

Rámcová pojistná smlouva

číslo 5095529458

Smluvní strany:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

DIČ pro DPH : CZ699000955

DIČ pro ostatní daně : CZ47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1897

zastoupená níže podepsanými:

XXX

a

XXX

kontaktní adresa agentury: tř. Míru 94, 530 02 Pardubice

kontaktní tel. číslo/e-mail: +420 XXX/ XXX

(dále jen „pojistitel“)

a

Univerzita Karlova

se sídlem: Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1

Jednající součást: **Farmaceutická fakulta v Hradci Králové**

se sídlem: Akademika Heyrovského 1203/8, 500 05 Hradec Králové

IČO: 00216208

DIČ: CZ00216208

zastoupená: prof. PharmDr. Tomášem Šimůnkem, PhD., děkanem

kontaktní osoba: Ing. Markéta Vítková

kontaktní tel. číslo: + 420 XXX

kontaktní e-mail: XXX

(dále jen „pojistník“)

u z a v ř e l y

níže uvedeného dne v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník v platném znění (dále jen „zákon“) tuto **rámcovou pojistnou smlouvu** (dále jen „rámcová smlouva“).

I. Úvodní ustanovení

Cestovní pojištění sjednané touto rámcovou smlouvou se řídí zákonem a ostatními obecně závaznými právními předpisy, Pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/18 (dále jen „pojistné podmínky“) a ustanoveními této rámcové smlouvy.

II. Pojištěný

1. Na základě této rámcové smlouvy je pojištěným každý zaměstnanec pojistníka v pracovním poměru i na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr a další osoby, které byli vysláni pojistníkem na **pracovní cestu** do zahraničí - **na území celého světa** a který je uveden v seznamu pojištěných podle odst. 2.
2. Seznam pojištěných (dále jen „seznam“), včetně rodného čísla (nebo data narození, nebylo-li rodné č. přiděleno), počátku a konce pojištění a celkového počtu pojištěných zašle pojistník pojistiteli nejpozději v den počátku pojištění, a to způsobem stanoveným pojistitelem. V případě nedodržení výše uvedené lhůty pro doručení seznamu pojistiteli nevzniká právo na poskytnutí pojistného plnění z těch škodných událostí, které nastaly přede dnem, kdy byl seznam doručen pojistiteli.

III. Předmět a rozsah pojištění

1. Cestovní pojištění podle této rámcové smlouvy zahrnuje **pojištění léčebných výloh v zahraničí vč. asistenčních služeb** (dále také jen „LVZ“) a **úrazové pojištění, pojištění zavazadel, pojištění zpoždění zavazadel, pojištění zpoždění letu, pojištění odpovědnosti, pojištění přerušení cesty, pojištění nevyužití cestovní služby** (dále také jen „ÚZO“) při pracovní cestě pojištěného v zahraničí.
2. Limity pojistného plnění z jedné pojistné události jsou stanoveny ve výši uvedené v následující tabulce – **pro každého pojištěného**:

Pojištění pro pracovní cestu na **území celého světa**

Rozsah pojištění

limity plnění v Kč

Pojištění léčebných výloh v zahraničí	6 000 000
V rámci limitu pojistného plnění pro léčebné výlohy v zahraničí:	
- náklady na zásah horské záchranné služby	400 000
- zubní ošetření	10 000
- náklady na přepravu při zmeškání odjezdu do ČR	10 000
- náklady na nový doklad a na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	50 000
Asistenční služby:	
- doprovázející osoba (doprava)	do limitu LVZ
- doprovázející osoba (ubytování)	3 000/den, max. 15 000
- náhradní pracovník (doprava)	do limitu LVZ
- náhradní pracovník (ubytování)	3 000/den, max. 15 000
- zprostředkování finanční pomoci	bez limitu
- osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí – doprava	do limitu LVZ
- osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí – ubytování	3 000/den, max. 15 000
Úrazové pojištění	
- smrt následkem úrazu	200 000
- trvalé následky úrazu	800 000
- tělesné poškození způsobené úrazem	200 000
Pojištění zavazadel	30 000
- věci umístěné ve stanu, v přívěsu či v nosiči vozidla	3 000
	v rámci limitu pro pojištění zavazadel
Pojištění zpoždění zavazadel	1 500/hod., max. 10 000
Pojištění zpoždění letu	1 500/hod., max. 10 000
Pojištění odpovědnosti	5 000 000
Pojištění přerušení cesty	15 000
Pojištění nevyužití cestovní služby	15 000

