

POJ/01/01/001846/2020



MHMPP04UAHBV

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB

POJISTNÁ SMLOUVA Č. 080 001 779

STEJNOPIS^{č. 1}
Allianz

Pojistitel (my)

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

www.allianz.cz, www.allianz.cz/napiste

Osoby zastupující pojistitele



Pojišťovací zprostředkovatel

SILLET GROUP A.S.

IČO: 27 77 40 07

Osobní číslo



Kontaktní spojení na pojistitele



Pojistník (firma)

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

11000 Praha - Staré Město, Mariánské náměstí 2/2

IČO 00 06 45 81, Místní vládní instituce

Osoba zastupující pojistníka



Kontaktní spojení na pojistníka



UZAVŘENÍ SMLOUVY

Pojistitel a pojistník uzavřeli tuto pojištnou smlouvu skupinového pojištění osob (dále též „pojištná smlouva“), která se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění osob, platnými od 1. 1. 2014 (dále též „VPP“) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014 (dále též „ZPP“).

PODMÍNKY

ČLÁNEK 1, POJIŠTĚNÍ

- Pojištěnými jsou všechny osoby, které se účastní
 - přesný název akce: rekreace dětí, pobyt v přírodě, kolektivní hry, turistika
 - místo konání akce: 331 65, Žihle, Nový Dvůr-Pouzky 21
 - dobu konání akce: od 4. 7. 2020 do 19. 7. 2020 a od 19. 7. 2020 do 1. 8. 2020
- Ke dni uzavření pojištné smlouvy se předpokládá 130 pojištěných osob.

ČLÁNEK 2, POJISTNÁ DOBA, POČÁTEK A KONEC POJIŠTĚNÍ

- Tato pojištná smlouva se uzavírá na dobu od 4. 7. 2020 do 1. 8. 2020.
- Pojištění se sjednává na dobu konání akce definované v článku 1 této pojištné smlouvy, a to včetně hromadně organizované přepravy do místa konání akce a zpět. Počátek pojištění jednotlivých pojištěných nastává dnem 4. 7. 2020 nebo 19. 7. 2020 a konec nejpozději zánikem této pojištné smlouvy.

ČLÁNEK 3, ROZSAH POJIŠTĚNÍ

- Hlavním pojištěním je pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění
 - s pojištnou částkou pro případ smrti následkem úrazu 10 000 Kč pro děti ve věku 0 – 17 let,
 - s pojištnou částkou pro případ smrti následkem úrazu 200 000 Kč pro dospělé ve věku 18 – 65 let,
 - s pojištnou částkou pro případ smrti následkem vyjmenovaného onemocnění 20 000 Kč pro děti ve věku 0 – 17 let,
 - s pojištnou částkou pro případ smrti následkem vyjmenovaného onemocnění 50 000 Kč pro dospělé ve věku 18 – 65 let.
- Pro každého pojištěného se dále sjednávají následující připojištění
 - trvalá následky úrazu s progresivním plněním s pojištnou částkou 400 000 Kč,

- dení odškodně s progresivním plněním s denní dávkou 100 Kč.
- Pojištění krytí v rámci hlavního pojištění a sjednaných připojištění se vztahuje výhradně na akci definovanou v článku 1 této pojištné smlouvy, a to včetně hromadně organizované přepravy do místa konání akce a zpět.

