

## **Dodatek č. 4 k pojistné smlouvě č. 8603576166**

pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce TL 1

### **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**“),

a

### **WIN-WIN AUTOS s.r.o.**

se sídlem: Turnovská 477/6, Libeň, 18000 Praha

IČO: 05586704

zastoupená:

Artur Kulchitskiy

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

### **Prostředky elektronické komunikace:**

mobilní telefon: +420 608 456 968

e-mail: arturprague@gmail.com

(dále jen „**pojistník**“)

**uzavírají**

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě č. 4 (dále jen „**dodatek**“), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následující:

## **Dodatek č. 4 k pojistné smlouvě č. 8603576166**

pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce TL 1

### **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**“),

a

### **WIN-WIN AUTOS s.r.o.**

se sídlem: Turnovská 477/6, Libeň, 18000 Praha

IČO: 05586704

zastoupená:

Artur Kulchitskiy

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

### **Prostředky elektronické komunikace:**

mobilní telefon: +420 608 456 968

e-mail: arturprague@gmail.com

(dále jen „**pojistník**“)

**uzavírají**

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě č. 4 (dále jen „**dodatek**“), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následující:

## Článek 1. Úvodní ustanovení

### 1. Pojistník je zároveň pojištěným.

### 2. Předmět činnosti pojištěného (pojištěných): **silniční motorová doprava nákladní.**

Předpokladem plnění pojistitele je současně splnění následujících podmínek:

- újma byla způsobena v souvislosti s činností, která spadá do tohoto předmětu činnosti pojištěného,
- pojištěný je v době vzniku škodné události oprávněn k provozování příslušné činnosti na základě obecně závazných právních předpisů,
- odpovědnost za újmu způsobenou v souvislosti s příslušnou činností není z pojištění vyloučena touto pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami nebo zvláštními ujednáními vztahujícími se k pojištění.

### 3. Pro pojištění sjednané tímto dodatkem platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení dodatku, všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP P-100/14 (dále jen „**VPP P-100/14**“) a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce ZPP P-660/14 (dále jen „**ZPP P-660/14**“).

### 4. Doba trvání pojištění

**Počátek změn provedených dodatkem: 28. 5. 2024**

**Výroční den počátku pojištění: 27. 10. 2024**

Pojištění se sjednává na dobu jednoho pojistného roku. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

**Pojištění však zanikne nejpozději 26. 10. 2025, po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.**

## Článek 2. Základní pojištění odpovědnosti

### 1. Rozsah pojištění, územní platnost

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou na zásilce podle právních předpisů platných v České republice, včetně Úmluvy o přepravní smlouvě v mezinárodní silniční nákladní dopravě (dále jen „Úmluva CMR“), a to:

- při **vnitrostátní a mezinárodní přepravě**

**Vnitrostátní přepravou** se rozumí přeprava zásilky, kdy místo převzetí zásilky a místo jejího dodání leží na území **České republiky**, přičemž část přepravy zásilky se může uskutečnit na území sousedního státu, pokud na území tohoto sousedního státu nedojde k nakládce nebo vykládce zásilky.

**Mezinárodní přepravou** se rozumí přeprava zásilky, kdy místo převzetí zásilky leží na území některého ze států nacházejícího se v oblasti sjednané územní platnosti pojištění a místo dodání zásilky leží na území jiného ze států nacházejícího se v oblasti sjednané územní platnosti pojištění.

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž škoda na zásilce vznikne v oblasti sjednané **územní platnosti pojištění, kterou je: území Evropy, včetně České republiky, s vyloučením území států bývalého Sovětského svazu (vyloučení však neplatí pro Litvu, Lotyšsko a Estonsko).**

### 2. Pojištění dle tohoto článku se vztahuje na povinnost nahradit škodu nastalou při dopravě prováděné motorovými vozidly:

Vozidlo	RZ	VIN
1	4K50766	
2	1TS1883	
3	8AX7547	
4	9AA3168	
5	9AV1664	
6	4SM4548	
7	4SM4549	
8	6SD9310	



Počet vozidel: 8

Registrační značku (VIN) je pojistník oprávněn jednostranně měnit, za podmínky, že zároveň nedojde ke změně počtu vozidel. Změna je účinná doručením oznámení o změně registrační značky / VINu pojistiteli.

