

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:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

zastoupený:

Tereza Moravcová, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Městská divadla pražská

IČO: 00064297

se sídlem:

Praha 1 - Nové Město, V jámě 699/1, PSČ 11000

zastoupený:

MgA. Danielem Příbylem, ředitelem

**kontaktní osoba
v případě pojistné
události:**

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

**Zplnomocněného
makléře:**

POJIŠŤOVACÍ MAKLÉŘSTVÍ INPOL A.S.

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, Oddíl B, vložka 3440, IČO: 639 98 599

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209309919**SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ**

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 platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-08/2019.

V _____ dne

V Praze dne

Podpis:

Jméno: _____
MgA. Daniel Příbyl

Funkce: _____
ředitel

Tereza Moravcová

Team Leader

/Senior Accident & Health Underwriter

PŘEHLED POJISTNÉHO:

Spolupojištěná společnost:	-	
Datum počátku pojištění:	2. ledna 2020	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 02. 01. 2020 Do: 01. 01. 2021	
Cestovní pojištění krátkodobé cesty - COLONNADE PLUS		
Pojistné za osobu a den:	Evropa: 35 Kč	Svět: 60 Kč
Předpokládaný počet procestovaných dnů:	Evropa: 150	Svět:
ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:	5 250 Kč	
Minimální pojistné	½ zálohového pojistného, minimálně však 2 500 Kč	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	do data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. 3038012/2700 u UniCredit Bank Czech Republic, a.s., v termínech splatnosti stanovených dle faktury. Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy	

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.

Oddíl B:	Cestovní pojištění - krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	Pojištěnými osobami podle této smlouvy jsou: Aktéři představení produkovaných a organizovaných pojistníkem (herci, zpěváci, tanečníci, hudebníci, komparzisté, maskéři, technický personál, řidiči, kulísáci) a všechny další osoby, které mají s pojistníkem uzavřenu smlouvu o provedení práce či uzavřený jiný smluvní vztah a jejichž činnost jakkoliv souvisí s přestaveními organizovanými pojistníkem na území České republiky, mladší 70 let.	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 + OT4	
Územní platnost pojištění:	EVROPA/ SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	ANO	
Zimní sporty:	ANO	
Rizikové sporty:	NE	
Max. délka trvání 1 cesty:	180 dní	
Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy - spoluúčast	10 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	25 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	200 000 Kč
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Telefonní hovory na tísňovou linku	v rámci limitu B1.
	Pojištění přivolané osoby	150 000 Kč
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	3 500 Kč
B4.	Právní výlohy	100 000 Kč
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví Pojištění odpovědnosti – na majetku	1 000 000 Kč 1 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	30 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	15 000 Kč
	Limit na jednu položku	10 000 Kč
	Cennosti	10 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	10 000 Kč 4 hodiny
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	5 000 Kč
B8.	Peníze	nesjednává se
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty	nesjednává se
	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	150 000 Kč
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	20 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí	20 000 Kč
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle	nesjednává se
DU1	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	400 000 Kč 800 000 Kč 5 000 000 Kč
DU2	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	500 Kč 365 dní

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné výluky, bodu v) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Územní platnost pojištění

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

Evropa – geografická oblast Evropy včetně států kolem Středozemního moře s výjimkou Sýrie;

Svět - území celého světa

Pojistitel neposkytne pojištění a neponese povinnost plnění jakéhokoliv nároku, ani neposkytne žádné pojistné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojištění, plnění takového nároku nebo poskytnutí takového pojistného plnění vystavilo pojistitele riziku jakékoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie, Kanady nebo Spojených států amerických.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

DU1 Pojištění úrazu

Pojistnou událostí se rozumí úraz, který pojištěný utrpí a pro který vyhledá lékařskou pomoc poprvé během cesty v době trvání pojištění. V případě takové pojistné události se nárok na pojistné plnění posuzuje dle položky A1. a A2.4 této pojistné smlouvy.

DU2 Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

Pokud pojištěný utrpí během pojištěné cesty úraz nebo náhle onemocní a v důsledku toho bude hospitalizován, pojistitel uhradí pojištěnému částku uvedenou v pojistné smlouvě za každý den hospitalizace v zahraničí, nejdéle však za dobu 365 dní.

Nárok na pojistné plnění pojištěnému vzniká pouze v případě takové hospitalizace, při které vzniká nárok na pojistné plnění z pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb dle článku B1. a za dobu hospitalizace kryté tímto pojištěním.

POJISTNÉ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Pojistné za pojištění podle oddílu B této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období (počtu cestovních dní).

Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Hlášení jednotlivých cest není zapotřebí, s výjimkou cest soukromých. Pojistník vede evidenci všech zahraničních pracovních cest a je povinen kdykoliv během pojistného období umožnit pojistiteli přístup k této evidenci a prokázat její úplnost. V případě vzniku újmy je pojistník povinen prokázat, že se jedná o jeho zaměstnance či osobu vyslanou jménem pojistníka a zahraniční pracovní cesta byla řádně evidována. Všechny soukromé cesty musí být předem nahlášeny pojistiteli (číslo pojistné smlouvy, jména a příjmení pojištěných, datum počátku cesty, datum ukončení cesty a cíl cesty) na adresu pojistitele client@colonnade.cz.

Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu cestovních dní za uplynulé pojistné období a předpokládaný počet cestovních dní v následujícím pojistném období.

Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli oznámena v písemné formě. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.

V případě pojistné události potvrdí písemně kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě, že osoba uplatňující pojistnou událost byla v době pojistné události pojištěna.