**ERV**

Evrops a pojišťovna

**ERV**

Evropská pojišťovna

# Pojistná smlouva

**o dlouhodobém pojištění pracovních cest**

# BusinessTravel

číslo pojistné *sm louv y :* 2000087526 kontrolní číslo :

kód distributora : D0000

##### SMLUVNÍ STRANY

* 1. **ERV Evropská pojišťovna, a. s.**

sídlo: Křižíkova 237/36a, 186 00 Praha 8

I Č: 49240196

zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1969 zastupuje: xxxxxxxxxxx, ředitel obchodu a marketingu

bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 - Michle číslo účtu : xxxxxxxxxxx

(dále jen **"pojistitel")**

##### Ústav pro Českou literaturu AV ČR, v.v.i.

sídlo : Na Florenci 1420/3, 110 00 Praha 1

I Č: 68378068

zastupuje: xxxxxxxxxxx, Ph . O., ředitel ústavu bankovní spojení : Komerční banka, a.s.

číslo účtu : xxxxxxxxxxx

(dále jen **"pojist ník ")**

##### ÚVODNÍ USTANOVENÍ

* 1. Tato smlouva se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb ., občanský zákoník, a Pojistnými podmínkami pojištění zaměstnanců na pracovní cesty PP-BTI-1401 (dále jen „pojistné podmínky"), které obsahují podrobnosti o rozsahu pojištění včetně pojistného plnění, výlukách a postupech při škodné události.
	2. Pojistník potvrzuje, že má pojistný zájem na život ě, zdraví a majetku svých zaměstnanců při pracovních cestách a že pojištěné osoby seznámí s pojistnými podm ín kami.
	3. V případě pojištění úpadku leteckého dopravce (sekce N) se jedná o pojištění provozované ve spolupráci se společností International Passenger Protection Limited, kde upisovatelem je společnost Society of Lloyď s on behalf of the Association of Underwriters known as Lloyď s, se sídlem One Lime Street, EC3M 7HA London, Spojené království Velké Británie a Severního I rska .

##### DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

* 1. Počátek pojištění : 1.11.2018

Konec pojištění : 31. 10.2019

* 1. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, neoznámí-li jedna ze smluvních stran straně druhé 6 týdnu před uplynutím doby trvání pojištění, že nemá na dalším trvání pojištění zájem, a je-li včas a ve správné výši zaplaceno pojistné.

##### POJISTNÁ UDÁLOST, POJISTNÉ NEBEZPEČÍ

* 1. Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění pro události související s cestováním zaměstnanců pojistníka, které jsou blíže určené v pojistných podmínkách, nastaly v době trvání pojištění a je s nimi spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.
	2. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 5 této pojistné smlouvy a blíže specifikovaná v pojistných podmínkách .

4. 3. Oprávněnou osobou je osoba, které dle pojistných podmínek vznikne právo na pojistné plnění.

##### S. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

* 1. Pojištění poskytuje pojistnou ochranu na cestách z České republiky do zahraničí a při pobytu v zahraničí. Níže uvedené limity pojistného plnění představují nejvyšší možné plnění za jednu nebo všechny pojistné události, jež nastanou během jedné zahraniční cesty .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Léčebné a souvisejí cí výlohy | Léčebné výlohy | Evropa (Kč)neomezeno | Svět (Kč)neomezeno |
|  |  | Zubní ošetření | 40 000 | 40 000 |
|  |  | Fyzioterapie | 120 000 | 120 000 |
|  |  | Kompenzace pobytu v nemocnici | 20 000 | 1) 40 000 2) |
|  |  | Psychologická pomoc | 40 000 | 40 000 |
| B | Asistenční služby | Aktivní asistencePřevoz, přeložení a přeprava | neomezeno 1 000 000 | neomezeno 3 000 000 |
|  |  | Repatriace tělesných ostatku | 1 000 000 | 1 000 000 |
|  |  | Náklady na pohřebZajištění krevních preparátu | 150 000ano | 150 000ano |
| D | Opatrovník | Doprovázející opatrovník | 150 000 | 150 000 |
|  |  | Přivolaný opatrovník | 150 000 | 150 000 |

