

POJISTKA č. 2000020849 DLOUHODOBÉ POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍCH CEST

KONTROLNÍ ČÍSLO: 804
KÓD DISTRIBUTORA: D0000

Pojišťovna: **EVROPSKÁ CESTOVNÍ POJIŠTOVNA A.S.**
se sídlem: Kozl 5/916, 110 00 Praha 1
zast.: [redacted] ředitelka úseku skupinového pojištění
IČO: 492 40 196
bank. spoj.: Živnostenská banka a.s., Na Příkopě 20, 113 80 Praha 1
č. účtu: 502-475115004/0400
var. symbol: 2000020849
konst. symbol: 3558

Pojistník: **ČVUT V Praze FJFI**
se sídlem: Břehová 7, 115 19, Praha 1
zast.: Prof. ing Ladislav Musflek CSc., děkan
IČO: 68407700 (DIČ 00668407700)
bank. spoj.: [redacted]
č. účtu: [redacted]

- I. Výše uvedené smluvní strany, pojišťovna, jako osoba zavázaná k poskytnutí pojistného plnění na straně jedné, a pojistník, jako osoba zavázaná k placení pojistného na straně druhé, uzavřely dne 20.5.1999 v souladu s příslušnými právními předpisy a na základě návrhu stvrzeného oprávněným zástupcem pojistníka následující pojistnou smlouvu, jejíž zásady jsou uvedeny na další straně tohoto dokladu.
- II. Počátek platnosti pojistky byl oběma smluvními stranami stanoven na den **1.6.1999**
- III. Pojistné převedené z předchozího období:
pojistka č. -- částka: -- Kč
- IV. Dohodou smluvních stran byly na první rok trvání pojistky stanoveny čtvrtletní splátky pojistného v těchto termínech a výši:

Termíny splátek	1.6.1999			
Výše splátek (Kč)	8 000,00			

- V. Pojišťovna není povinna poskytnout pojistné plnění v případech uvedených ve všeobecných pojistných podmínkách, smluvních ujednáních a dále tehdy, dojde-li ke škodní události v přímé či nepřímé souvislosti s chybou nebo s obavou z chyby, která vznikne nebo by mohla vzniknout v jakémkoliv technickém či počítačovém systému v souvislosti se změnou kalendářního data.
- VI. Pojistka je vyhotovena ve dvou výtiscích, po jedné pro každou ze smluvních stran.

✓ Praha dne 20.5.1999

[redacted] ředitelka úseku skupinového pojištění
za Evropskou Cestovní Pojišťovnu, a.s.

NÁVRH NA UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY O DLOUHODOBÉM POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍCH CEST

Níže uvedený pojistník navrhuje uzavření pojistné smlouvy o dlouhodobém pojištění pracovních cest s Evropskou Cestovní Pojišťovnou a.s., se sídlem v Praze 1, Kozí ul. 916/5, IČO 49240196, a to na základě níže uvedených údajů, podle příslušných ustanovení občanského zákoníku a v souladu s Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění schválenými Ministerstvem financí České republiky 18. května 1994 pod č.j. 323/28765/1994.

ČÍSLO SMLOUVY:

Jméno/název pojistníka:

Č V U T v P r a z e F J F I

Adresa pojistníka:

B ř e h o v á 7 1 1 5 1 9 P r a h a 1

PSC:

Město:

IČO/R.č.:

6 8 4 0 7 7 0 0

DIČ:

0 0 6 6 8 4 0 7 7 0 0

Statutární zástupce:

P r o f . I n g . L a d i s l a v M u s f l e k , C S C

Funkce:

d ě k a n

Č. účtu pojistníka:

[REDACTED]

Kontaktní osoba:

[REDACTED]

Telefon:

[REDACTED]

Fax:

[REDACTED]

ZDĚ PROSÍM VYPOČTĚTE VÝŠI POJISTNÉHO A STANOVTE POMĚRNĚ ROZLOŽENÉ SPLÁTKY:

ZEMĚPISNÁ OBLAST	DENNÍ POJISTNÉ	POČET POJ. DNÍ	CELKEM KČ
Evropa	Kč 90,-		
Ostatní svět	Kč 159,-		
Celkové smluvené pojistné v běžném roce pojištění:			
Termíny splátek:	1. 14 dní od podpisu smlouvy	2.	3.
Výše splátek:	1. min. Kč 8.000,-	2.	3.

První splátka (Kč):

Konstantní symbol platby:

POČÁTEK POJIŠTĚNÍ:

Číslo bankovního účtu pojistovny:

Variabilní symbol platby:
(viz. č. pojistné smlouvy)

Termín splatnosti 1. splátky:

Počet požadovaných pojistných karet:

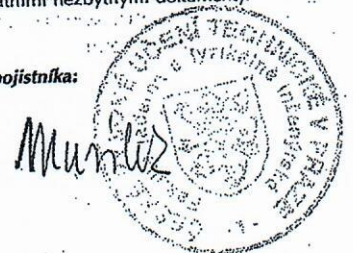
Tento návrh na uzavření pojistné smlouvy o dlouhodobém pojištění pracovních cest Executive Business Travel Insurance předejte prosím zástupci pojistovny, která Vám na základě výše uvedených údajů vydá pojistku a zašle ji na adresu pojistníka spolu s ostatními nezbytnými dokumenty. Podpisem tohoto „Návrhu“ zástupcem pojistovny je pojistná smlouva uzavřena.

