

Pojistitel: **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím **Colonnade Insurance S.A.**, organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

se sídlem: Praha 4, Na Pankráci 1683/127, PSČ 140 00, Česká republika

zastoupený: Tereza Moravcová, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **CENDIS, s.p.**
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, Oddíl ALX, vložka 706, IČO: 003 11 391

se sídlem: nábřeží Ludvíka Svobody 1222/12, Nové Město, 110 00 Praha 1

zastoupený: *10.12.19* Ing. Jan Chovanec, Ph.D., ředitel *Ing. Jan PROUBER, POVĚŘENÝ ŘÍZENÍM*

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře: **OK GROUP, a.s.**
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, Oddíl B, vložka 2954, IČO: 255 61 804

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202307719

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI A ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ KLÍČOVÝCH ZAMĚŠTNANCŮ KEY MAN

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne **Colonnade Insurance S.A., organizační složka** v průběhu pojistné doby pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem 01.12.2019 a platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-08/2019.

V

Podpis:

Jméno: *10.12.19* Ing. Jan Chovanec, Ph.D.,

Funkce: ředitel

Ing. Jan PROUBER, POVĚŘENÝ ŘÍZENÍM

Praze dne

Tereza Moravcová

PŘEHLED POJISTNÉHO

Spolupojištěná společnost:	-	
Datum počátku pojištění:	1. prosince 2019	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 12. 2019	Do: 30. 11. 2020
SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI		
Pojistné na osobu a rok:	6 705 Kč	
Počet pojištěných osob:	2	
Zálohové pojistné:	13 410 Kč	
ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ KLÍČOVÝCH ZAMĚSTNANCŮ KEY MAN		
Pojistné na osobu a rok:	7 800 Kč	
Počet pojištěných osob:	2	
Zálohové pojistné:	15 600 Kč	
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	29 012 Kč	
Minimální roční pojistné:	½ roční zálohy, minimálně však 2 500 Kč	
Limit na jednu pojistnou událost:	6 000 000 Kč	
ROČNÍ ZÁLOHOVÉ POJISTNÉ CELKEM:	29 012 Kč	
Sleva za propojištěnost	5%	
ROČNÍ ZÁLOHOVÉ POJISTNÉ po slevě:	27 561 Kč	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. [REDAKCE] plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, v termínech splatnosti stanovených dle faktury. [REDAKCE]	

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato smlouva se sjednává na dobu neurčitou, pojistné období se stanovuje na jeden rok. Smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodu, a to pouze písemnou výpovědí. Výpověď musí být doručena druhé smluvní straně alespoň šest týdnů před uplynutím pojistného období. Výpovědí není dotčena povinnost smluvních stran vypořádat vzájemné závazky v souladu s pojistnou smlouvou, vzniklé do doby účinnosti zániku pojistné smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

Pojistník prohlašuje, že je oprávněn pojišťovně předat osobní údaje třetích osob uvedené v pojistné smlouvě, vyúčtování a dalších dokumentech, za účelem správy pojistné smlouvy a plnění povinností pojišťovny z ní vyplývajících, na dobu trvání právních vztahů z pojistné smlouvy a na dobu nezbytnou pro vypořádání vzájemných nároků vyplývajících z jejich zániku.

Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností.

Pojistník prohlašuje, že akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této pojistné smlouvě i pro osoby uvedené pojistníkem jako pojištěné v této pojistné smlouvě. **Pojistník** má zájem na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiných zájmů.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby s obsahem smlouvy a všemi uvedenými dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se, že do pojištění bude zahrnovat pouze osoby, které s pojištěním podle této pojistné smlouvy souhlasí.

Pojistník prohlašuje, že se seznámil s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>.

Pojistník je dále povinen seznámit pojištěné osoby s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy sdělí údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli, tj. od předložení prvního seznamu pojištěných osob a dále od okamžiku, kdy bude pojistiteli ze strany pojistníka nahlášena nová pojištěná osoba.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

Odchylně od definice Dočasná pracovní neschopnost uvedené v Oddílu A Čl. A3. Pojistných podmínek uvedených v Příloze č. 1 k této pojistné smlouvě se ujednává, že pokud je pojištěná osoba osobou zařazenou do pojištění a prokazatelně vykonávala pracovní činnost pro pojistníka, poskytne této osobě pojistitel pojistné plnění, dle přehledu.

Odchylně od definice *Pojištěné osoby* uvedené v Obecných definicích pojistných podmínek uvedených v Příloze č. 1 k této pojistné smlouvě se ujednává, že *Pojištěnými osobami* se rozumí osoby, které vykonávají funkci člena představenstva, ředitele, jednatele, člena kontrolní komise, člena dozorčí rady.

V případě sporu týkajícího se okamžiku vzniku či zániku nároku na výplatu denního odškodného dle Čl. A3. za dobu nezbytného léčení následků úrazu bude tento okamžik určen na základě zprávy lékaře určeného pojistitelem.

Do doby nezbytného léčení následků úrazu se nezapočítává doba, kdy se pojištěný podroboval občasným zdravotním kontrolám nebo rehabilitaci zaměřené na zmírnění subjektivních potíží.