3. Pojištění dle tohoto článku se vztahuje také na povinnost nahradit škodu nastalou při dopravě prováděné **náhradním motorovým vozidlem**.

Náhradním motorovým vozidlem se rozumí silniční motorové vozidlo nespécifikované v tomto dodatku, které bylo pojištěným prokazatelně pronajato nebo vypůjčeno na nezbytně nutnou dobu, po kterou je podnikatelem oprávněným k provádění oprav silničních vozidel (dále jen „servis“) prováděn servisní zásah na motorovém vozidle specifikovaném v tomto dodatku.

V případě pojistné události nastalé při dopravě náhradním motorovým vozidlem je pojištěný povinen doložit doklad prokazující okamžik předání motorového vozidla specifikovaného v tomto dodatku servisu k provedení servisního zásahu a vrácení vozidla servisem pojištěnému a současně doklad o nájmu nebo vypůjčce náhradního motorového vozidla na dobu nutnou k provedení servisního zásahu na vozidle specifikovaném v tomto dodatku.

4. Pojištění dle tohoto článku se vztahuje také na povinnost nahradit škodu způsobenou prokazatelně **během nakládky nebo vykládky** zásilky přepravované pojištěným na/ z motorového vozidla uvedeného v odst. 2 nebo 3, pokud nakládku nebo vykládku prováděl nebo se na jejím provádění přímo podílel některý z pojištěných dle čl. 1 odst. 1. Pro takto způsobenou škodu se nepoužije výluka povinnosti nahradit škodu způsobenou v důsledku manipulace, nakládky nebo vykládky zásilky osobami jednajícími za odesilatele nebo příjemce; ani převzetí povinnosti pojištěným nahradit takto způsobené škody se nepovažuje za převzetí povinnosti nahradit škodu v rozsahu širším, než který vyplývá z právního předpisu.
5. **Limit pojistného plnění ve výši 500 000 Kč.**
6. **Spoluúčast činí 5%, minimálně však 5 000 Kč**

### **Článek 3. Rozšíření rozsahu pojištění**

#### **1. Náklady na odklizení**

1.1. Nad rámec čl. 1 ZPP P-660/14 uhradí pojistitel také prokazatelně účelně vynaložené náklady na:

- a) vyproštění zásilky nebo její části a/nebo
- b) odklizení zásilky a/nebo
- c) přeložení zásilky na náhradní vozidlo a/nebo
- d) přepravu zásilky náhradním vozidlem a/nebo
- e) skladování zásilky po dobu nezbytně nutnou, maximálně však po dobu 10 dní a/nebo
- f) třídění zásilky a/nebo
- g) likvidaci zásilky,

pouze však za předpokladu, že tyto náklady na odklizení vznikly v přímé souvislosti s pojistnou událostí na příslušné přepravované zásilce dle této pojistné smlouvy.

1.2. Pojistitel uhradí dále také pojištěným prokazatelně účelně vynaložené náklady na přeložení zásilky na náhradní vozidlo v případě, že přeložení zásilky na náhradní vozidlo bylo nezbytné z důvodu nepojízdnosti vozidla původně přepravujícího zásilku způsobené jeho poruchou či dopravní nehodou i v případě, že nedošlo k pojistné události na přepravované zásilce. Podmínkou úhrady nákladů dle tohoto bodu je, že pokud by v souvislosti s událostí, kterou byla způsobena nepojízdnost vozidla, došlo ke škodě na přepravované zásilce, vztahovalo by se na případnou odpovědnost pojištěného za takovou škodu pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou (tzn. jsou splněny podmínky časové a územní platnosti pojištění, na danou událost nedopadá žádná z výluk z pojištění atd.).

1.3. Podmínkou úhrady nákladů na odklizení dle bodů 1.1. a 1.2. dále je, že tyto náklady vznikly při dopravě zásilky prováděné vozidly uvedenými v čl. 2 odst. 2 a 3 této smlouvy přímo některým z pojištěných dle čl. 1 odst. 1. této smlouvy (tj. pojistitel neposkytne plnění z pojištění nákladů na odklizení vzniklých např. při dopravě prováděné motorovými vozidly cizích dopravců).