Podpis zástupce pojistovny:

Podpis a razítko pojistníka:

Datum:

Datum:



ZÁSADY DLOUHODOBÉHO POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍCH CEST

1. ÚVOD

1.1 Pojištění vzniká na základě pojistné smlouvy, jejíž součástí jsou všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění schválené Ministerstvem financí České republiky dne 18. května 1994 pod č.j. 323/28765/1994 a smluvní ujednání dlouhodobého pojištění pracovních cest.

2. POJISTNÉ

2.1 Pojistník se zavazuje platit řádně pojistné a seznámit pojištěné osoby s podmínkami pojištění. Pojišťovna se zavazuje poskytnout plnění v souladu se smluvními ujednáními, pokud bylo řádně zapláceno pojistné na příslušné období.

2.2 Minimální roční pojistné je nevratné a činí 8.000 Kč.

2.3 Pojistné se stanoví částkou rovnající se násobku příslušných denních tarifních sazeb a pojistníkem předpokládaného celkového počtu zahraničních cestovních dnů všech pojištěných osob, a to na období jednoho roku.

2.4 Pojistné uhradí pojistník pojišťovně jednorázově nebo ve formě dohodnutých splátek, přičemž první splátka nesmí být nižší než minimální roční pojistné.

2.5 První splátku pojistného uhradí pojistník pojišťovně v hotovosti či bankovním převodem do 14 dnů po podpisu této smlouvy, nejpozději však do dne počátku pojištění. Číslo pojistné smlouvy slouží jako variabilní symbol platby pojistného na účet pojišťovny. Další splátky budou hrazeny vždy do 14 dnů od stanoveného termínu na základě požadavku na platbu ze strany pojišťovny.

2.6 Pojišťovna se zavazuje poskytovat pojistníkovi čtvrtletní a výroční výpis o skutečném čerpání pojistného na základě obdržených ohlášení cest. Požadavek na platbu splátek předloží do 15 dnů od stanoveného termínu.

2.7 Přečerpá-li pojistník ve stanoveném období již uhrazené pojistné, je povinen v následujícím období poukázat spolu s další splátkou dvojnásobek částky, o níž byla předchozí splátka přečerpána.

2.8 Nevyčerpá-li pojistník ve stanoveném období smlouvenou splátku, bude mu následující splátka snížena o rozdíl mezi skutečným čerpáním a původně uhrazenou splátkou.

2.9 Nevyčerpáné pojistné převyšující minimální roční pojistné bude pojistníkovi při výročí počátku pojištění převedeno do dalšího období či při zániku pojištění vráceno.

2.10 Po zániku pojištění předloží pojišťovna pojistníkovi souhrnné vyúčtování za celou dobu trvání pojištění. Případné přečerpání či nedočerpání pojistného oproti uhrazeným splátkám jsou účastníci povinni vzájemně vypořádat do 15 dnů po jeho zjištění.

3. BONIFIKACE

3.1 Pojišťovna vyplatí pojistníkovi při výročním vyúčtování objemový bonus ve výši 5% (resp. 10%, resp. 15%) z vyčerpaného pojistného, překročil-li vyčerpané pojistné za běžný rok platnosti smlouvy částku Kč 50.000,- (resp. Kč 100.000,-, resp. 150.000,-) a nebyl-li pojistník v průběhu roku v prodlení s placením splátek pojistného.

4. OHLAŠOVÁNÍ CEST A TECHNICKÉ PODMÍNKY POJIŠTĚNÍ

4.1 Pojistník se zavazuje ohlásit pojišťovně nastoupení zahraniční cesty nejpozději jeden den před jejím nastoupením.

4.2 Ohlášení učiní pojistník buď telefonicky prostřednictvím automatizovaného telefonního systému ohlašování pojištěných cest anebo faxem na řádně vyplněném formuláři „Ohlášení pojištěné cesty“, kde uvede zejména datum odjezdu a příjezdu, cílové místo cesty a jména pojištěných osob.

5. POJISTNÉ KARTY

5.1 Při uzavření pojistné smlouvy vystaví pojišťovna pojistné karty, které je pojistník povinen vydat pojištěným osobám před nástupem cesty do zahraničí.

6. LIKVIDACE ŠKOD A MEZINÁRODNÍ ASISTENCE

6.1 Pojistník je povinen zajistit, aby při jakékoli tísňové situaci a jiné pojistné události vymezené ve smluvních ujednáních byla kontaktována asistenční centrála EuroAlarm v Praze.

6.2 Po každé pojistné události musí pojištěná osoba předložit pojišťovně řádně vyplněný škodní protokol potvrzený pojistníkem.

6.3 Pojistné plnění bude poskytnuto přímo pojištěné osobě. Plnění bude poskytnuto pojistníkovi, pokud v rámci pojištění zavazadel nastala škoda na věcech náležejících pojistníkovi. Pojistník obdrží oznámení o všech vyplacených plněních z titulu této pojistné smlouvy.

7. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

7.1 Jako doklad o uzavření pojistné smlouvy vydá pojišťovna pojistníkovi pojistku.

7.2 Jakékoli doplňky či změny týkající se obsahu pojistné smlouvy a všech jejích nedílných součástí musí být učiněny písemně.