

**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

**zastoupen:**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, zmocněná pro záležitosti smluvní

**a**

**Pojistník:**

**statutární město Plzeň, městský obvod Plzeň 4**

IČO 000 75 370

**se sídlem:**

Náměstí Republiky 1, Plzeň, PSČ 306 32, Česká republika

**korespondenční adresa:**

Mohylová 55/1139, 312 00 Plzeň

**zastoupen:**

Tomáš Soukup, starosta městského obvodu Plzeň 4

**uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od**

**Zplnomocněného  
makléře:**

**YSAT PLZEŇ, spol. s r. o.**

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni,  
Oddíl C, vložka 6276, IČO 626 22 081

**POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202312220**  
**SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU**

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 a účinností dnem 01. 02. 2020. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-08/2019.

## PŘEHLED

Datum počátku pojištění:	1. února 2020	
Pojistná doba:	na dobu určitou	
Pojistné období:	Od: 01. 02. 2020	Do: 31. 01. 2021
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	57 330 Kč	
Limit na jednu událost:	20 000 000 Kč	
Pojistné na osobu a rok:	910 Kč	
Počet pojištěných osob:	63	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	Dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. xxxxxxxxxxxxxx Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, ref./var. symbol: <b>číslo pojistné smlouvy</b> , v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.	

## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. Tato smlouva se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje na jeden rok, 01. 02. 2020 – 31. 01. 2021.
2. **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.
3. **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.
4. **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.
5. **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.
6. **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>.
7. **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.
8. Splnění závazků pojistníka nelze zajistit, tzn. nelze k nim sjednat například smluvní pokutu, zajišťovací směnku, bankovní záruku atd. Při prodlení pojistníka s plněním peněžitého závazku je pojistník povinen hradit úrok z prodlení stanovený obecně závazným právním předpisem.
9. **Pojistitel** se zavazuje umožnit vinkulaci pojistného plnění ve prospěch třetí osoby, její změnu a zánik a předat pojistníkovi listiny dokládající vznik, změnu a zánik vinkulace, a to kdykoliv na žádost pojistníka a dle instrukcí pojistníka, přičemž pojistitel nemá právo na zaplacení ceny ani nákladů spojených s vinkulací, když tyto již tvoří součást pojistného.
10. Vztah mezi pojistitelem a pojistníkem se řídí právem České republiky. Práva a povinnosti smluvních stran se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění a dalšími obecně závaznými právními předpisy České republiky.
11. Všechny spory, které vzniknou mezi smluvními stranami z pojistné smlouvy nebo v její souvislosti budou rozhodovány příslušným obecným soudem České republiky.
12. Pojistnou smlouvu je možné měnit pouze písemně, a to formou vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami. Pro vyloučení pochybností se sjednává, že změnou smlouvy vyžadující uzavření písemného dodatku se rozumí rovněž jakákoliv změna pojistných a/nebo obchodních podmínek, které tvoří součást nebo přílohu pojistné smlouvy, či na ně pojistná smlouva odkazuje. Výjimku tvoří změny ve jmenném seznamu pojištěných osob, pro kterou platí postup dle oddílu Administrativní ujednání a smluvní strany pro tuto změnu nepožadují povinnost vytváření vzestupně číslovaných dodatků. Pro změnu subdodavatele pojistitele postačuje předchozí písemný souhlas pojistníka.

## ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

1. Odchylně od Pojistných podmínek se pojistné krytí **vztahuje na osoby, které jsou mladší 75 let.**
2. Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné vyluky, se vyluka bodu b) v prvních 30 dnech trvání pojištění pro každou pojištěnou osobu dle oddílu A čl. A3. neuplatňuje.
3. Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné vyluky, bodu v) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu.**

4. 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.

**Definice Pracovní neschopnost:** stav, kdy pojištěný v důsledku úrazu, resp. nemoci, není schopen na základě lékařského rozhodnutí přechodně vykonávat své zaměstnání, samostatnou výdělečnou činnost ani jinou výdělečnou činnost, a byl mu vystaven doklad o pracovní neschopnosti v souladu s platnými předpisy, a to pouze pokud pojištěný prokazatelně své zaměstnání ani žádnou výdělečnou činnost v době této pracovní neschopnosti nevykonává. Pojištěný, 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;

Nedodáním dokladu o pracovní neschopnosti pojištěnou osobou, není důvodem k zamítnutí škody.

## PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

<b>Oddíl A:</b>	<b>Pojištění úrazu</b>	
<b>Pojištěné osoby:</b>	členové zásahové jednotky dobrovolných hasičů pojistníka mladší 75 let	
<b>Doba účinnosti pojištění:</b>	Během zásahů, služeb, cvičení, školení a všech činností souvisejících s výkonem činnosti zásahové jednotky, na území České republiky během platnosti pojistné smlouvy. Předpokládaný rozsah 360 hodin na osobu a rok	
<b>Oprávněné osoby:</b>	Nárok na pojistné plnění má oprávněná osoba. Pojištěné osoby si mohou stanovit obmyšlené osoby pro případ smrti následkem úrazu. Pokud tyto osoby nejsou stanoveny, bude pojistné plnění vyplaceno osobám podle zákonných norem v souladu s § 2831 Občanského zákoníku.	
<b>Položka</b>		<b>Pojistná částka</b>
A1.	<b>Smrt následkem úrazu</b>	<b>500 000 Kč</b>
A2.4	<b>Trvalé tělesné poškození následkem úrazu</b> - lineární plnění	<b>200 000 Kč</b>
A3.	<b>Dočasná pracovní neschopnost následkem úrazu</b>	<b>500 Kč</b>
	- časová spoluúčast	<b>0 dní</b>
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	<b>365 dní</b>
A7.	<b>Zlomeniny</b>	<b>10 000 Kč</b>
A8.	<b>Popáleniny</b>	<b>10 000 Kč</b>
A11.	<b>Výlohy na pohřeb</b>	<b>50 000 Kč</b>
A12.	<b>Výlohy na invalidní vozík</b>	<b>50 000 Kč</b>
A13.	<b>Operace při hospitalizaci</b>	<b>10 000 Kč</b>

## 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 20 000 000 Kč.

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

## POJISTNÉ

Pojistné za pojištění podle oddílu A této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob 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. Zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění (doplatek pojistného/vratka pojistného) je prováděno vždy na konci pojistného období.

Nespotřebované pojistné je pojistitel povinen vrátit pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě do 30 dnů od zániku pojištění.

## ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistník je povinen nejpozději 5 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob, resp. jejich jmenný seznam, 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 bez zbytečného odkladu nahlásit pojistiteli, a to na e-mailovou adresu: [client@colonnade.cz](mailto:client@colonnade.cz)

## ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

Tato smlouva je projevem svobodné a vážné vůle smluvních stran, což stvrzují svými podpisy.

Smluvní strany berou na vědomí, že tato smlouva dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, podléhá uveřejnění prostřednictvím registru smluv. Pojistitel souhlasí se zveřejněním úplného textu smlouvy prostřednictvím registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění smlouvy prostřednictvím registru smluv provede městský obvod Plzeň 4.

V Plzni, dne

V Praze, dne

Podpis:

Jméno:

Tomáš Soukup

xxxxxxxxxxxxx

Funkce:

starosta městského obvodu Plzeň 4

Team Leader /

Senior Accident & Health Underwriter