontinuity podnikání a školení osob v oblasti krizového řízení a risk managementu je řešeno smlouvami o dílo, pokud má podnik o tyto činnosti zájem.

Článek III.
Platnost smlouvy

1. Tato smlouva vstupuje v platnost dnem podpisu obou stran a pozbývá platnosti dnem shodným se dnem ukončení zprostředkované pojistné smlouvy a její platnost se obnovuje vždy o 1 rok, pokud nebyla nejméně 2 měsíce před uplynutím zprostředkované pojistné smlouvy písemně vypovězena jednou se smluvních stran.
2. V případě zprostředkování více pojistných smluv se platnost této smlouvy dle předchozího bodu vztahuje k datu ukončení zprostředkované smlouvy s nejzazším datem ukončení.

Článek IV.
Cena

Veškeré činnosti dle čl. II. této smlouvy (mimo bod „f“) jsou zprostředkovatelem poskytovány zájemci bezplatně za podmínky, že pojistná smlouva mezi zájemcem a vybraným pojistitelem (více pojistiteli) je uzavřena prostřednictvím zprostředkovatele.

Článek V.
Další ujednání

1. Podpisem této smlouvy zájemce zmocňuje zprostředkovatele k vedení a zpracování svého pojistného zájmu a s tím souvisejících činností.
2. Zprostředkovatel sdělí neodkladně zájemci veškeré okolnosti důležité pro jeho rozhodování při výběru pojistitele a následně vypracuje návrh pojistné smlouvy s vybraným pojistitelem (nebo pojistiteli).
3. Zájemce sdělí neodkladně zprostředkovateli všechny skutečnosti, které mají nebo by mohly mít vliv na pojištění, ve smyslu § 793 občanského zákoníku.
4. Smluvní strany se zavazují, že veškeré oboustranné poskytnuté informace z této smlouvy budou považovat za důvěrné a že tyto informace neposkytnou třetím osobám, a to ani zprostředkovaně.
5. Zájemce se zavazuje, že bez kladného vyjádření zprostředkovatele neuzavře samostatně pojistnou smlouvu prostřednictvím jiné třetí osoby nebo přímo s pojistitelem.

Článek VI.
Závěrečná ustanovení

1. Práva a povinnosti vyplývající ze vztahu založeného touto smlouvou, které ji nesou výslovně upraveny, se řídí příslušnými ustanoveními obchodního a občanského zákoníku v platném znění a dalšími obecně platnými právními předpisy.
2. Veškeré změny a dodatky této smlouvy musí být provedeny formou se souhlasem obou stran.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou výtiscích, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom výtisku.

dne... 3. 9. 2004

dne... 31. 2004

[redacted]
MICKÝČ
CY
D. S. J.
za zprostředkovatele
2 Pardubice
CF 425 320 DÍČ 248 - 425 820



[redacted]
za zájemce