

701/01/01/001494/2019



MHMPP04UA0CD

Allianz

Pojistná smlouva skupinového pojištění osob č. 080 001 756 STEJNOPIS 2/1



Allianz pojišťovna, a. s. (dále též „pojistitel“)

se sídlem Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815, www.allianz.cz, kterou zastupuje [redacted]



HLAVNÍ MĚSTO PRAHA (dále též „pojistník“)

se sídlem 11000 Praha - Staré Město, Mariánské náměstí 2/2, Česká republika, IČO 00064581, kterou zastupuje [redacted]

uzavírají

tuto pojistnou smlouvu skupinového pojištění osob (dále též „pojistná smlouva“), která se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění osob, platnými od 01.01.2014, (dále též „VPP“) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014 (dále též „ZPP“).

ČLÁNEK 1 POJIŠTĚNÍ

- Pojištěnými jsou všechny osoby, které se účastní:
 - přesný název akce: Mezikrajské sportovní hry 2019
 - místo konání akce: SŠ prof. Z. Matějka, 17. listopadu 1123, Ostrava – Poruba
 - dobu konání akce: od 03.10.2019 do 05.10.2019
- Ke dni uzavření pojistné smlouvy se předpokládá 12 pojištěných osob.

ČLÁNEK 2 POJISTNÁ DOBA, POČÁTEK A KONEC POJIŠTĚNÍ

- Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu od 03.10.2019 do 05.10.2019.
- Pojištění se sjednává na dobu konání akce definované v článku 1 této pojistné smlouvy, a to včetně hromadně organizované přepravy do místa konání akce a zpět. Počátek pojištění jednotlivých pojištěných nastává dnem 03.10.2019 a konec nejpozději zánikem této pojistné smlouvy.

ČLÁNEK 3 ROZSAH POJIŠTĚNÍ

- Hlavním pojištěním je pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění s konstantní pojistnou částkou 1 000 000 Kč.
- Pro každého pojištěného se dále sjednávají následující přípojištění:

a) pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním s pojistnou částkou	1 000 000 Kč,
b) denního odškodného s progresivním plněním s denním odškodným	300 Kč,
c) pro případ pobytu v nemocnici následkem úrazu s denní dávkou	300 Kč.
- Pojistné krytí v rámci hlavního pojištění a sjednaných přípojištění se vztahuje výhradně na akci definovanou v článku 1 této pojistné smlouvy, a to včetně hromadně organizované přepravy do místa konání akce a zpět.

ČLÁNEK 4 POJISTNÉ

1. Jednorázové pojistné za hlavní pojištění a sjednaná připojištění za jednoho pojištěného činí 343 Kč.
2. Celkové jednorázové pojistné za hlavní pojištění a sjednaná připojištění za pojištěné uvedené v odstavci 2 článku 1 této pojistné smlouvy činí 4 116 Kč.
3. Odchylně od odstavce 4 článku 17 VPP je jednorázové pojistné splatné ke dni 15.10.2019.
4. Minimální jednorázové pojistné činí 3 000 Kč bez ohledu na počet pojištěných a rozsah pojistného krytí.
5. Bankovní spojení pro platby pojistného:
Číslo účtu/kód banky: [REDACTED] (číslo účtu je skutečně tak krátké a stejné jako kód banky)
Variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy (080 001 756)
6. V případě změny počtu pojištěných podle odstavce 1 článku 5 této pojistné smlouvy oznámí pojistitel do 15 dnů po uplynutí pojistné doby pojištníkovi rozdíl mezi zaplaceným pojistným a pojistným stanoveným na základě skutečného počtu pojištěných (s přihlédnutím k odstavci 4 tohoto článku). Tento rozdíl bude příslušné smluvní straně uhrazen nejpozději do 15 dnů ode dne oznámení.

