

Pojištná smlouva¹⁾
 cestovní pojištění KOLUMBUS

 cestovní pojištění pro opakované výjezdy KOLUMBUS ABONENT

1) Platnou variantu označte křížkem X (platí i v ostatních ujednáních s možností více variant).

Číslo pojištné smlouvy = variabilní symbol

5 0 4 6 7 2 3 1 4 2

K O X

K A

A. POJISTITEL

 Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
 IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
B. POJISTNÍK/
POJISTĚNÝ
 Pojištěník je zároveň
pojištěnou osobou

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČ	Název firmy		
0 0 2 1 6 2 2 4	Masarykova univerzita		
Jednací funkce	Příjmení	Jméno	Titul
děkan fakulty	Kašparovský	Tomáš	Doc.
Adresa trvalého pobytu/bydliště/sídla	Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec - dodací pošta	PSČ
	Žerotínovo náměstí 617/9	Brno	6 0 2 0 0
Prostředky elektronické komunikace	E-mail	Mobilní telefon	Telefon
Korespondenční adresa ²⁾	Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec - dodací pošta	PSČ

C. POJISTĚNÉ
OSOBY
 Pojištěné osoby jsou
uvedeny v seznamu, který
je nedílnou součástí
pojištné smlouvy.

2) Vypňuje se, není-li totožná
s adresou trvalého pobytu/
bydliště/sídla pojistníka.

Rodné číslo	Příjmení, jméno, titul	Ulice (místo), číslo popisné/orientační, PSČ, obec - dodací pošta ²⁾

D. ÚDAJE
O POJISTĚNÍ

Počátek pojištění	Konec pojištění	Počet dnů	Počet měsíců
0 4 0 1 2 0 1 9	0 9 0 3 2 0 1 9	6 5	
Územní platnost	Rozsah sportů	organizovaný sport	extrémní sport
<input type="checkbox"/> ČR <input type="checkbox"/> Evropa <input checked="" type="checkbox"/> svět	<input checked="" type="checkbox"/> aktivní sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termín aktivních sportů:	Datum počátku - 1. termín	Datum konce - 1. termín	Datum počátku - 2. termín
	2 0	2 0	2 0

Horní hranice pojištného plnění uvedené v následujících tabulkách platí v případě, že není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy uvedeno jinak.

 Pojištění léčebných výloh v zahraničí

Horní hranice pojištného plnění v Kč

 Varianta KLASIK

 Varianta PLUS

Pojištění léčebných výloh

► náklady na zásah horské služby	5 000 000	10 000 000
► zubní ošetření	500 000	1 000 000
► náklady na přepravu při zmeškání odjezdu do ČR	10 000	20 000
► náklady na nový doklad a na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	5 000	10 000
► náklady na nový doklad a na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	25 000	50 000
Asistenční služby:		
► doprovázející osoba - doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
► doprovázející osoba - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
► náhradní pracovník - doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
► náhradní pracovník - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
► osoba účastnické se pohybu pojištěného v zahraničí - doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
► osoba účastnické se pohybu pojištěného v zahraničí - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
► zprostředkování finanční pomoci	bez limitu	bez limitu

 Pojištění úrazu, zavazadel, zpoždění zavazadel, zpoždění letu, odpovědnosti, právní pomoci, přerušení cesty, nevyužití cestovní služby (ÚZO)

Horní hranice pojištného plnění v Kč

 Varianta KLASIK

 Varianta PLUS

Úrazové pojištění

► smrt následkem úrazu	100 000	200 000
► trvalé následky úrazu od 5%	200 000	400 000
► kompenzace pobytu v nemocnici	500 /den, max. 7 500	1 000 /den, max. 15 000
Pojištění zavazadel	30 000	50 000
► věci umístěné ve stanu, v přívěsu či v nosiči vozidla	3 000 v rámci limitu pojištění zavazadel	3 000 v rámci limitu pojištění zavazadel
Pojištění zpoždění zavazadel za 7. a každou další hodinu zpoždění	1 000/hod, max. 8 000	1 500/hod, max. 10 000
Pojištění zpoždění letu za 7. a každou další hodinu zpoždění	1 000/hod, max. 8 000	1 500/hod, max. 10 000
Odpovědnost za újmu	4 000 000	5 000 000
► spoluúčast na zapůjčeném vozidle	nesjednáno	10 000
Právní pomoc	nesjednáno	200 000
Přerušení cesty	10 000	15 000
Nevyužitá cestovní služba	10 000	15 000

Pojištění STORNO

- zrušení cestovní služby pojištěným
 - cestovní služba zrušená poskytovatelem
 - vzniklé vícenásledky z důvodů zrušení či zpoždění cestovní služby poskytovatelem
- Z pojištění KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA poskytne pojistitel plnění ve všech pojistných událostí nastalých v jednom pojistném roce v souhrnu max. do celkové částky 20 000 Kč (za vícenásledky z důvodu zrušení či zpoždění cestovní služby poskytovatelem max. do celkové částky 30 000 Kč).