1.4. Nárok na náhradu škody vzniklé na zásilce spolu s nárokem na náhradu nákladů na odklizení se považuje za jednu pojistnou událost. Od celkové výše pojistného plnění za takovou pojistnou událost pojistitel odečítá spoluúčast uvedenou v článku 2. odst. 6 této pojistné smlouvy.

1.5. Pro pojištění nákladů na odklizení se sjednává sublimit pojistného plnění ve výši 100 000 Kč v rámci sjednaného limitu pojistného plnění.

1.6. Na úhradu nákladů dle bodu 1.2. poskytne pojistitel plnění maximálně do výše: 100 000 Kč z jedné pojistné události a současně v souhrnu ze všech pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného roku v rámci sublimitu pojistného plnění sjednaného v bodě 1.5.; plnění však současně nepřesáhne sublimit pojistného plnění sjednaný v bodě 1.5.

2. Odchylně od čl. 3. odst. 2) písm. b) ZPP P-660/14 se pojištění vztahuje na povinnost nahradit **škodu vzniklou na dokumentaci**.

#### Článek 4. Výše a způsob placení pojistného

- |   |           |
|---|-----------|
| 1. Roční pojistné za základní pojištění po zohlednění změn sjednaných tímto dodatkem je | 18 900 Kč |
| 2. Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.                            |           |
| Sleva za délku pojistného období  | 5 %       |
| Obchodní sleva  | 20 %      |
| <b>Celkové roční pojistné</b> po slevách  | 14 175 Kč |
| Pojistné za pojistné období   | 14 175 Kč |
| je splatné vždy:<br>k 27. 10.   |           |

každého roku trvání pojištění na účet pojistitele:

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603576166

QR kód k vyplnění platebního příkazu na  
platbu prvního pojistného:



Pojistitel provede vyúčtování případného přeplatku či nedoplatku na pojistném na základě změn provedených tímto dodatkem. Případný nedoplatek na pojistném je splatný bez zbytečného odkladu po doručení vyúčtování na účet pojistitele, případně pojišťovacího makléře uvedený v pojistné smlouvě. Případný přeplatek na pojistném zašle pojistitel na účet, ze kterého je hrazeno pojistné. Pojistitel je oprávněn započíst proti pohledávce na vrácení přeplatku na pojistném své případné splatné pohledávky vůči pojistníkovi.

#### Článek 5. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník (pojištěný) bez zbytečného odkladu níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

tel.: 957 105 105

www.koop.cz

#### Článek 6. Prohlášení pojistníka

- Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením dodatku byly poskytnuty informace pro klienta, informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů a dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3), a to s jeho souhlasem formou textového elektronického dokumentu odeslaného na pojistníkem odsouhlasenou e-mailovou adresu. Pojistník potvrzuje, že se se všemi těmito dokumenty před uzavřením dodatku seznámil a je si vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávání pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek. Pojistník souhlasí s tím, aby mu dokumenty uvedené v tomto bodě, včetně znění dodatku, byly zaslány na e-mailovou adresu: [arturprague@gmail.com](mailto:arturprague@gmail.com); a potvrzuje, že se jedná o jeho aktuální emailovou adresu, že má ke schránce své elektronické pošty přístup a že z ní může dané dokumenty podle potřeby vyzvednout. Doporučujeme Vám, abyste si tyto dokumenty co nejdříve stáhli a uložili. Veškeré tyto dokumenty si můžete vyžádat v listinné podobě na jakékoli pobočce pojistitele, jejichž seznam je uveden na webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz).
- 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.



4. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní údaje a ujednání“ tohoto dodatku výslovně uvedeno jinak.
5. Pojistník nesouhlasí k poskytování informací třetím osobám o trvání pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku k určitému dni.
6. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: 8603576166/4. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

### Článek 7. Zpracování osobních údajů

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou odst. 4, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

#### 2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- a) zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vašim potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

- SOUHLASÍM**                       **NESOUHLASÍM**

#### 3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

##### 3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- b) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- c) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

##### 3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění 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.



### 3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele. Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

### 4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že 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.

6. Podpísem dodatku potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

### Článek 8.

#### LIPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 SB., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

### Článek 9.

#### Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku (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.
2. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irsku. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
3. Dodatek je vyhotoven ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis a pojistitel si ponechá 2 stejnopisy.