ČLÁNEK 5 PRÁVA A POVINNOSTI ÚČASTNÍKŮ POJIŠTĚNÍ

1. Jestliže se během pojistné doby změní počet pojištěných uvedený v odstavci 2 článku 1 této pojistné smlouvy o více než 3, je pojištník povinen oznámit tuto skutečnost pojistiteli nejpozději do 15 dnů.
2. Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění je poskytnutí písemného potvrzení pojištníka pojistiteli o okolnostech vzniku pojistné události, které obsahuje jméno, příjmení, datum narození a bydliště pojištěného, doklad o účasti na akci definované v článku 1 této pojistné smlouvy, jedná-li se o úraz, tak den a hodinu vzniku úrazu a jeho popis, případně svědky.
3. Pojištník je povinen zajistit souhlas každého pojištěného ke zjišťování a zpracování osobních údajů, včetně údajů o svém zdravotním stavu, které jsou potřebné pro uzavření či změnu smlouvy a dále pro plnění závazků z ní plynoucích. Přesné podmínky zpracování těchto údajů jsou uvedeny v Předmluvní informaci - Poučení o zpracování osobních údajů. Tento souhlas musí také obsahovat ustanovení o zproštění povinnosti mlčenlivosti lékařů a pracovníků zdravotnických zařízení vůči pojistiteli.
4. Pojištník je povinen zajistit, aby předání informací o pojistné události bylo v souladu s právními předpisy týkajícími se ochrany osobních údajů.
5. Porušení povinnosti pravdivě a úplně zodpovědět dotazy pojistitele zasahuje jen pojištění těch osob, kterých se porušení této povinnosti týká.
6. Pojištník i pojistitel jsou povinni oznámit změnu kontaktní osoby druhé smluvní straně bez zbytečného odkladu.
7. Pojištník se zavazuje řádně a včas informovat pojištěné, případně jejich zákonné zástupce o všech právech a povinnostech týkajících se pojištění, a to před uzavřením pojištění i v jeho průběhu, zejména pak v případě pojistné události. Pojištník se zavazuje řádně hájit zájmy pojištěných.
8. Pojištník se zavazuje řádně a včas informovat pojištěné, případně jejich zákonné zástupce o zpracování osobních údajů u Pojistitele, předat jim informaci o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – informace pro pojištníka a pojištěného“ nebo je informovat o účelu zpracování, správci osobních údajů a o tom, že informaci o zpracování osobních údajů lze nalézt na www.allianz.cz/ochrana-udaju.

ČLÁNEK 6 PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník prohlašuje a svým podpisem této pojištní smlouvy stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením pojištní smlouvy předány následující dokumenty, se kterými byl seznámen, rozumí jejich obsahu a souhlasí s nimi:
 - Předmluvní informace k pojištní smlouvě skupinového pojištění osob, která se řídí ZPP 03/01.01.2014;
 - Modelový příklad pojištění, jenž mu byl náležitě vysvětlen;
 - Všeobecné pojištní podmínky pro pojištění osob, platné od 01.01.2014;
 - Zvláštní pojištní podmínky pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014;
 - Informace o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – informace pro pojistníka a pojištěného“.
- Pojistník potvrzuje, že má zájem na ochraně pojištěných osob před nebezpečími uvedenými v této pojištní smlouvě či na ochraně jejich jiného zájmu. Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby s obsahem pojištní smlouvy.
- Pojistník si je vědom specifik sjednání pojištění na základě této pojištní smlouvy, zejména, že se touto pojištní smlouvou sjednává pojištění více osob, které splňují stanovené podmínky. Pojistník potvrzuje, že obsah pojištní smlouvy odpovídá jeho požadavkům a jím poskytnutým údajům, které jsou zachyceny v Modelovém příkladu pojištění a pro jednotlivé pojištěné rovněž v přihláškách.
- Pojistník prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy, že uvedl všechny údaje týkající se uzavření této pojištní smlouvy pravdivě a že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojištní smlouvě jsou pravdivá.
- Zpracování osobních údajů pojistitelem se provádí v souladu s platnými právními předpisy o ochraně osobních údajů (zejména Nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, obecně nařízení o ochraně osobních údajů). Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávat či jím budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Pojistník dává souhlas s předáváním osobních údajů, vyžaduje-li to účel a smysl pojištění, zajišťovatelům v zahraničí. Pojistník je povinen případnou změnu osobních údajů nahlásit pojistiteli bez zbytečného odkladu. Pojistník je povinen informovat Pojstitele nejpozději do 5 dní, pokud by nastal případ porušení zabezpečení při nakládání s osobními údaji dle této smlouvy, ledaže je nepravděpodobné, že by toto porušení mělo za následek riziko pro tyto údaje a práva subjektu údajů.
- Pojistník prohlašuje, že bere na vědomí, že se na toto pojištění vztahují příslušné ustanovení zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů.

ČLÁNEK 7 PROHLÁŠENÍ POJISTITELE

- Pojstitel prohlašuje a svým podpisem této pojištní smlouvy stvrzuje, že v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, (dále jen „zákon o boji proti praní špinavých peněz“) zaznamenal a ověřil identifikační údaje osoby zastupující pojistníka z výše uvedeného průkazu totožnosti a ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti.

