

UJEDNAL: Mgr. Michal Rybák

HEČ: 8101301

OEČ:

(HEČ / OEČ = interní evidenční číslo v ČSOB Pojišťovně, a. s., členu holdingu ČSOB)

Pojistná smlouva č. **7107001195** pro **PODNIKY/ORGANIZACE**

Smluvní strany

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem: Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice
IČO: 45534306

zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567

zastoupená: Mgr. Michal Rybák

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Jihočeská centrála cestovního ruchu

se sídlem: U Zimního stadionu 1952/2, 370 76 České Budějovice 7

IČO: 72053127

zapsaná: v obch. rejstříku u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spis. zn. Pr 539

zastoupená: Ing. JAROMÍR POLÁŠEK

bankovní spojení: [REDAKCE]
(dále jen „**pojistník**“)

se dohodly, že uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“), která spolu s všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění tvoří nedílný celek.

Článek I

PŘEDMĚT POJISTNÉ SMLOUVY

Pojistnou smlouvou se za dále uvedených podmínek sjednává cestovní pojištění zaměstnanců pojistníka, popř. osob v pracovněprávním poměru pojistníka, při jejich pracovních cestách do zahraničí, členů nebo studentů pojistníka při jejich cestách do zahraničí, a to ve zvolených Variantách pojištění uvedených v článku IV této pojistné smlouvy.

Článek II

POJIŠTĚNÉ OSOBY

Pojištěnými jsou zaměstnanci, členové nebo studenti pojistníka, které pojistník uvede v Seznamu pojištěných osob (dále jen „Seznam PO“), jehož závazný vzor a závazná datová struktura jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 2), a který je vyhotoven v souladu s článkem III této pojistné smlouvy, a u nichž alespoň termín zahájení zahraniční cesty spadá do doby platnosti a účinnosti této pojistné smlouvy. Pokud čas zahájení zahraniční cesty u jakékoliv osoby uvedené v Seznamu PO spadá mimo dobu platnosti a účinnosti této pojistné smlouvy, nejde o pojištěného.

Pojistitel výslovně prohlašuje a podpisem této smlouvy stvrzuje, že si je při uzavření této pojistné smlouvy plně vědom toho, že totožnost pojištěných v případě sjednání varianty pojištění – PŘENOSNÉ ROČNÍ KARTY – nebude v době vzniku jednotlivého pojištění dle této pojistné smlouvy ani pojistníkovi ani pojistiteli známa, a že totožnost pojištěných bude pojistitelem zjištěna až v průběhu šetření škodné události z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou.

Článek III

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

1. Pojištění pro pojištěného vzniká na základě jeho uvedení v Seznamu PO, který splňuje tyto náležitosti:
 - a) je vyhotoven v elektronické podobě ve formátu .xls, jehož závazný vzor a závazná datová struktura jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 2),
 - b) je řádně vyplněn ve všech svých položkách, tj. především příjmení, jméno a RČ pojištěného, počátek a konec pojištění, varianta pojištění, územní rozsah.
 - c) je doručen pojistiteli elektronicky e-mailem na adresu spravapojisteni@csobpoi.cz pro typ varianty pojištění:
 - NEPŘENOSNÉ a PŘENOSNÉ KARTY – zároveň s touto pojistnou smlouvou a pro druhý rok trvání účinnosti této pojistné smlouvy nejpozději prvního dne druhého roku trvání účinnosti této pojistné smlouvy,
 - KRÁTKODOBÉ CP – nejpozději den před datem, jež je v něm uvedeno jako datum časově nejbližšího počátku pojištění pojištěného.

Postup při tvorbě Seznamu PO je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 2.

2. Jednotlivá pojištění končí uplynutím dne uvedeným v Seznamu PO jako konec pojištění daného jednotlivého pojištění.
3. Pojištěný je zároveň oprávněnou osobou.

Článek IV

ROZSAH A PODMÍNKY POJIŠTĚNÍ

1. Pojištění je pro pojištěné možné sjednat ve Variantách pojištění, jejichž rozsah a podmínky jsou blíže vymezeny ve Specifikaci pojištění, která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 1.

