

SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ POJISTNÁ SMLOUVA č. 1310002364

Pojišťovna VZP, a.s.

se sídlem: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8 - Karlín
IČO: 27116913
DIČ: CZ27116913
zastoupená: Ing. Romanem Kryštůfkem, ředitelem odboru produktového managementu
zdravotního pojištění
bankovní spojení: ČSOB, a.s., č. účtu [REDACTED]
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka č. 9100
(dále také jen jako „**pojistitel**“)

a

Karlovarský kraj

se sídlem: Závodní 353/88, Karlovy Vary 360 06
IČO: 70891168
DIČ: CZ70891168
bankovní spojení: Komerční banka [REDACTED]
ČSOB [REDACTED]
Česká spořitelna [REDACTED]
PPF Banka [REDACTED]

zastoupený: Bc. Olgou Vokáčovou, vedoucí odboru správa majetku, na základě usnesení rady kraje č. RK 1020/08/19 ze dne 19.08.2019 a usnesení č. RK 1378/11/19 ze dne 18.11.2019

(dále jen „**pojistník**“)
(společně též „**smluvní strany**“)

Pojišťovací agent: Jiří Vaněček, BBA, RESPECT, a.s.

Smluvní strany uzavírají níže uvedeného dne, měsíce, roku tuto pojistnou smlouvu
(dále jen „**Pojistná smlouva**“):

Článek I. Úvodní ustanovení

- (1) Práva a povinnosti z této Pojistné smlouvy a z pojištění vzniklého na jejím základě se řídí ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění, a dalšími obecně závaznými právními předpisy, touto Pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16 s platností od 1.10.2016 (Příloha č. 1), a to Oddílem A – Společná ustanovení, Oddílem B – Pojištění smrti úrazem, Oddílem D – Pojištění trvalých následků úrazu a Oddílem G – Pojištění denního odškodného za dobu nezbytného léčení úrazu. Všechna pojištění sjednaná touto smlouvou jsou obnosová.
- (2) Ujednání obsažená v této Pojistné smlouvě, která se odchyľují od pojistných podmínek ÚRAZ 2/16, mají přednost před ujednáními těchto pojistných podmínek.
- (3) Smluvní strany prohlašují, že pojistník byl před podpisem této Pojistné smlouvy podrobně seznámen s, rozsahem pojištění dle čl. II této Pojistné smlouvy a s obsahem pojistných podmínek (Příloha č. 1).

Článek II. Pojištěné osoby

Pojištěnými osobami jsou účastníci:

Zimní olympiády dětí a mládeže ČR 2020 v počtu 1414 osob ve věku do 18 let včetně, 434 trenérů a pracovníků servisu, 400 pořadatelů. Termín konání 19.01. 2020 – 24. 01. 2020.

Pojištěné osoby nejsou určeny seznamem pojištěných osob.

Článek III. Rozsah pojištění, územní platnost a rozsah pojištěných sportovních činností

(1) Rozsah pojištění sjednaný touto pojistnou smlouvou je následující:

Pojistná rizika	Pojistná částka
Smrt úrazem	100 000 Kč
Trvalé následky úrazu - s progresí (% z pojistné částky dle oceňovací tabulky TN 1/15)	600 000 Kč (s progresí až 2 400 000 Kč)
Denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu (s progresí, způsob plnění DNL)	300 Kč/den

(2) Pojištění se sjednává s územní platností celý svět.

(3) Činnosti a sporty, které budou provozovány na Zimní olympiádě dětí a mládeže ČR 2020 jsou bez nutnosti připojištění.

Článek IV. Pojistná doba, pojistné období


Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou od 19.01. 2020 – 24. 01. 2020.

Článek V. Pojistné

Hry IX. zimní olympiády dětí a mládeže ČR 2020

Členění pojištěných osob	Pojistné za osobu
1414 osob do 18 let	24 Kč
434 trenérů a pracovníků servisu	30 Kč
400 pořadatelů	30 Kč
Celkem za 2248 osob	58 956 Kč

(1) Jednorázové pojistné je stanoveno na **58 956 Kč**.

