



RÁMCOVÁ POJISTNÁ SMLOUVA O CESTOVNÍM POJIŠTĚNÍ Č. 22-605-1285

UNIQA pojišťovna, a.s.

Evropská 136, 160 12 Praha 6

IČ: 492 40 480

DIČ: CZ49240480

Registrována u rejstříkového soudu v Praze, oddíl B, č. vložky 2012

Zastoupena: RNDr. Petr Kouba, ředitel odboru úrazového a cestovního pojištění
paní Lenka Nováková z odboru úrazového a cestovního pojištění

(dále jen „pojistitel“)

a

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Branišovská 31, 370 05 České Budějovice

IČ: 600 76 658

DIČ: CZ60076658

Zastoupena: Ing. Hanou Kropáčkovou, kvestorem univerzity

(dále jen „pojistník“)

Výše uvedené smluvní strany prohlašují, že jsou způsobilé k právním úkonům a po vzájemné dohodě uzavírají tuto pojistnou smlouvu v tomto znění :

I. Předmět pojištění

1. Předmětem této rámcové pojistné smlouvy (dále jen „smlouvy“) je cestovní pojištění dále uvedených osob vyslaných do zahraničí, a to za podmínek a v rozsahu ustanovení této smlouvy a jejich nedílných součástí. Tato smlouva se uzavírá na základě ustanovení všeobecných pojistných podmínek pro cestovní pojištění, smluvních ujednání, zákona o pojišťovnictví a zákona o pojistné smlouvě.

II. Pojištěné osoby

1. Pojištěny jsou osoby, které budou zapsány do seznamu osob vyslaných pojistníkem do zahraničí, a to jak zaměstnanci, tak studenti, případně třetí osoby, které se účastní akcí organizovaných Jihočeskou univerzitou v Českých Budějovicích.
2. Pro jednotlivé pojištěné, kteří budou do pojištění vstupovat v průběhu trvání této smlouvy, je počátkem jejich pojištění datum počátku pojištění uvedené v „Hlášení pojištěné cesty“ a koncem jejich pojištění je datum konce pojištění uvedené v „Hlášení pojištěné cesty“, nejpozději však pojištění zaniká posledním dnem platnosti této smlouvy.

III. Rozsah pojištění

1. Cestovní pojištění zahrnuje pojistné krytí pro jednotlivé druhy pojištění do výše pojistných částek podle sjednaného tarifu pojištění a této tabulky :

Pojištění / Tarif Pojištění	K2	K2+
Pojištění léčebných výloh – PČ	2 000 000,- Kč	2 000 000,- Kč
Pojištění asistenčních služeb – PČ	2 000 000,- Kč	2 000 000,- Kč
Pojištění smrti následkem úrazu – PČ	150 000,- Kč	150 000,- Kč
Pojištění trvalých následků úrazu – PČ	300 000,- Kč	300 000,- Kč
Pojištění odpovědnosti za škodu na zdraví a věci třetí osoby – PČ	1 000 000,- Kč	1 000 000,- Kč

2. V rámci tarifu K2+ pojistitel poskytne pojistné plnění v případě nemocí a úrazů, ke kterým došlo při provozování obvyklých zimních sportů tj. nepatří bod 1m), obsažený ve Článku 4, Části A – Pojištění léčebných výloh VPP.
3. V „Hlášení pojištěné cesty“ může být uveden pouze tarif pojištění, sjednaný ve smlouvě nebo v jejím dodatku.

IV. Pojistné plnění

1. V případě vzniku nároku na pojistné plnění bude pojistné plnění v souladu se zněním Všeobecných pojistných podmínek poskytnuto přímo pojištěné osobě popř. obmyšleným osobám. V případě neuvedení obmyšlené osoby bude plnění poskytnuto osobám určeným podle ust. § 51 Sb., zákona o pojistné smlouvě.
2. Pojistné plnění je splatné v tuzemské měně.