- Jednotlivá pojištění se řídí odpovídajícími částmi Všeobecných pojistných podmínek pro cestovní pojištění VPP CP 2017 (dále jen „VPP CP 2017“), které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy jako příloha č. 3.
- U krátkodobého pojištění je minimální doba pojištění 1 den, maximální doba 1 rok (tj. 365 dní, respektive 366 dní u přestupného roku), na kterou lze pojištění sjednat.
- U ročních karet (přenosných nebo nepřenosných) je pojistná doba 1 rok (tj. 365 dní, respektive 366 dní u přestupného roku). Počet výjezdů není omezen, maximální doba jednoho pobytu v zahraničí je maximálně 45 bezprostředně po sobě následujících dní v rámci jednoho výjezdu.
- Sjednané varianty pojištění (označeny křížkem v tabulce níže):

Krátkodobé cestovní pojištění

VARIANTA POJIŠTĚNÍ	L1-PO	K1-PO1	K2-PO2
Sjednáno ano/ne		X	X

Nepřenosné roční karty – opakované výjezdy max. 45 dní

VARIANTA POJIŠTĚNÍ	NK45-PO-1	NK45-PO-2	NK45-PO-3
Sjednáno ano/ne		ANO	
Územní rozsah Evropa/Svět		X / X	
Počet karet Evropa/Svět		25 / 6	

Přenosné roční karty – opakované výjezdy max. 45 dní

VARIANTA POJIŠTĚNÍ	PK45-PO-1	PK45-PO-2	PK45-PO-3
Sjednáno ano/ne			
Územní rozsah Evropa/Svět			
Počet karet Evropa/Svět			

Článek V POJISTNÉ

- Výše denní nebo roční sazby pojistného za jednotlivá pojištění jednotlivých pojištěných osob (dle zvolené varianty pojištění) je uvedena ve Specifikaci pojištění, příloha č. 1 této pojistné smlouvy. Pojistné se vždy sjednává jako **jednorázové**.
- Pojistník provede úhradu pojistného souhrnně za všechna pojištění uvedená v každém jednom zaslaném Seznamu PO. V souladu s pravidly uvedenými v článku III je pojistné splatné vždy spolu se zasláním Seznamu PO.
- Pojistník provede úhradu pojistného v české měně na tento účet pojistitele:
 - číslo účtu: [REDACTED]
 - variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy (7107001195)
 - konstantní symbol: 3558
 - specifický symbol: pořadové číslo Seznamu PO v evidenci pojistníka

Odchylně od ustanovení § 2782 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů pojistitel a pojistník sjednávají, že pojistitel má právo na jednorázové pojistné za celou pojistnou dobu, na kterou bylo pojištění sjednáno, bez ohledu na to, zda pojištění zaniklo před uplynutím sjednané pojistné doby.

Článek VI

POVINNOSTI SMLUVNÍCH STRAN

Pojistník se zavazuje:

1. Poskytovat pojistiteli na základě jeho požadavků informace o pojištěných v rozsahu vymezeném závazným vzorem a závaznou datovou strukturou Seznamu PO.
2. Seznámit pojištěné s rozsahem a podmínkami pojištění, které v jejich prospěch sjednal, a to zejména s obsahem příslušných Všeobecných pojistných podmínek, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 3 a s postupem v případě vzniku škodné události.
3. Předávat pojištěným Kartičku asistence, která je např. součástí brožury Všeobecných pojistných podmínek nebo která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 4, a to nejpozději v den počátku pojištění.
4. Vyhotovovat a zasílat pojistiteli Seznam PO dle pravidel uvedených v článku III této pojistné smlouvy.
5. Poskytovat pojistiteli v případě vzniku škodné události součinnost, kterou si pojistitel vyžádá.
6. Byla-li využita pojištěným při cestách do zahraničí PŘENOSNÁ KARTA, tak v případě vzniku škodné události potvrdit pojištěnému, že je zaměstnancem, členem nebo studentem pojistníka, tj. vyplnit formulář Potvrzení pojistníka, který je přílohou č. 5) této pojistné smlouvy.

Pojistitel se zavazuje:

1. Poskytovat pojištěným pojištění uvedená v této pojistné smlouvě.
2. Poskytovat pojistné plnění v případě vzniku pojistné události.

