



Dodatek č. 4 k pojistné smlouvě č. 7721144855

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem: Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami.

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika.

a

Město Choceň

se sídlem: Choceň, Jungmannova 301, PSČ 565 01, Česká republika

IČO: 00278955

(dále jen „**pojistník**“),

zastoupený Janem Pažinem, starostou města

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

E-mailová adresa:

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele:

VIKTORIA PARDUBICE, a.s.

se sídlem: Pardubice, Zelené Předměstí, Masarykovo náměstí 1544, PSČ 530 02, Česká republika

IČO: 25297112

(dále jen „**samostatný zprostředkovatel**“)

Korespondenční adresa samostatného zprostředkovatele je totožná s výše uvedenou adresou samostatného zprostředkovatele.

Sjednání tohoto dodatku zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře.

Článek I.

DOHODA O ZÁNÍKU POJIŠTĚNÍ

1. Pojistník a pojistitel se dohodli, že veškeré pojištění sjednané na základě shora uvedené pojistné smlouvy zaniká uplynutím dne **31.03.2025**.
2. Pojistník se tímto zavazuje, že uhradí pojistiteli pojistné vztahující se ke shora uvedené pojistné smlouvě za dobu od 01.02.2025 do zániku pojištění ve výši **56.507,- Kč**. Tato částka bude uhrazena na účet číslo 2226222/0800, variabilní symbol: 7721144855, a to do 01.02.2025.
3. Pojistník a pojistitel prohlašují, že jsou ve vztahu k veškerému pojištění sjednanému na základě shora uvedené pojistné smlouvy vzájemně vyrovnání s výjimkou povinnosti zaplatit částku uvedenou v bodě 2. tohoto článku.

Článek II.

Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů, závěrečná ustanovení

1. Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů

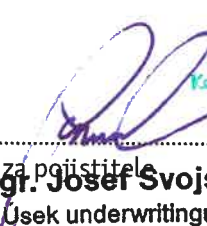
Pojistník prohlašuje, že jeho prohlášení/potvrzení učiněná v pojistné smlouvě ve znění předchozích dodatků jsou aktuální, nadále platná a vztahují se i k tomuto dodatku.

2. Závěrečná ustanovení

- 2.1. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (dále jen „nabídka“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- 2.2. Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřen pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění tímto dodatkem ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze písemnou formou.
- 2.3. **Ujednává se, že je-li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů. Podepíše-li pojistník tento dodatek jiným elektronickým podpisem než uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, a neuhradí-li pojistiteli pojistné uvedené v článku I. tohoto dodatku řádně a včas, tento dodatek se od počátku ruší.**
- 2.4. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmancap.cz.
- 2.5. Pojistník prohlašuje, že uzavřel se samostatným zprostředkovatelem smlouvu, na jejímž základě samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře zprostředkovává pojištění pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku (s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele zasílaných pojistitelem s dodejkou, které budou zasílány na korespondenční adresu pojistníka) doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením samostatnému zprostředkovateli v postavení pojišťovacího makléře. Odchylně od čl. 18 VPP P-100/14 se pro tento případ „adresátem“ rozumí samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku doručované samostatným zprostředkovatelem v postavení pojišťovacího makléře za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
- 2.6. Pojistník i pojistitel a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží originál tohoto dodatku. Je-li tento dodatek vyhotoven v listinné podobě, pak pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel obdrží dva stejnopisy a samostatný zprostředkovatel v postavení pojišťovacího makléře obdrží jeden stejnopis.

2.7. Tento dodatek obsahuje 3 strany.

Podepsáno dne* 11. 12. 2024


Mgr. Josef Svojsík
Úsek underwritingu


Petra Procházková
Úsek underwritingu


Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Generální ředitelství
Podřepná 100/II
200 09 Písek 3

MĚSTO
CHOCEŇ
-3-

Podepsáno dne* 14. 01. 2025

za pojistníka**

* Je-li tato pojistná smlouva podepsána uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

- ** a) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v listinné podobě a podepsána za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný stejnopis pojistné smlouvy v listinné podobě.
- b) Je-li tato pojistná smlouva pojistitelem vyhotovena v elektronické podobě a podepsána za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka, nebo v případě použití elektronického podpisu jiného než uznávaného vložte jméno, příjmení a funkci podepisující/ch osob/y do poznámky tohoto elektronického dokumentu, včetně uvedení data podpisu. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.

Dodatek vypracovala: Petra Procházková tel. 602 224 789, e-mail: pprochazkova@koop.cz

Doložka dle § 41 zákona č. 128/2000 Sb. o obcích,
ve znění pozdějších předpisů.

Schváleno Radou města Choceň dne: 13. 1. 2025
usnesením č. 8/1/1/24/1/2025