ČLÁNEK 4, POJISTNÉ

- Výše jednorázového pojistného za hlavní pojištění a sjednaná připojištění činí:
 - 79 Kč pro jedno pojištěné dítě ve věku 0 – 12 let,
 - 162 Kč pro jedno pojištěné dítě ve věku 13 – 17 let,
 - 214 Kč pro jednoho pojištěného dospělého ve věku 18 – 65 let,
- Celkové jednorázové pojistné za hlavní pojištění a sjednaná připojištění za pojištěné uvedené v odstavci 2 článku 1 této pojištné smlouvy činí 16 135 Kč.
- Odchylně od odstavce 4 článku 17 VPP je jednorázové pojistné splatné ke dni 10. 7. 2020.
- Minimální výše jednorázového pojistného činí 3 000 Kč bez ohledu na počet pojištěných osob a rozsah pojistného krytí.
- Bankovní spojení pro platby pojistného:
 - číslo účtu/kód banky: 2700/2700 (číslo účtu je skutečně tak krátké a stejné jako kód banky),
 - variabilní symbol: číslo pojištné smlouvy (080 001 779).
- V případě změny počtu pojištěných podle odstavce 1 článku 5 této pojištné smlouvy oznámí pojistitel do 15 dnů po uplynutí pojištné doby pojistníkoví rozdíl mezi zaplaceným pojistným a pojistným stanoveným na základě skutečného počtu pojištěných (s přihlednutím k odstavci 4 tohoto článku). Tento rozdíl bude příslušné smluvní straně uhrazen nejpozději do 15 dnů ode dne oznámení.

ČLÁNEK 5, PRÁVA A POVINNOSTI ÚČASTNÍKŮ POJIŠTĚNÍ

1. Jestliže se během pojistné doby změní počet pojištěných uvedených v odstavci 2 článku 1 této pojistné smlouvy o více než 5 v některé z věkových kategorií, je pojištitel povinen oznámit tuto skutečnost pojištěnému nejpozději do 15 dnů.
2. Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění je poskytnutí písemného potvrzení pojištitel o okolnostech vzniku pojistné události, které obsahuje jméno, příjmení, datum narození a bydliště pojištěného, doklad o účasti na akci definované v článku 1 této pojistné smlouvy, jedná-li se o úraz, tak den a hodinu vzniku úrazu a jeho popis, případně svědky.
3. Pojištitel je povinen zajistit souhlas každého pojištěného ke zjišťování a zpracování osobních údajů, včetně údajů o svém zdravotním stavu, které jsou potřebné pro uzavření či změnu smlouvy a dále pro plnění závazků z ní plynoucích. Přesné podmínky zpracování těchto údajů jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Tento souhlas musí také obsahovat ustanovení o zproštění povinnosti mlčenlivosti lékařů a pracovníků zdravotnických zařízení vůči pojištiteli.
4. Pojištitel je povinen zajistit, aby předání informací o pojistné události bylo v souladu s právními předpisy týkajícími se ochrany osobních údajů.
5. Porušení povinností pravdivě a úplně zodpovědět dotazy pojištěného zasahuje jen pojištění těch osob, kterých se porušení této povinnosti týká.
6. Pojištitel i pojištěný jsou povinni oznámit změnu kontaktní osoby druhé smluvní straně bez zbytečného odkladu.
7. Pojištitel se zavazuje řádně a včas informovat pojištěného, případně jejich zákonného zástupce, o všech právech a povinnostech týkajících se pojištění, a to před uzavřením pojištění i v jeho průběhu, zejména pak v případě pojistné události. Pojištitel se zavazuje řádně hájit zájmy pojištěných.
8. Pojištitel se zavazuje řádně a včas informovat pojištěného, případně jejich zákonného zástupce, o zpracování osobních údajů u Pojištěného, předat jim informaci o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – informace pro pojištitel a pojištěného“ nebo je informovat o účelu zpracování, správci osobních údajů a o tom, že informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na www.allianz.cz/ochrana-udaju.