80 % ze stornopoplatku, max. 80 % z celkové ceny cest. služby uvedené ve smlouvě
max. 80 % z celkové ceny cestovní služby uvedené ve smlouvě
80 % doložených vícenásledků, max. 30 000 Kč

X Travel Asistent

- telefonická asistence při letecké nepravdelnosti
- vymáhání oprávněného nároku na leteckém přepravci

Má Vás let zpoždění nebo je zrušen? Volte spo. Click2Claim + 420 226 258 015 nebo se dotazte emailem koop@click2claim.eu
Poskytovatelem služby je společno st. Click2Claim, s.r.o., IČ: 28791215, sídlo: Jičínská 1748/5, Vinohrady, Praha 3, PSČ 130 00.

X Předcestovní asistence

Informace o dopravě, o počasí, turistické informace (stupeň všeobecné bezpečnosti v cílové zemi, rizika spojená s cestováním v destinaci atp.).
Pro vyžádání asistence volejte kdykoliv Global Assistance + 420 266 799 779 nebo se dotazte emailem ga@1220.cz.
Poskytovatelem asistenčních služeb je Global Assistance a.s., IČ: 27181898, sídlo: Dopraváků 749/3, Praha 8, PSČ 184 00.

E. ÚDAJE O POJISTNÉM

Létebné výjezdy v zahraničí (LWZ)			Úraz + zavazadla + zpoždění zavazadel + zpoždění letu + odpovědnost + přerušení cesty + nevyužitá cestovní služba (ÚZO)			Pojistné
Počet osob	Pojistná osoba den/měsíc	Pojistné za LWZ	Počet osob	Pojistné za osobu/den/měsíc	Pojistné za ÚZO	
D	10	74 48100	D	10	42 27300	+ 75400 Kč
S			S			+ Kč
J			J			+ Kč
B			B			+ Kč
Pojištění STORNO		Datum zakoupení cestovní služby	Cena služby celkem	Sazba (v %)		+ Kč
Asistenční služba HOLIDAY*	Typ <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59	Druh vozidla <input type="checkbox"/> osobní automobil <input type="checkbox"/> nákladní vozidlo s modif. os.	Značka vozidla	Obchodní označení	Registrační značka	+ Kč
Krátkodobě opuštěná domácnost*	Domácnost:	Pojistná částka	Umístění: <input type="checkbox"/> rodinný dům <input type="checkbox"/> bytový dům	Byt č.:		+ Kč
Pojištění sportovního vybavení	Limit pojistného plnění	- nájem náhradního sportovního vybavení - náhrada za újmu na pronájem sportovního vybavení	10 000 Kč 5 000 Kč	<input type="checkbox"/> Sport1 (3-10 dnů)	<input type="checkbox"/> Sport2 (11-30 dnů)	+ Kč
* U asistenční služby HOLIDAY není poskytována sleva na pojistném. * V souladu se zvláštními pojistnými podmínkami M-56Q/18 jsou vyloučeny škody vzniklé povodní a záplavou. Pojištění krátkodobě opuštěné domácnosti se sjednává se spoluúčastí ve výši 1 000 Kč.					Celkové jednorázové pojistné před slevou	+ 75400 Kč
Kód slevy	Sleva (v %)	Koeficient	Celkové jednorázové pojistné		+ 75400 Kč	

Nastane-li škodná událost v době, kdy je pojistník v prodlužení s placením pojistného, není pojistitel z důvodu vzniku této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění. V případě, že pojistné ve stanovené výši nebude připsáno na účet pojistitele číslo 226222/0800 do 15 dnů od data uzavření této smlouvy, hledí se na tuto smlouvu, jako kdyby nebyla uzavřena a pojištění sjednané na jejím základě nevznikne, případně zanikne od počátku. Smluvní strany jsou si v takovém případě povinny vrátit bez zbytečného odkladu veškerá případná plnění poskytnutá na základě této smlouvy.

F. ČEKACÍ DOBA

Bylo-li pojištění sjednáno po odjezdu pojištěného na cestu do zahraničí, a zároveň toto nově sjednané pojištění bezprostředně časově nenavazuje na cestovní pojištění sjednané u téhož pojistitele, neposkytne pojistitel plnění za pojistné události, které nastanou v čekací době 7 dní od data sjednání tohoto cestovního pojištění.