Základní spoluúčast pro každou pojistnou událost	0
---	----------

Odchylně od čl. 33 pojistných podmínek se ujednává, že pojistnou událostí je poškození a zničení pojištěné věci z jakékoliv příčiny, která není dále vyloučena.

IV. Územní platnost a doba trvání pojištění

1. Individuální pojištění zaměstnanců může být sjednáno nejdříve 30 dní před počátkem pojištění.
2. Pojištění se sjednává pro území **celého světa**.

V. Pojistné

1. Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území celého světa**, činí celkem **40 Kč** (pojištění LVZ - 20 Kč, pojištění ÚZO - 20 Kč).
2. Pojistitel vypočte splátku pojistného za pojištění sjednaná v příslušném kalendářním měsíci podle počtu pojištěných osob a délky trvání pojištění.

VI. Práva a povinnosti pojistníka a pojistitele

1. Pojistník se zavazuje seznámit každého pojištěného s pojistnými podmínkami, Informacemi pro klienta a Informacemi o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, které převzal před uzavřením této rámcové smlouvy a s ujednáními této rámcové smlouvy.
2. Pojistitel se zavazuje poskytovat pojistníkovi veškeré materiály vztahující se k uvedenému pojištění (pojistné podmínky, asistenční karty pro pojištěné, Informace pro klienta apod.).
3. Pojistitel si vyhrazuje právo jednostranně měnit oceňovací tabulky pojistitele, které jsou v elektronické podobě volně k dispozici na internetových stránkách pojistitele. V případě, že pojistitel využije svého práva na změnu oceňovacích tabulek v souladu s čl. 30 odst. 2) pojistných podmínek a pojistník s touto změnou nesouhlasí, může pojistník pojištění dotčené změnou oceňovacích tabulek vypovědět.

VII. Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události je povinen pojištěný nebo oprávněná osoba písemně oznámit bez zbytečného odkladu. K oznámení pojistné události vyplní pojištěný, popř. oprávněná osoba příslušný tiskopis pro konkrétní pojistnou událost a zašle jej na adresu pojistitele:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634
664 42 Modřice

Pojistná událost může být oznámena prostřednictvím e-mailu na adresu: skody-mo@koop.cz nebo telefonicky na **infolince Kooperativy, tel. 957 105 105**.

Oznámení učiněná telefonicky nebo e-mailem je výše uvedená osoba povinna vždy dodatečně písemně potvrdit vyplněním příslušného tiskopisu, a to bez zbytečného odkladu.

2. Pojistník písemně potvrdí, že pojištěný v době vzniku pojistné události splňoval podmínku stanovenou v článku II. této rámcové smlouvy.
3. Pojistník dále písemně potvrdí, že k pojistné události z úrazového pojištění, pojištění zavazadel, pojištění zpoždění zavazadel, pojištění zpoždění letu, pojištění odpovědnosti, pojištění přerušení cesty a pojištění nevyužití cestovní služby, příp. pojištění právní pomoci došlo při cestě pojištěného do zahraničí, při jeho pobytu v zahraničí nebo při jeho zpáteční cestě.
4. Postup pojištěného nebo pojistníka v případě vzniku pojistné události z pojištění léčebných výloh v zahraničí je uveden v Souboru dokumentů pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA.
5. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

VIII. Administrativní činnost pojistníka

1. Pojistník se zavazuje za pojistitele spravovat jím předané asistenční karty pro pojištěné, tj. vystavit asistenční kartu pro každého pojištěného včetně vyplnění jména, příjmení, čísla této rámcové smlouvy, počátku a konce pojištění a předat ji pojištěnému.
2. Při ukončení této rámcové smlouvy se pojistník zavazuje vrátit pojistiteli veškeré předané asistenční karty, jakož i další tiskopisy, a to nejpozději do 5 dnů ode dne jejího ukončení.