V. Hlášení pojistných událostí

1. Při každé škodní události musí pojištěná osoba popř. pojistník zaslat pojistiteli bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů po ukončení pojištěné cesty, řádně vyplněný formulář „Oznámení pojistné události“ potvrzený pojistníkem včetně další předepsané dokumentace na adresu : UNIQA pojišťovna, a.s., odbor úrazového a cestovního pojištění, Evropská 136, 160 12 Praha 6.

VI. Pojistné a jeho vyúčtování

1. **Tarif K2** - pojistné („sazba“) činí **18,-Kč** na jednu osobu a jeden den pobytu v rozsahu zeměpisné zóny 1 a **36,- Kč** na jednu osobu a jeden den pobytu v rozsahu zeměpisné zóny 2. **Tarif K2+** - pojistné („sazba“) činí **20,-Kč** na jednu osobu a jeden den pobytu v rozsahu zeměpisné zóny 1 a **40,- Kč** na jednu osobu a jeden den pobytu v rozsahu zeměpisné zóny 2
2. Pojistné se vypočte jako součet pojistného za pojištěné osoby, přičemž pojistné za jednu osobu se určí jako součin počtu pojištěných dnů a sazby na jednu osobu a jeden den pobytu pro danou zeměpisnou zónu.
3. Pojistné období začíná dnem počátku platnosti této smlouvy a končí dne 31.12. běžného roku. V dalších letech platnosti smlouvy je pojistný rok shodný s rokem běžným tj. od 1.1. do 31.12. b.r. Placení pojistného bude provedeno následovně :
- do 15.1., 15.4., 15.7. 15.10. běžného roku uhradí pojistník čtvrtletní zálohu ve výši Kč 20.000,--

- do 31.12. běžného roku předloží pojistník předepsanou evidenci za pojistné období, na jejímž základě provede pojistitel konečné vyúčtování. Toto vyúčtování bude splatné předaným platebním příkazem do 15 dnů ode dne převzetí. Případný přeplatek bude zahrnut do zálohy na příští pojistné období nebo na žádost pojistníka vrácen.
- 4. V případě, že uvedené zálohy nebudou odpovídat skutečnému počtu pojištěných osob tj. skutečné pojistné podstatně přesáhne uhrazené zálohy, může pojistitel předepsat mimořádnou zálohu.
- 5. Platby provede pojistník platebním příkazem ve prospěch pojistitele na účet č. 7733909504/0600, VS je číslo smlouvy bez pomlček doplněné zprava nulou.
- 6. Výše záloh na další pojistné období a termíny splatnosti budou vždy stanoveny dodatkem k této smlouvě, a to na základě výsledků předešlého pojistného období.

VII.Práva a povinnosti

1. Pojistník se zavazuje:

- a) Pojistník je povinen vést evidenci pojištěných osob a tuto evidenci zasílat vždy k 25. dni každého měsíce. Tento seznam musí obsahovat zejména : pořadové číslo hlášení, jména, příjmení a rodná čísla pojištěných osob (popř. data narození), zemi pobytu, datum počátku a konce pojištění, podpis odpovědné osoby a razítko pojistníka. V případě, že je tento formulář zasílán prostřednictvím e-mailu (eva.knizkova@uniqa.cz) není vyžadován podpis odpovědné osoby a razítko pojistníka.
- b) Uhradit pojistiteli možné případné škody, které vzniknou nedodržením znění bodů 1a) tohoto článku
- c) Platit řádně pojistné – v případě prodlení s platbou pojistného oproti datu splatnosti faktury se pojistník zavazuje zaplatit pojistiteli nad rámec pojistného úrok z prodlení ve výši 0,05% z dlužné částky za každý den prodlení
- d) Seznámit řádně a prokazatelně pojištěné osoby s podmínkami pojištění, a to zejména s pojistnými částkami a s případnými spoluúčastmi pojištěného
- e) Poskytnout pojistiteli potřebnou součinnost při zajišťování informací a podkladů nutných pro likvidaci pojistných událostí
- f) Neprodleně informovat pojistitele o všech změnách, týkajících se již ohlášených cest
- g) Uhradit v případě ukončení platnosti této smlouvy případné nedoplatky pojistného do 30 dnů