Definice Dočasná Pracovní neschopnost se pro účely této smlouvy definuje takto: stav, kdy pojištěná osoba v důsledku úrazu, resp. nemoci, není schopna na základě lékařského rozhodnutí přechodně vykonávat své zaměstnání, samostatnou výdělečnou činnost ani jinou výdělečnou činnost, a byl jí vystaven doklad o pracovní neschopnosti v souladu s platnými předpisy, a to pouze pokud pojištěná osoba prokazatelně své zaměstnání ani žádnou výdělečnou činnost v době této pracovní neschopnosti nevykonává. Pojištěná osoba, který není účastníkem veřejného zdravotního pojištění a kterému není vystavován doklad o pracovní neschopnosti, prokazuje nárok na pojistné plnění písemným potvrzením lékaře nahrazujícím doklad o pracovní neschopnosti

Doklad o pracovní neschopnosti nebo potvrzení nahrazující tento doklad vystavené rodinným příslušníkem pojištěného nebo osobou blízkou pojištěnému neprokazuje nárok na pojistné plnění.

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ - SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI

Oddíl A:	Pojištění úrazu a nemoci	
Pojištěné osoby:	Členové představenstva, statutární ředitelé, jednatelé, členové dozorčí rady uvedení na jmenném seznamu pojištěných osob, mladší 70 let	
Doba účinnosti pojištění:	24 hodin, celosvětová Pojištění je platné celosvětově.	
Položka		
A1.	Smrt následkem úrazu	1 500 000 Kč
A2.1	Úplná trvalá invalidita následkem úrazu	1 500 000 Kč
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	1 500 000 Kč
A3.	Dočasná pracovní neschopnost	
	Následkem úrazu	500 Kč
	- časová spoluúčast	0 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
A3.	Dočasná pracovní neschopnost	
	Následkem nemoci	500 Kč
	- časová spoluúčast	7 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
A4.	Hospitalizace	
	Následkem úrazu a nemoci	500 Kč
	- časová spoluúčast	0 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
A11.	Pohřební výlohy	50 000 Kč
A12.	Výlohy za invalidní vozík	50 000 Kč
A13.	Operace při hospitalizaci	10 000 Kč

Sazby pojistného jsou vedeny bez daně z pojištění.

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ- ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ KLÍČOVÝCH ZAMĚSTNANCŮ KEY MAN

Oddíl A:	Pojištění úrazu a nemoci	
Pojištěné osoby:	Zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby stanovené pojistníkem uvedení na seznamu pojištěných osob (jméno + datum narození), který je nedílnou součástí pojistné smlouvy, mladší 70 let.	
Doba účinnosti pojištění:	po celých 24 hodin Pojištění je platné celosvětově.	
Položka		Pojistná částka
A1.	Smrt následkem úrazu	2 000 000 Kč
	Benefit pro zaměstnavatele v případě smrti pojištěného následkem úrazu	200 000 Kč
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	2 000 000 Kč
	Benefit pro zaměstnavatele v případě trvalého poškození následkem úrazu s poškozením 40 % a více	200 000 Kč
A4.	Hospitalizace	
	Následkem úrazu	1 000 Kč
	- časová spoluúčast	0 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
	Benefit pro zaměstnavatele za hospitalizaci pojištěného následkem úrazu	1 000 Kč
	Spoluúčast	14 dní
	Max. doba léčení	365 dní
A11.	Výlohy na pohřeb	50 000 Kč
A12.	Výlohy za invalidní vozík	50 000 Kč
A13.	Operace při hospitalizaci	100 000 Kč

Sazby pojistného jsou vedeny bez daně z pojištění.

AKUMULOVANÝ LIMIT

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt nebo trvalé tělesné poškození nebo úplná trvalá invalidita následkem úrazu více osob pojištěných dle této pojistné smlouvy, je celkové pojistné plnění pojistitele omezeno částkou 6 000 000 Kč.

V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převyší tuto částku, vyplátí pojistitel pojištěným osobám, resp. oprávněným osobám poměrnou část pojistného plnění.

POJISTNÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistné za pojištění podle oddílu A této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob pojištěných v dané variantě a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojistné za každý započatý měsíc, ve kterém jsou pojištěny. Roční zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistného období.

Minimální roční pojistné je pojistné nevratné.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob v jednotlivých kategoriích, resp. jejich jmenný seznam s daty narození, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

V případě, že dojde ke změně ve jmenném seznamu pojištěných osob (ukončení pojištění nebo začátek pojištění pro nové pojištěné osoby), pak je pojistník povinen tuto změnu nahlásit pojistiteli nejpozději do 1. dne měsíce, v němž má být pojištění nové osoby zahájeno, resp. k poslednímu dni měsíce, kdy má být pojištění dané osoby ukončeno. Hlášení změn je prováděno elektronicky, a to na e-mailovou adresu [redacted] nebo prostřednictvím zplnomocněného makléře.

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB - SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI

Pořadí	Jméno a příjmení	Rod. číslo	Pojištěn od	Pojištěn do	Roční pojistné
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB - ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ KLÍČOVÝCH ZAMĚSTNANCŮ KEY MAN

Pořadí	Jméno a příjmení	Rod. číslo	Pojištěn od	Pojištěn do	Roční pojistné
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]