

**Pojistná smlouva
číslo 8603466180**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 471 16 617

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

bankovní spojení: [REDACTED]

zastoupená: [REDACTED]

Kontaktní adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura východní Čechy

třída Míru 94, 530 02 Pardubice, Česká republika

tel.: [REDACTED], e-mail: [REDACTED]

(dále jen „pojistitel“)

a

Universita Pardubice

sídlo: Studencká 95, 532 10 Pardubice, Česká republika

IČO: 002 16 275

tel.: [REDACTED], e-mail: [REDACTED]

zastoupená: Prof. Ing. Jiřím Málkem, DrSc., rektorem

(dále jen „pojistník“)

u z a v í r a j í

tuto pojistnou smlouvu v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Zákon“), a ostatními obecně závaznými právními předpisy. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou Informace pro klienta platné od 18. 3. 2019 (dále jen „Informace pro klienta“) a Pojistné podmínky pro skupinové pojištění O-985/19 (dále jen „PPSP“).

Tato smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti

ESKAPO spol. s r. o.

sídlo: Za Pasáží 1609, 530 02 Pardubice – Zelené Předměstí, Česká republika

IČO: 288 18 504

zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové, sp. zn. C 29224

(dále jen „makléř“).

Korespondenční adresa makléře je shodná s adresou jeho sídla.

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Článek I

Pojištěné osoby

1. Touto smlouvou jsou pojištěny děti ve věku do 19 let včetně, které se v období od 5. 8. 2019 do 9. 8. 2019 účastní pojistníkem organizované „Letní školy IT pro dívky“ (dále jen „škola“).

Seznam pojištěných osob ke dni účinnosti pojistné smlouvy je uveden v příloze číslo 1 této smlouvy.

Místem pojištění je území České republiky.

Článek II

Pojistná událost, rozsah nároků z pojištění

1. Pojistnou událostí je úraz pojištěné osoby v rozsahu ustanovení PPSP, který nastane během trvání pojištění při pojistníkem organizované či delegované činnosti v rámci školy (viz čl. I této smlouvy).

Pojištění se nevztahuje na cestu pojištěné osoby na místo konání školy ani zpět.

2. Z titulu pojistné události ve smyslu odst. 1 pojistitel poskytne pojistné plnění v tomto rozsahu:

- a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **20.000 Kč**;
- b) **za trvalé následky úrazu** (hodnocené **od 0,1 %**) - ve výši procentního podílu z pojistné částky **300.000 Kč**, který se stanoví v závislosti na rozsahu trvalých následků ohodnocených podle oceňovací tabulky pro TN;
- c) **za tělesné poškození způsobené úrazem** - podle jeho rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **150.000 Kč**.

Článek III

Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba (není-li způsobilá k právním úkonům – její zákonný zástupce) bez zbytečného odkladu na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Brněnská 634
664 42 MODŘICE
tel.: [REDACTED]

Pojistník písemně potvrdí, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (viz čl. II odst. 1 této smlouvy).

V pojistných podmínkách pro skupinové pojištění je u každého pojištění v článku „Povinnosti obmyšleného/pojištěného“ uvedeno, na jakém formuláři pojistitele je třeba oznámit příslušnou pojistnou událost a jaké dokumenty k vyřízení pojistné události je třeba pojistiteli předložit.

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na internetových stránkách pojistitele www.koop.cz.

2. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

Článek IV Pojistné

1. Jednorázové pojistné pro jednu pojištěnou osobu činí **202 Kč**.
2. Jednorázové pojistné pro 12 pojištěných osob uvedených v příloze číslo 1 této smlouvy činí celkem **2.424 Kč** a je splatné dne **5. 8. 2019** na účet na účet pojistitele číslo [REDACTED]

Článek V Informace o zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů bez souhlasu

Pojistník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely modelace, 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 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 námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění osob.

Pojistník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní. Informace o zpracování osobních údajů, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námitky, právo na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci "O pojišťovně Kooperativa".

2. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

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

Článek VI Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou **od 5. 8. 2019 do 9. 8. 2019**.
2. Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí Zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a ustanovení pojistné smlouvy.
3. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta (jejichž součástí jsou: Informace o skupinovém pojištění, Informace o zpracování osobních údajů a Informační dokument o pojistném produktu) a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
4. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v 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 i další účastníci pojištění jsou jimi vázáni stejně jako pojistnou smlouvou.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, který je osobou od něj odlišnou.
6. 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 pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
7. Pojistník se zavazuje informovat pojištěné osoby o sjednání pojištění, jeho případných změnách nebo zániku.
8. 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 nezabývá 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 číslo této

pojistné smlouvy. 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.

9. Makléřská doložka:

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s makléřem smlouvu, na jejímž základě makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník svým podpisem této pojistné smlouvy, resp. dodatku k ní prohlašuje, že zplnomocnil makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému s výjimkou tzv. kvalifikované upomínky a písemností týkajících se zdravotního stavu pojištěného. Pro případ předchozí věty se adresátem ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému jejich doručením makléři.

10. Neposkytnutí plnění z důvodů sankcí

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba porušovaly mezinárodní sankce, obchodní nebo ekonomické sankce či finanční embarga, vyhlášené za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu, jimiž je pojistitel povinen se řídit. Těmito použitelnými sankcemi jsou zejména sankce Organizace spojených národů, Evropské unie, Spojených států amerických, České republiky a jakékoliv jiné sankce závazné pro pojistitele.

11. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Jeden stejnopis obdrží pojistník a druhý pojistitel. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu Zákona.

V Pardubicích dne 29. 7. 2019

za poj



obchodní ředitel
agentury východní Čechy

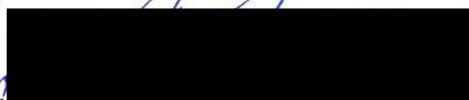


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
WIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA VÝCHODNÍ ČECHY
TRŽDA MÍRU 94
530 02 PARDUBICE
-1-



produktový disponent agentury
východní Čechy

za pojistníka:



Prof. Ing. Jiří Málek, DrSc.,
rektor

1.8.2019

**Příloha číslo 1 pojistné smlouvy číslo 8603466180****Seznam pojištěných osob**

Č.	Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa bydliště / korespondenční adresa v ČR
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Celkový počet osob	12
---------------------------	-----------