



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pojistitel:               | Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím<br>Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, apsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229. |
| Korespondenční adresa:    | Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Zastupující:              | Jana Kasíková, zmocněná pro záležitosti smluvní.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| a                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Pojistník/pojištěný:      | Brněnské vodárny a kanalizace, a.s. zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 783, IČ 463 47 275                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Se sídlem:                | Pisárecká 555/1a, Pisárky, 603 00 Brno, Česká republika.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Zastupující:              | Ing. Jakub Kožnárek, generální ředitel, na základě zmocnění ze dne 18.8.2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| uzavírají prostřednictvím |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Zplnomocněného makléře:   | Eurovalley s.r.o., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 75913, IČ 293 68 324.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Se sídlem:                | Příkop 838/6, Zábřovice, 602 00 Brno, Česká republika.<br>Společnost (pojistník) má uzavřenu smlouvu s tímto makléřem na dobu určitou do 31.12.2023. Po dobu trvání této smlouvy jsou veškeré úkony související s touto pojistnou smlouvou prováděny výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře Eurovalley s.r.o.                                                                                                                                      |

**Dodatek č. 2 k Pojistné smlouvě č. 3321 0294 20**  
**(číslo pojistníka/pojištěného Z 0517/EK/19/H-2)**

**POJIŠTĚNÍ NADMĚRKU (EXCESSOVÉ KRYTÍ)**  
**ODPOVĚDNOST ZA ÚJMU VČ. ÚJMY ZPŮSOBENÉ VADOU**  
**VÝROBKU**

## A. Preamble

Smluvní strany uzavírají **Dodatek č. 2** k pojistné smlouvě č. 3321 0294 20 na pojištění odpovědnosti za újmu a odpovědnosti za újmu způsobenou výrobkem. Dle oznámení pojistníka a v souladu s jeho pojistným zájmem se smluvní strany dohodly na změně pojistné smlouvy.

S účinností od 01.01.2022 se původní rozsah pojištění mění a nahrazuje takto:

## 5. Rozsah a limity pojistného plnění

| Celkový limit plnění                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Excesové krytí 80 000 000 Kč pro jednu pojistnou událost, avšak 160 000 000 Kč za všechny pojistné události v průběhu pojistné doby nad rámec základního limitu pojistného plnění v primární vrstvě |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| č.                                                                                                                                                                                                  | Pojištěné riziko/ Sublimit plnění                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1.                                                                                                                                                                                                  | <b>Povinnost k náhradě majetkové škody a újmy na zdraví vůči třetí osobě, dle čl. 2.2. podmínek vč. odpovědnosti z držby nemovitosti</b><br><b>Excesové krytí 80 000 000 Kč pro jednu pojistnou událost, avšak 160 000 000 Kč za všechny pojistné události v průběhu pojistné doby nad rámec základního limitu pojistného plnění 20 000 000 Kč</b> |
| 2.                                                                                                                                                                                                  | <b>Povinnost k náhradě finanční škody v rozsahu dle čl. 3.1. písm. b) podmínek CAS 01-05/2017</b><br><b>Excesové krytí 80 000 000 Kč pro jednu pojistnou událost, avšak 160 000 000 Kč za všechny pojistné události v průběhu pojistné doby nad rámec základního limitu pojistného plnění 20 000 000 Kč</b>                                        |
| 3.                                                                                                                                                                                                  | <b>Regresy zdravotních pojišťoven vůči třetím osobám &amp; zaměstnancům</b><br><b>Excesové krytí 80 000 000 Kč pro jednu pojistnou událost, avšak 160 000 000 Kč za všechny pojistné události v průběhu pojistné doby nad rámec základního limitu pojistného plnění 10 000 000 Kč</b>                                                              |
| 4.                                                                                                                                                                                                  | <b>Povinnost k náhradě majetkové škody a újmy na zdraví způsobené VÝROBKEM, dle čl. 2.5 podmínek</b><br><b>Excesové krytí 80 000 000 Kč pro jednu pojistnou událost, avšak 160 000 000 Kč za všechny pojistné události v průběhu pojistné doby nad rámec základního limitu pojistného plnění 20 000 000 Kč</b>                                     |
| 5.                                                                                                                                                                                                  | <b>Povinnost k náhradě ekologické újmy v rozsahu pojistných podmínek čl. 4.1.9</b><br><b>Excesové krytí 80 000 000 Kč pro jednu pojistnou událost, avšak 160 000 000 Kč za všechny pojistné události v průběhu pojistné doby nad rámec základního limitu pojistného plnění 10 000 000 Kč</b>                                                       |

## B. Kalkulace pojistného

Bez vlivu na pojistné

## C. Závěrečná ustanovení

Pojistník/pojištěný prohlašuje, že byl seznámen s obsahem Dodatku č. 2 pojistné smlouvy č. 3321 0294 20 a je si vědom, že na případná další ústní ujednání nebude brán zřetel. V ostatních ujednáních zůstává pojistná smlouva beze změn. Pojistník/pojištěný také prohlašuje, že odpověděl pravdivě a úplně na všechny dotazy pojistitele a bere na vědomí, že případné změny, jež mají vliv na rozsah/parametry pojištění je povinen oznámit písemně pojistiteli do 15 dní od jejich vzniku. Dodatek č. 2 pojistné smlouvy 3321 0294 20 vyhotoven v elektronické a listinné podobě. Listinná podoba je vyhotovena ve 4 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník, jeden pojišťovací zprostředkovatel a dva pojišťovny. V případě rozporu je rozhodující listinné vyhotovení smlouvy.

Pojistník:

Pojistitel:

V Brně dne \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

V Praze dne \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Podpis:

Jméno:

**Ing. Jakub Kožnárek**

**Jana Kasíková**

Funkce:

Generální ředitel, na základě zmocnění  
ze dne 18.8.2020

Liabilities Underwriter