

uzaviera

**Dodatok č. .1.... k poisťnej zmluve č.**

4 8 0 1 9 0 0 4 0 1

S

**Poistník:**

Titul, meno a priezvisko / obchodné meno: **Obec Žakarovce**

Rodné číslo, resp. IČO: 00329801

Ulica, č. domu, obec: **.....Obecný úrad č. 335, 05571 Žakarovce**

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách s účinnosťou

od 0 1 0 9 2 0 1 7

Do uvedenej PZ sa dopoistujú ešte 2 osoby. Nové poistné na uvedenej PZ bude vo výške

34,80 Eur. Výpočet počet žiakov spolu 15 x 2,32 Eur za osobu = 34,80 Eur.

Zoznam dopoistených osôb v prílohe.

Ostatné skutočnosti uvedené v poisťnej zmluve zostávajú nezmenené.

Spišskej Novej Vsi

19,9,2017

V ....., dňa .....

podpis poistníka

KOMUNÁLNA  
POISTOVŇA  
VIENNA INSURANCE GROUP  
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (53)

podpis zástupcu poisťovne