G. DOKUMENTY K POJISTNÉ SMLouvĚ

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecné závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a dále:

Pojistné podmínky pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT, KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/18

Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění domácnosti M-56Q/18

H. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ

Odchylně od části D. této pojistné smlouvy se ujednává, že horní hranice pojistného plnění pro pojištění zavazadel je 60 000 Kč (sublimit pro věci umístěné ve stanu, přívěsu a nosiči vozidla zůstává beze změny) a horní hranice pojistného plnění pro pojištění odpovědnosti je 10 000 000 Kč.

Dále se odchylně od Pojistných podmínek pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/18 článku 23, odstavce 2) písm. b) ujednává, že uhradíme náklady vynaložené v souvislosti se škodnou událostí, která vznikla při výzkumné či vědecké výpravě pojištěného do místa s extrémními klimatickými nebo přírodními podmínkami (Antarktida).

I. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat v 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.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.

J. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro klienta a informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v části této pojistné smlouvy označené jako: „**Dokumenty k pojistné smlouvě**“ a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- 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 této pojistné smlouvě 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.
- Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěného touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v části „**Zvláštní údaje a ujednání**“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
- Pojištěný, je-li shodný s pojistníkem, uděluje v souladu s § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, souhlas pojištěteli i asistenční společnosti, aby zjišťovali či ověřovali jeho zdravotní stav pro účely určení šetření pojistných událostí či výkonu jiných práv a povinností z pojistné smlouvy, a to zejména formou dotazů u příslušných lékařů poskytovatelů zdravotních služeb), žádosti o poskytnutí lékařských zpráv, pořízení výpisu nebo opisu ze zdravotnické dokumentace, popř. z jiných zápisů, které se vztahují ke zdravotnímu stavu pojištěného; toto zmocnění platí i po smrti pojištěného a vztahuje se i na zjištění příčiny jeho smrti.
- Pojištěný, je-li shodný s pojistníkem, zprůštuje v souladu s § 51 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování příslušného lékaře, resp. poskytovatele zdravotních služeb ve vztahu k pojištěteli i asistenční společnosti mlčenlivosti ve stejném rozsahu, v jakém jsou pojištěteli a asistenční společnost oprávněni požadovat informace či dokumenty podle předchozího odstavce, a dále podle toho, jak je povinen je poskytovat pacientovi podle § 31 a násl. citovaného zákona, a to i v případě, že jde o diagnózu, která se obvykle pacientům v plném rozsahu nesděluje.

K. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 2.3, 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 neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „**O pojišťovně Kooperativa**“.

1. ZPRACOVÁNÍ CITLIVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Pojistitel bude bez Vašeho souhlasu na základě nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků zpracovávat v nezbytném rozsahu údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje, a to pro účely likvidace pojistné události, ochrany právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.

2. ZPRACOVÁNÍ OSTATNÍCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ (TJ. VYJMA CITLIVÝCH ÚDAJŮ)

2.1. 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:

- zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojištětelle za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání 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 zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojištětelle nebudou možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

2.2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

2.2.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojištětelle

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

- 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
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojištěným, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojištětelle a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněného zájmu pojištětelle. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

2.2.2. 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 pojištětelle dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.2.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojištětelle také zpracovávat na základě jeho oprávněného zájmu pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojištětelle můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojištětelle.

Proti takovému zpracování máte jako pojištník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojištětelle oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

2.3. Povinnost pojištníka informovat třetí osoby

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

2.4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojištětelle 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 pojištětelle a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojištětelle dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.5. Podpisem pojistné smlouvy 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 neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správů, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti přísluší.

Pojistná smlouva uzavřena dne
2 7 1 2 2 0 1 8

Hodina

Eurovalley s.r.o.

Jméno, příjmení / název zástupce pojištětelle (získatele)

Podpis zástupce pojištětelle (získatele)

Podpis pojištníka

zaměstnanec pojištětelle

pojišťovací prostředkovatel zastupujícího pojištětelle na základě plné moci

Registrační číslo ČNB (PA, VPA, VPZ)

Registrační číslo ČNB (PPZ)

Získatelské číslo

9 9 3 0 0 1 5 3 9 5

Osobní číslo spolupracovníka získatele

Telefon

7 3 9 6 0 5 1 1 0

E-mail

tf@eurovalley.cz

Příloha k pojistné smlouvě č. 5046723142 - seznam pojištěných osob

Jméno a příjmení	Datum narození	Národnost	Bydliště
------------------	----------------	-----------	----------

--	--	--	--

.....
Podpis zástupce pojistitele

.....
Podpis pojistníka