(2) Pojistník uhradí pojistné dle odstavce (1) tohoto článku pojistiteli na č. účtu ČSOB,  variabilním symbolem je číslo této Pojistné smlouvy. Splatnost pojistného je 20 dní od podpisu smlouvy.

(3) Pojistné je úplatou za poskytnutou pojistnou ochranu.

(4) Právo na pojistné pojistiteli vzniká dnem uzavření pojistné smlouvy.

(5) Pojistné je zapláceno, je-li v plné výši prokazatelně připsáno na bankovní účet pojistitele.

Článek VI. Oznámení škodní události

- (1) Vznik škodní události je nutné oznámit pojistiteli prostřednictvím formuláře Oznámení škodní události z úrazového pojištění (Příloha č. 2). Na druhé straně formuláře do „Doplňující poznámky“ zástupce pojistníka uvede, že k úrazu došlo u pojištěné osoby při pojištěné činnosti dle Čl. II., popř. další důležité okolnosti, a potvrdí tuto skutečnost podpisem a razítkem.
- (2) K Oznámení škodní události je nutné předložit veškeré potřebné doklady dle pojistných podmínek. Pojistitel posoudí úplnost předložených dokladů o nahlášení škodní události, případně si vyžádá další dokumenty relevantní k šetření.
- (3) Oznámení škodní události se zasílá na adresu sídla pojistitele.

Článek VII. Práva a povinnosti smluvních stran

- (1) Pojistitel se zavazuje:
 - a) zajistit vybavení pojistníka všemi potřebnými dokumenty a tiskopisy,
 - b) poskytnout potřebnou součinnost ve všech věcech týkajících se této Pojistné smlouvy.
- (2) Pojistník se zavazuje:
 - a) zaplatit řádně a včas pojistné,
 - b) informovat pojistitele o případných změnách týkajících se této Pojistné smlouvy, a to bez zbytečného odkladu,
 - c) v případě pojistné události předat pojištěnému formulář o oznámení škodní události (Příloha č. 2) a poskytnout mu součinnost pro uplatnění nároku na pojistné plnění.

Článek VIII. Závěrečná ujednání

Tuto Pojistnou smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze po vzájemné dohodě smluvních stran formou písemných, číslovaných dodatků.

Pojistitel bere na vědomí, že smlouvy s hodnotou předmětu převyšující 50.000 Kč bez DPH včetně dohod, na základě, kterých se tyto smlouvy mění, nahrazují nebo ruší, zveřejní pojistník v **registru smluv** zřízeném jako informační systém veřejné správy na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Pojistitel výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva včetně případných dohod o její změně, nahrazení nebo zrušení byly v plném rozsahu v registru smluv pojistníkem zveřejněny.

Pojistitel prohlašuje, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažuje za obchodní tajemství a uděluje svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoliv dalších podmínek.

Tato Pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran. V případě, že bude zveřejněna pojistníkem v registru smluv, nabývá však účinnosti nejdříve tímto dnem, a to i v případě, že bude v registru smluv zveřejněna protistranou nebo třetí osobou před tímto dnem.

Tato smlouva se vyhotovuje ve třech stejnopisech s charakterem originálu, přičemž jeden stejnopis obdrží pojistitel a dva stejnopisy pojistník.

Seznam příloh:

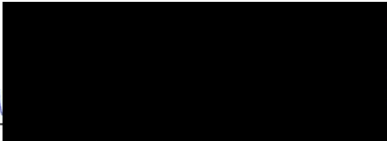
- Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16 s platností od 1. 10. 2016, včetně oceňovacích tabulek
Příloha č. 2 Oznámení škodní události z úrazového pojištění


V Praze dne 22.11.2019

V Karlových Varech dne
03 -12- 2019

Za pojistitele

Za pojistníka

 .s.
6/3
a 8
913
2.01
Ing. Roman Krystourek
ředitel odboru produktového
managementu zdravotního pojištění


Bc. Olga Vokáčová
na základě usnesení rady kraje s č. RK 1020/08/19 ze
dne 19.08.2019 a usnesení č. RK 1378 /11/19 ze dne
18.11.2019