-

*Str. 2*

**ERV**

## Evropská pojišťovna

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| E | Úraz | Trvalé následky úrazu | 800 000 | 800 000 |
|  |  | Úmrtí následkem úrazu Letecké neštěstí | 400 000dvojnásobek | 400 000dvojnásobek |
| F | Osobní věci | Škoda na osobních věcech | 60 000 | 60 000 |
|  |  | Cestovní doklady | 10 000 | 10 000 |
|  |  | Odcizení hotovosti | 5 000 | 5 000 |
| G | Zpožděnízavazadel | Zpoždění zavazadel | 20 000 | 3) 20 000 3) |
| H | Odpovědnost za škodu | Škoda na zdraví | 24 000 000 | 24 000 000 |
|  |  | Škoda na majetku | 12 000 000 | 12 000 000 |
|  | Právní ochrana a kauce | Právní ochrana | 600 000 | 600 000 |
|  |  | Záloha na kauci | 600 000 | 600 000 |
|  |  | Přivolaná osoba | 40 000 | 40 000 |
|  | Náhradní cestovní plán | Přerušení cesty z pracovních duvodu | 150 000 | 150 000 |
|  |  | Přerušení cesty z osobních duvodu | 150 000 | 150 000 |
|  |  | Náhradní pracovník | 150 000 | 150 000 |
| K | Náhradní doprava | Zmeškání odjezdu | 5 000 | 5 000 |
|  |  | Zpoždění dopravního prostředku | 5 000 | 6) 5 000 6) |
|  | Alternativní doprava | 20 000 | 20 000 |
| **Pojistné na osobu a den:** |  | **53,00** | **85,00** |

**Poznámky** (dílčí plnění) :

* + 1. 2 000 Kč za den
		2. 4 000 Kč za den
		3. po 6 hodinách 2 000 Kč za hodinu

6) 1 000 Kč za 6 hodin

#### 6.

6.1.

#### 7.

7 .1.

##### 8.

8 .1.

8 .1. 1.

8 .1.2 .

8.1.3 .

8 .2.

##### POJISTNÉ

Pojistné bude hrazeno na základě požadavku na platbu pojistného, vystaveného pojistitelem a to vždy do 14 dní od vystavení.

##### ZVLÁŠTNÍ USTANOVENÍ

Pojistník je povinen ohlásit pojistiteli pracovní cestu před jejím uskutečněním, a to elektronicky na https : / / secure.ervpojistovna.cz/ euro client, On-line služby, Nahlásit pracovní cestu, nebo tele fonicky ; pokud tak neučiní, pojištění jednotlivé cesty nevznikne.

##### ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

Pojistník potvrzuje, že

mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty předsmluvní informace ke sjednávanému pojištění převzal pojistné podmínky a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen s jejich zněním

byl informován ve smyslu zák . č. 101/2000 Sb ., o ochraně osobních údaju, o svých právech a o povinnostech správce , zejména o právu přístupu k osobním údajum, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Tato pojistná smlouva **slouží zároveň jako pojistka** a vyhotovuje se ve 2 stejnopisech , z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

V Praze dne v. \\ *..-!·...:./* dne..

Za pojistitele :

Za pojistníka : iS

Ing. Pavel Janáče k, Ph . O. ředitel ústavu



Ústav pro frsl-ou liH r..turu \VČR, '"·v.i

Inst.Lute ...lt C.tt.1..h J 1.e.dt. *rt* e,f t. *C* \S

K 1 T-lmen1..: t 1:/ 1 : :: *,->,* 1 1

DIČ CZ0837b:68 \HS \\\y\v,..d 1..1 .LL



ERV Evropská poji šťovna , a. s. • Křižíkova 237/ 36a • CZ - 186 00 Praha 8

**Ústav pro českou literaturu AV ČR, v.v.i. Na Florenci 1420/3**

**110 00 Praha 1**

**ERV**

**Evropská pojišťovna**

r---·---------------

*(1čr.* ***"l\!řQ***

*l* ,)\_ *f•••* I. *\...:t,,* **V, *'J.* i.**

I Došle,: 2 -09- 7019

I. gc51 *'/1,:9*

č ·:

*v.* '/ /

---,' J

### Prodloužení pojištění BusinessTravel Pojistná smlouva č. 2000087526

Vážení,

děkujeme, že využíváte naše cestovní pojištění . Na základě ujednání v pojistné smlouvě se smlouva automaticky prodlužuje na další pojistné období.

Pojistná smlouva Nové pojistné období

**2000087526**

**1.11.2019 - 31.10.2020**

Prosíme Vás také o kontrolu níže uvedených údaju. Případné změny zašle te na náš kontaktní e-mail.

Pojistník Adresa sídla

Adresa korespondenční Statutární zástupci

Kontaktní osoba Telefon

E-mail

Ústav pro českou literaturu AV ČR, v.v .i. Na Florenci 1420/3

110 00 Praha 1

Na Florenci 1420/3 110 00 Praha 1

xxxxxxxxxxx ředitel ústavu I ng. xxxxxxxxxxx vedou cí THS

xxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxx

V případě jakých koli dotazu nás kontaktujte na čísle xxxxxxxxxxx nebo e-mailu  xxxxxxxxxxx.

S pozdravem a přáním pohodového cestován í

*'2Mcl/l*

Ing. těpán Landík

ředitel obchodu a marketingu

Zlata Jarušková

oddělení korporátního pojištění

**Prodloužen! pojištěni! BusinessTravel** 1/1