ČLÁNEK 8 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojistník a pojstitel se spolu dohodli, že pojstitel má právo uveřejňovat ve svých propagačních materiálech a na svých internetových stránkách referenční odkaz na pojistníka informující o smluvním vztahu pojistníka a pojstitele podle této pojištní smlouvy. Referenční odkaz bude zahrnovat zejména název pojistníka, předmět jeho činnosti a dobu trvání smluvního vztahu. Tato dohoda zůstává v platnosti i po zániku této pojištní smlouvy.
- Tato pojištní smlouva je vyhotovena v pěti výtiscích, z nichž každý má platnost originálu.
- Smluvní strany se dohodly, že pojstitel může používat při právním jednání souvisejícím s touto smlouvou tzv. mechanické podpisy ve smyslu § 561 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, které nahrazují vlastnoruční podpisy. Tímto způsobem mohou být podepsané zejména dokumenty potvrzující přijetí do pojištění, dodatky k této smlouvě nebo zúčtování ročního pojištění.
- Pojištní smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle článku 8 odst. 5 pojištní smlouvy. Od okamžiku podpisu pojištní smlouvy jsou smluvní strany svými projevy vázány.
- Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby byla pojištní smlouva uvedena v Centrální evidenci smluv (CES) vedené hl. m. Prahou, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje o smluvních stranách, číselné označení pojištní smlouvy, datum jejího podpisu a text pojištní smlouvy. Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v pojištní smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „OZ“) a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoli dalších podmínek.
- Smluvní strany výslovně sjednávají, že uveřejnění pojištní smlouvy v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) zajistí pojistník.
- Veškeré změny a dodatky k pojištní smlouvě jsou platné pouze v písemné formě, odsouhlasené oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
- Právní vztahy pojištní smlouvou neupravené se řídí příslušnými ustanoveními OZ.

9. Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím podpisem přečetly, jejímu obsahu porozuměly, že byla uzavřena po vzájemném projednání, že jim nejsou známy důvody, pro které by pojistná smlouva nemohla být řádně plněna, nebo které by způsobovaly neplatnost pojistné smlouvy a že se nepříčí dobrým mravům a neodporuje zák. důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy.

V Praze dne 2.10.2019



V dne - 4 - 10 - 2019



HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Ing. Iveta Pekárková

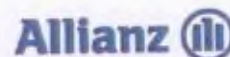
Hlavní město Praha
Magistrát hl.m. Prahy
Mariánské nám. 2
110 01 Praha 1 /188/

Přílohy: Č. 1 - Modelový příklad

Č. 2 - Jmenný seznam

Modelový příklad pojištění Skupinové pojištění osob

(vytvořeno 5.9.2019; strana 1/1)



Pojistitel: Allianz pojišťovna, a. s.
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47115971, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze,
oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, info@allianz.cz, tel: 241 170 000



Pojišťovací zprostředkovatel: Sillet Group a.s.



Klient: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

Pojištěné osoby: určené jmenným seznamem

Počet pojištěných: 12

Riziková skupina: 2

Omezení pojistného krytí: ano (pouze v průběhu konání Mezikrajských sportovních her)



Výše pojistného

Zvolená frekvence splátek

Jednorázové pojistné

jednorázově

4 116 Kč



Rozsah pojištění a pojistná doba pro všechny pojištěné osoby

Pojistnou částkou se rozumí pojistná částka/ roční důchod/ denní odškodné/ denní dávka. Pojistná částka pro případ smrti následkem vyjmenovaných onemocnění činí 50 000 Kč pro osoby od 18 let. V tabulce je uvedena výše jednorázové splátky pojistného za všechny pojištěné osoby.

Pojištění se uzavírá na dobu od 03.10.2019 do 05.10.2019 (pojistná doba).

Dospěli ve věku 18 – 65 let

Hlavní pojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění	1 000 000 Kč	756 Kč
Navržena připojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Připojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním	1 000 000 Kč	1 320 Kč
Připojištění denního odškodného s progresivním plněním	300 Kč	1 980 Kč
Připojištění pro případ pobytu v nemocnici následkem úrazu	300 Kč	60 Kč



Podmínky zahrnutí pojištěných osob do pojištění

Zdravotní dotazník

Ne

Lékařská prohlídka

Ne

Další údaje o pojištění (doplňující dotazy)

Ne

Upozornění

Tento modelový příklad pojištění byl vytvořen na základě požadavku zájemce o pojištění a vyjadřuje obecnou cenu pojistného odpovídající zájemcem poskytnutým vstupním údajům a požadovanému rozsahu pojistného krytí, která se může od konečné výše pojistného u sjednávaného pojištění lišit. Uvedené jednorázové pojistné se vztahuje pouze k: uvedenému pojistnému období; v případě jejího prodloužení bude jednorázové pojistné na prodlouženou pojistnou dobu stanoveno na základě aktuálních parametrů pojištění (včetně výše slevy).

Na vyžádání je možné zaslat detailnější rozpis stanovení výše pojistného.



Datum a podpis

Datum podpisu:

Podpis klienta:

Podpis pojišťovacího
zprostředkovatele

Hlavní město Praha
Magistrát hl.m. Prahy
Mariánské nám. 2
110 01 Praha 1 /168/

[illegible]