Článek VII

VYŘIZOVÁNÍ ŠKODNÝCH UDÁLOSTÍ

1. Povinnosti pojištěných v případě vzniku škodné události jsou stanoveny v příslušných Všeobecných pojistných podmínkách a příslušnými právními předpisy.
2. Škodnou událost je povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli ten, kdo má právo na pojistné plnění.

Článek VIII

ELEKTRONICKÁ KOMUNIKACE A FORMA PRÁVNÍCH JEDNÁNÍ

1. Elektronická komunikace:

- 1.1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- 1.2. Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
 - a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
 - b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
 - c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
 - d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření pojistné smlouvy, jejíž jsou tyto pojistné podmínky nedílnou součástí.

2. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- 2.1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna

právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněná účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:

- a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
- b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořizení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
- c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen „internetová aplikace“).

Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

3. Registr smluv

- 3.1. Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen „registr“) podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZRS“), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám.
- 3.2. Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečitelnění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka.
- 3.3. Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejich dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna.
- 3.4. Právní úprava obsažená v článku VIII odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejich smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS.

Článek IX

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou: Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že
 - a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
 - b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;

- c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění, resp. pojistníkovi a jinému účastníku pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.
2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:
- a) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "pojistné podmínky"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- c) seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- d) po seznámení se s obsahem všech předsmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
- f) jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
- členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.
3. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.
4. Pojistník čestně prohlašuje a podpisem této pojistné smlouvy pojistiteli pravdivě stvrzuje, že má objektivně existující pojistný zájem na pojištěních sjednávaných touto pojistnou smlouvou, neboť pojištěný dal souhlas k pojištění.
5. Pojistník čestně prohlašuje a podpisem této pojistné smlouvy stvrzuje (a s ohledem na to, že se jedná o faktický charakter jeho vlastní činnosti, o které pojišťovna nemá a nemůže mít detailní informace a do které pojišťovna nijak nevstupuje, odpovídá pojistník za pravdivost tohoto svého prohlášení), že svou činnost spočívající v nabízení možnosti stát se pojištěným v pojištění sjednaném touto pojistnou smlouvou, provozuje podnikatelským způsobem.

S ohledem na skutečnost stvrzenou prohlášením pojistníka obsaženým v předchozí větě sjednávají pojišťovna a pojistník následující:

- a) Pojistník se zavazuje, že po celou dobu účinnosti této pojistné smlouvy a po celou dobu existence pojištění sjednaných touto pojistnou smlouvou bude řádně a včas plnit všechny povinnosti pojistníka a že bude řádně a včas dodržovat všechna pravidla vyplývající pro pojistníka z ustanovení § 4 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZDPZ“), a to jak povinnosti a pravidla vyplývající přímo ze

samotného ustanovení § 4 ZDPZ, tak povinnosti a pravidla vyplývající z dalších ustanovení ZDPZ, na které ustanovení § 4 ZDPZ odkazuje.

b) Pojišťovna je po celou dobu účinnosti této pojistné smlouvy a po celou dobu existence pojištění sjednaných touto pojistnou smlouvou oprávněna dohlížet na činnost pojistníka spočívající v nabízení možnosti stát se pojištěným v pojištění sjednaném touto pojistnou smlouvou a kontrolovat plnění všech povinností pojistníka a dodržování všech pravidel vztahujících se k činnosti pojistníka vyplývajících z ustanovení § 4 ZDPZ. V této souvislosti je pojišťovna oprávněna zejména (jedná se toliko o demonstrativní výčet oprávnění pojišťovny):