**Dodatek uzavřen dne: 27. 05. 2024**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (ziskatele): Lucie Studničná  
Zaměstnanec pojistitele  
Ziskatelské číslo: 25803  
Telefonní číslo: +420 733 626 098  
E-mail: lstudnicna@koop.cz



Kooperativa pojišťovna, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Kročelář Praha 4  
Eliškyvická 1126/9  
140 00 Praha 4

Podpis zástupce pojistitele (ziskatele)



**WIN-WIN Autos s.r.o.**  
IČO: 05586704 DIČ: CZ05586704  
Na univerzitním statku 2/1  
108 00 Praha, CZ

Podpis pojistníka



**INSURANCE CERTIFICATE**

**Insurance policy no.:** 8603576166  
**Insurer:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Company ID: 47116617  
**Policyholder:** WIN-WIN AUTOS s.r.o.; Company ID: 05586704

Insurer confirms herewith that the insurance policy above was contracted between the insurer and policyholder; as at the day of issue, this insurance policy covers – in the scope defined in the policy incl. insurance terms and conditions that form an integral part – carrier's liability to compensate damage inflicted to tangible movable items which the insured took over in order to transfer them as load by a road vehicle listed in the insurance policy, unless the obligation to compensate such damage arises from the Czech legislation, incl. Convention on the Contract for the International Carriage of Goods by Road (CMR Convention)

**Commencement of the force of insurance in the scope below:** 28. 5. 2024  
**Insurance end:** 26. 10. 2025  
**Compensation limit:** 500 000 CZK  
**Covered territory:** Europe incl. the Czech Republic **except for countries of former Soviet Union (Lithuania, Latvia and Estonia are not excluded)**, if not agreed differently in the Insurance Policy.  
**Insured:** identical with policyholder

In case of discrepancies, the Czech version shall prevail.

In Prague as at 27. 5. 2024



.....  
Ing. Radek Starosta  
Director of Property and  
Liability Insurance Division  
E-mail: info@koop.cz



.....  
Ing. Miroslav Matoušek  
Head of SME Insurance  
Department

## OSVĚDČENÍ O POJIŠTĚNÍ

**Pojistná smlouva č.:** 8603576166  
**Pojistitel:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČ: 47116617  
**Pojistník:** WIN-WIN AUTOS s.r.o.; IČO: 05586704

Pojistitel tímto potvrzuje, že mezi ním a pojistníkem byla uzavřena shora uvedená pojistná smlouva, kterou je ke dni vystavení tohoto osvědčení v rozsahu vyplývajícím z této pojistné smlouvy, vč. pojistných podmínek tvořících její nedílnou součást, sjednáno pojištění povinnosti silničního dopravce nahradit škodu způsobenou na hmotné movité věci, kterou pojištěný převzal za účelem její přepravy jako nákladu silničním vozidlem uvedeným v pojistné smlouvě, pokud povinnost nahradit takovou škodu vyplývá z právních předpisů platných v České republice, včetně Úmluvy o přepravní smlouvě v mezinárodní silniční nákladní dopravě (Úmluva CMR)

**Počátek účinnosti pojištění v níže uvedeném rozsahu:** 28. 5. 2024  
**Konec pojištění:** 26. 10. 2025  
**Limit pojistného plnění:** 500 000 Kč  
**Územní platnost:** území **Evropy**, včetně ČR, s **vyloučením území států bývalého Sovětského svazu (vyloučení však neplatí pro Litvu, Lotyšsko a Estonsko)**, pokud není pojistnou smlouvou sjednána odchylně.  
**Pojištěný:** shodný s pojistníkem

V Praze dne 27. 5. 2024



Ing. Radek Starosta

Ředitel úseku pojištění  
majetku a odpovědnosti

E-mail: info@koop.cz



Ing. Miroslav Matoušek

Vedoucí odboru standardního  
pojištění podnikatelů



## BESTÄTIGUNG ÜBER DIE VERSICHERUNG

**Versicherungsvertragsnummer :** 8603576166  
**Versicherer:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group,  
Identifikationsnummer: 47116617  
**Versicherungsnehmer:** WIN-WIN AUTOS s.r.o.; Identifikationsnummer: 05586704

