

**DODATOK č.1**

**K POISTNEJ ZMLUVE č. 8901034526 (ďalej len poistná zmluva)**

**Česká poistovňa – Slovensko, akciová spoločnosť**  
Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava  
IČO: 313 543 27  
zapísaná v Obchodnom registri OS BA I, odd.: Sa, vložka č. 542/B  
(ďalej len ČPS, a.s. alebo zmluvná strana)

**Meno a priezvisko/obchod.meno:** RVAPS BARDEJOV  
**Bydlisko/ sídlo:** STOCKLOVA 34, BARDEJOV 08501  
**R.č./IČO:** 36165794  
(ďalej len poistník alebo zmluvná strana)

I.

Poistník týmto čestne prehlasuje, že pri uzavretí poistnej zmluvy poskytol ČPS, a.s. pravdivé a úplné údaje, že nezamičal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy a/alebo že neexistuje zákonná prekážka v zmysle ust. § 9 ods. 5 a/alebo § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov, ktorá bráni uzavretiu poistnej zmluvy.

II.

V prípade preukázania, že poskytnuté údaje podľa čl. I. tohto dodatku neboli pravdivé a úplné a/alebo právny vzťah založený poistnou zmluvou medzi ČPS, a.s. a poistníkom bude zo zákona neplatný, ČPS, a.s. má právo požadovať od poistníka zmluvnú pokutu vo výške 1.000,- Sk, ktorú sa poistník zaväzuje uhradiť do 15 dní odo dňa doručenia písomnej výzvy na jej zaplatenie.

III.

1. Ostatné ustanovenie poistnej zmluvy nie sú týmto dodatkom dotknuté.
2. Tento dodatok sa vyhotovuje v dvoch rovnopisom, pričom každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis.
3. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

V BRATISLAVE, dňa 22.02.2007

RVAPS BARDEJOV  
Meno/Priezvisko/ Podpis poistníka

ŠIŠKA NORBERT  
Meno/Priezvisko/ Podpis zástupcu ČPS, a.s.

**Regionálna veterinárna  
a potravinová správa**  
Stöcklova 34, P. O. BOX 120  
085 01 BARDEJOV