- Vyžádat si od pojistníka jakoukoliv písemnou, obrazovou nebo jinou dokumentaci týkající se činnosti pojistníka spočívající v nabízení možnosti stát se pojištěným v pojištění sjednaném touto pojistnou smlouvou. Pojistník je povinen požadovanou dokumentaci pojišťovně poskytnout nejdéle do 14 dnů ode dne doručení výzvy pojišťovny pojistníkovi.
- Po předchozím písemném, telefonickém, osobním, faxem či e-mailem zaslaném, upozornění vstupovat do jakýchkoliv prostor pojistníka nebo do jiných prostor využívaných pojistníkem k výkonu jeho činnosti spočívající v nabízení možnosti stát se pojištěným v pojištění sjednaném touto pojistnou smlouvou a osobně kontrolovat výkon této činnosti pojistníka a pořizovat z těchto činností pro vlastní potřebu jakoukoliv dokumentaci (písemnou, zvukovou, fotografickou, video dokumentaci atd.).
- Kontaktovat, a to i bez vědomí pojistníka, zájemce o pojištění či pojištěné v pojištění sjednaném touto pojistnou smlouvou s žádostí o informace o tom, jak (zda je splnil či plní řádně a včas) vůči nim pojistník splnil či plní povinnosti vyplývající pro pojistníka z ustanovení § 4 ZDPZ.

Pojistník je povinen poskytnout pojišťovně k realizaci jejího kontrolního oprávnění podle tohoto ustanovení pojistné smlouvy poskytnout veškerou potřebnou součinnost.

Článek X ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou v době trvání 2 let, a to s účinností od **1.10.2019**.
2. Smluvní strany mohou právní vztah založený touto pojistnou smlouvou vypovědět i bez udání důvodu s výpovědní dobou 2 měsíců, která začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
3. Změny pojistné smlouvy mohou být provedeny pouze písemným dodatkem, který musí být odsouhlasený produktovým manažerem cestovního pojištění.
4. Pojistná smlouva a na základě ní sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
5. Pojistná smlouva obsahuje tyto přílohy, které jsou její nedílnou součástí, a pojistník podpisem smlouvy potvrzuje jejich převzetí:
 - 1) Specifikace pojištění
 - 2) Seznam PO a postup při tvorbě seznamu PO
 - 3) Všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění VPP CP 2017
 - 4) Kartička asistence
 - 5) Potvrzení pojistníka
 - 6) Infolist produktu cestovní pojištění
 - 7) Informační dokument o pojistném produktu („IPID“)
6. Obě smluvní strany prohlašují, že si smlouvu, včetně jejích příloh před jejím podpisem přečetly a že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich svobodné a vážné vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.
7. Smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž dvě vyhotovení obdrží pojistitel a jedno vyhotovení pojistník.



ČSOB Pojišťovna

v C. Budějovickách dne 23.9.
2019

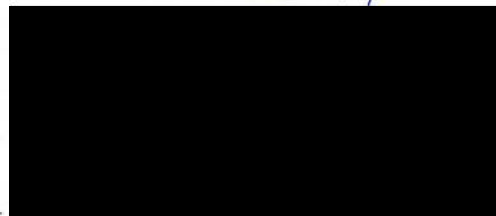


JIHOČESKÁ CENTRÁLA
CESTOVNÍHO RUCHU



Podpis pojistníka

v C. Budějovickách dne 23.9.
2019



Podpis pojistitele

Mgr. Michal Rybák

CSOB Pojišťovna	NEPŘENOSNÉ ROČNÍ KARTY Seznam pojistěných osob	Název Podniku/Organizace: Jihočeská centrála cestovního ruchu
------------------------	--	---

Číslo seznamu P+O:	1	Získatelské číslo (HEČ):	8101301
---------------------------	---	--------------------------	---------

Číslo seznamu ČSOBP:	1	Osobní číslo získatele (OEČ):	
-----------------------------	---	-------------------------------	--

Číslo HPS:	7107001195	Pojistné celkem (Kč):	39 870
-------------------	-------------------	-----------------------	---------------

Poř.č. (nepřítuh)	Příjmení	Jméno	RČ	Počátek pojištění	Konec pojištění	Počet dní pojištění	Varianta HCP	Územní rozsah	Celkové pojistné
1				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Svět	2 520
2				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Svět	2 520
3				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Svět	2 520
4				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Svět	2 520
5				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Svět	2 520
6				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Svět	2 520
7				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
8				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
9				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
10				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
11				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
12				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
13				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
14				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
15				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
16				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
17				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
18				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
19				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
20				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
21				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
22				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
23				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
24				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
25				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
26				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
27				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
28				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
29				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
30				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990
31				01.10.2019	30.09.2020	366	NK45-PO-2	Evropa	990