Der Versicherer bestätigt hiermit, dass der oben angeführte Versicherungsvertrag zwischen ihm und dem Versicherungsnehmer abgeschlossen wurde. Im Umfang dieses Versicherungsvertrags, einschließlich der Versicherungsbedingungen, die dessen untrennbaren Bestandteil bilden, wurde zum Ausstellungsdatum dieser Bestätigung eine Frachtführer-Haftpflichtversicherung vereinbart, den an einer materiellen beweglichen Sache zugefügten Schaden zu ersetzen, die der Versicherte zwecks deren Beförderung als Fracht mit einem im Versicherungsvertrag angeführten Kraftfahrzeug übernommen hat, insoweit die Pflicht, Schadenersatz für einen solchen Schaden zu leisten, aus den in der Tschechischen Republik geltenden Rechtsvorschriften folgt, einschließlich des Übereinkommens über den Beförderungsvertrag im internationalen Straßengüterverkehr (CMR-Übereinkommen)

**Beginn der Wirksamkeit der  
Versicherung im unten  
angeführten Umfang:**

28. 5. 2024

**Ende der Versicherung:**

26. 10. 2025

**Höchstbetrag der  
Versicherungsleistung:**

500 000 CZK

**Geltungsbereich:**

Gebiet **Europas**, einschließlich der Tschechischen Republik, **mit Ausschluss der Staaten der ehemaligen Sowjetunion (dieser Ausschluss gilt allerdings nicht für Litauen, Lettland und Estland)**, falls im Versicherungsvertrag nicht abweichend vereinbart.

**Versicherter:**

identisch mit dem Versicherungsnehmer

In Zweifelsfragen ist die Fassung in tschechischer Sprache maßgeblich.

Prag am 27. 5. 2024



.....  
Ing. Radek Starosta  
Direktor der Sektion  
der Sach- und  
Haftpflichtversicherung  
E-mail: info@koop.cz



.....  
Ing. Miroslav Matoušek  
Leiter der Abteilung  
der Versicherung  
für Unternehmen



## Záznam z jednání

### A Pojišťovna

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

### B Zástupce pojišťovny

#### Zaměstnanec

Získatelské číslo  
Titul, jméno, příjmení

**25803**  
**Lucie Studničná**

Zaměstnanec je odměňován mzdou, jejíž motivační složka je ovlivněna mimo jiné kvalitou jím poskytovaných služeb i jeho obchodním výkonem.

### C Klient

Název	<b>WIN-WIN AUTOS s.r.o.</b>	E-mail	<b>arturprague@gmail.com</b>
IČO	<b>05586704</b>	Mobil	<b>+420608456968</b>
Adresa sídla	<b>Turnovská 477/6, 18000 Praha</b>		

### D Potřeby a požadavky klienta

Dodatek č.4 k PS 8603576166

### E Doporučení pro klienta

Dodatek č. 4 8603576166

Tento dokument slouží k zaznamenání informací o zástupci pojišťovny a jím poskytovaném doporučení klientovi, zda si má pojištění sjednat či nikoliv a jak má být nastaveno. Doporučení je poskytováno v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy a vychází z údajů, které o sobě klient sdělil. Zástupce pojišťovny vyzval klienta, aby si tento záznam před uzavřením smlouvy pečlivě přečetl a ujistil se, že skutečně odpovídá tomu, jak jednání probíhalo.

Klient prohlašuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s obsahem tohoto záznamu z jednání a potvrzuje, že tento záznam věrně zachycuje průběh jednání a informace v něm obsažené jsou pravdivé a úplné.

Dne: **27. 5. 2024**



Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
Kancelář Praha 4  
Budějovická 1126/9  
140 00 Praha 4

Podpis zástupce pojišťovny

Podpis klienta, resp. osoby jednající za klienta



**WIN-WIN Autos s.r.o.**  
IČO: 05586704 DIČ: CZ05586704  
Na universitním statku 2/1  
108 00 Praha, CZ