ČLÁNEK 6, PROHLÁŠENÍ POJIŠTĚNÍKA

1. Pojištitel prohlašuje a svým podpisem této pojistné smlouvy stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením pojistné smlouvy předány následující dokumenty, se kterými byl seznámen, rozumí jejich obsah a souhlasí s ním:
 - Předmluvní informace k pojistné smlouvě skupinového pojištění osob, která se řídí ZPŘ 03/01.01.2014;
 - Modelový příklad pojištění, jenž mu byl náležitě vysvětlen;
 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob, platné od 1. 1. 2014;
 - Zvláštní pojistné podmínky pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014;
 - Informace o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – informace pro pojištitel a pojištěného“.
2. Pojištitel potvrzuje, že má zájem na ochraně pojištěných osob před nebezpečím uvedenými v této pojistné smlouvě či na ochraně jejich jiného zájmu. Pojištitel má povinnost seznámit pojištěné osoby s obsahem pojistné smlouvy.
3. Pojištitel si je vědom specifik sjednání pojištění na základě této pojistné smlouvy, zejména, že se touto pojistnou smlouvou sjednává pojištění blíže neurčeného okruhu osob, které splňují stanovené podmínky. Pojištitel potvrzuje, že obsah pojistné smlouvy odpovídá jeho požadavkům a jím poskytnutým údajům, které jsou zachyceny v Modelovém příkladu pojištění.

4. Pojištitel prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy, že uvedl všechny údaje týkající se uzavření této pojistné smlouvy pravdivě a že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojistné smlouvě jsou pravdivá.
5. Zpracování osobních údajů pojištěným se provádí v souladu s platnými právními předpisy o ochraně osobních údajů (zejména Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávat či jím budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Pojištitel dává souhlas s předáváním osobních údajů, vyžaduje-li to účel a smysl pojištění, zajišťovatelům v zahraničí. Pojištitel je povinen případnou změnu osobních údajů nahlásit pojištěnému bez zbytečného odkladu. Pojištitel je povinen informovat Pojištěného nejpozději do 5 dnů, pokud by nastal případ porušení zabezpečení při nakládání s osobními údaji dle této smlouvy, ledaže je nepravděpodobné, že by toto porušení mělo za následek riziko pro tyto údaje a práva subjektu údajů.
6. Pojištitel prohlašuje, že bere na vědomí, že se na toto pojištění vztahují příslušná ustanovení zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů.

ČLÁNEK 7, PROHLÁŠENÍ POJIŠTĚNÍKA

1. Pojištitel prohlašuje a svým podpisem této pojistné smlouvy stvrzuje, že v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon o boji proti praní špinavých peněz“), zaznamenal a ověřil identifikační údaje osoby zastupující pojištitel z výše uvedeného průkazu totožnosti a ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti.

ČLÁNEK 8, ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pojištitel a pojištěný se spolu dohodli, že pojištitel má právo uveřejňovat ve svých propagačních materiálech a na svých internetových stránkách referenční odkaz na pojištitel informující o smluvním vztahu pojištitel a pojištěného podle této pojistné smlouvy. Referenční odkaz bude zahrnovat zejména název pojištitel, předmět jeho činnosti a dobu trvání smluvního vztahu. Tato dohoda zůstává v platnosti i po zániku této pojistné smlouvy.
2. Tato pojistná smlouva je vyhotovena v šesti výtiscích, z nichž každý má platnost originálu; přičemž pojištitel obdrží 4 výtisky a pojištěný 2 výtisky.
3. Smluvní strany se dohodly, že pojištitel může používat při právním jednání souvisejícím s touto smlouvou tzv. mechanické podpisy ve smyslu § 561 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, které nahrazují vlastnoruční podpisy. Tímto způsobem mohou být podepsány zejména dokumenty potvrzující přijetí do pojištění, dodatky k této smlouvě nebo zúčtování ročního pojištění.
4. Pojistná smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle článku 8 odst. 6 pojistné smlouvy. Od okamžiku podpisu pojistné smlouvy jsou smluvní strany svými projevy vázány.
5. Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva byla uvedena v Centrální evidenci smluv (CES) vedené hl. m. Prahou, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje o smluvních stranách, předmětu smlouvy, číselné označení této smlouvy, datum jejího podpisu a text této smlouvy. Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoli dalších podmínek.

6. Smluvní strany výslovně sjednávají, že uveřejnění této smlouvy v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) zajistí pojistník.

7. Veškeré změny a dodatky k této smlouvě jsou platné pouze v písemné formě, odsouhlasené oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

V Praze dne 29. 6. 2020



Allianz pojišťovna, a. s.

[Redacted]



Allianz pojišťovna, a. s.

[Redacted]

V Praze dne 02. 07. 2020

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