2. Pojistitel se zavazuje:

- a) Přidělit pojistníku včas materiály potřebné k pojištění
- b) Podle potřeby a na základě předchozí dohody s pojistníkem provádět instruktáže pověřených zaměstnanců pojistníka
- c) Průběžně provádět kontrolu správnosti vyúčtování pojistného a jeho odvádění pojistníkem pojistiteli. Ve věcech týkajících se plnění ustanovení této smlouvy má pojistitel právo nahlížet do účetní evidence pojistníka.
- d) Poskytnout pojištěným osobám pojistné plnění v souladu s touto smlouvou a zněním všeobecných pojistných podmínek a smluvních ujednání.

VIII.Závěrečná ustanovení

- 1. Tato smlouva se sjednává na období jednoho roku počínaje dnem počátku platnosti stanoveným v této smlouvě. Platnost této smlouvy bude automaticky prodloužena vždy o další rok, nevypoví-li ji pojistník

nebo pojistitel doporučeným dopisem druhé smluvní straně nejméně šest týdnů před jejím výročním dnem.

2. Poruší-li pojistník nebo pojistitel závažným způsobem ustanovení této smlouvy, je možné od smlouvy odstoupit. Účinky odstoupení nastávají ke dni doručení písemného oznámení druhé straně.
3. Smluvní strany se zavazují, že v případě sporů o obsah a plnění této smlouvy vynaloží veškeré úsilí, které lze spravedlivě požadovat k tomu, aby tyto spory byly vyřešeny smírnou cestou, zejména aby byly odstraněny okolnosti vedoucí ke vzniku práva od smlouvy odstoupit nebo způsobující její neplatnost.
4. Změny či doplnění této smlouvy lze provést pouze formou písemných, číslovaných dodatků podepsaných oprávněnými zástupci smluvních stran.
5. Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom a třetí vyhotovení obdrží zplnomocněný makléř.
6. Obě smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně. Autentičnost této smlouvy potvrzují svým podpisem.
7. Nedílnou součástí této smlouvy jsou všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění a smluvní ujednání.
8. Zástupce pojistníka stvrzuje svým podpisem, že pojistník byl seznámen se zněním všeobecných pojistných podmínek pro cestovní pojištění a smluvních ujednání, souhlasí s jejich zněním a potvrzuje jejich převzetí.
9. Zástupce pojistníka prohlašuje, že mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 z.č.37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Dále prohlašuje, že tato pojistná smlouva odpovídá jeho pojistnému zájmu a jeho pojistným potřebám, které vyjádřil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění je srozuměn. Souhlasí s tím, aby pojistitel a jeho zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu z.č.101/2000 Sb.,o ochraně osobních údajů, osobní a citlivé údaje v rámci pojišťovací a zajišťovací činnosti, a to po celou dobu trvání závazkového vztahu. Souhlas může pojistník kdykoli písemně odvolat prostřednictvím doporučeného dopisu. Odvolání tohoto souhlasu může mít za následek odstoupení od smlouvy pojistitelem. Dále pojistník prohlašuje, že byl poučen o svých právech vyplývajících ze z.č.101/2000 Sb.
10. Pojistník pověřuje společnost AZ ASPECT, s.r.o., Kostelní 34, České Budějovice, IČ:260 27 844 (dále jen zplnomocněný makléř) zpracováním jeho pojistného zájmu a správou této smlouvy. Jednání, týkající se této smlouvy, budou prováděna prostřednictvím zplnomocněného makléře. Zplnomocněný makléř je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran.

Počátek platnosti této smlouvy 01.01.2010

V Praze dne 29.12.2009

V Č.Budějovicích dne 30.12.2009


za pojistitele


za pojistníka

AZ ASPECT, s.r.o. - ZČ : 72013000

**JIHOČESKÁ UNIVERZITA
V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
REKTORÁT (3)
Branišovská 31a
370 05 České Budějovice**