IX. Vyúčtování

Do **15. dne** kalendářního měsíce pojistitel zašle pojistníkovi vyúčtování splátky pojistného dle článku V. za předchozí kalendářní měsíc na e-mail: krieglerova@faf.cuni.cz. Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí dlužnou částku vždy do **25. dne** téhož měsíce na účet pojistitele číslo **2226222/0800**, variabilní symbol **5095529458**, konstantní symbol 3558.

X Smluvní ujednání

1. Pro účely této rámcové smlouvy se **náklady na dokumentaci a likvidaci pojistné události rozumí**:
přiměřené a doložitelné náklady a vícenáklady, které pojištěný vynaloží na přípravu, dokladování, ověřování nebo zdokumentování pojistné události, na kterou se vztahuje tato pojistná smlouva. Takovéto náklady zahrnují mzdové prostředky a s nimi spojené režijní náklady vynaložené pojištěným (např. příplatky za přesčasovou práci, práci v noci, o víkendech a zákonem stanovených svátcích, za přednostní zpracování, výrobu, dodání, pronájem, za spěšnou přepravu včetně letecké) a rovněž další náklady na externí účetní, poradce a konzultanty. Pojištění se dále vztahuje také na zvýšené náklady vynaložené v důsledku změny legislativy, obecně závazných předpisů, norem apod., pokud je pojištěný při odstraňování následků po pojistné události takové náklady povinen vynaložit. Toto pojištění se sjednává na první riziko. Limit plnění ve výši 500.000 Kč.
2. **Zachraňovací náklady** na záchranu života nebo zdraví osob jsou hrazeny až do výše příslušného limitu plnění.
3. Pro účely této rámcové smlouvy náleží pojistiteli v případě **zániku pojištění z důvodu nezaplacení běžného pojistného** poměrná část pojistného pouze za dobu pojištění do jeho zániku.

4. Pro účely této rámcové smlouvy náleží pojistiteli v případě **zániku pojištění z důvodu ukončení pojistné smlouvy** po oznámení pojistné události poměrná část pojistného za dobu pojištění do jeho zániku.
5. Smluvně se ujednává, že článek 25 odst. 1 pojistných podmínek se doplňuje o písm. c) **tělesné poškození způsobené úrazem**.

Pojistné plnění za tělesné poškození způsobené úrazem ve formě procentního podílu z pojistné částky se stanoví z pojistné částky uvedené pro toto pojistné plnění v pojistné smlouvě, a to jako procentní podíl stanovený pro příslušné tělesné poškození v příslušné oceňovací tabulce.

Pokud následkem jednoho úrazu dojde na jedné části těla ke dvěma či více tělesným poškozením, procentní podíly za taková tělesná poškození se nesčítají, ale pojistitel poskytne pojistné plnění pouze za tělesné poškození s nejvyšším procentním podílem.

Pokud následkem jednoho úrazu dojde na různých částech těla ke dvěma či více tělesným poškozením, poskytne pojistitel pojistné plnění ve výši součtu procentních podílů za taková tělesná poškození, maximálně však ve výši sta procent pojistné částky uvedené pro toto pojistné plnění v pojistné smlouvě; to neplatí pro chirurgicky ošetřené rány, plošné abraze, popáleniny, poleptání, omrzliny, cizí tělíska a pohmoždění (včetně mnohočetných pohmožděnin na různých částech těla), u nichž se vzhledem ke stejnému charakteru poškození procentní podíly nesčítají.

Pro vyloučení pochybností se uvádí, že pokud v době léčení tělesného poškození dojde k dalšímu úrazu pojištěného, je takový úraz novou pojistnou událostí a pojistitel poskytne pojistné plnění bez ohledu na pojistné plnění za tělesné poškození způsobené předchozím úrazem.

Smluvně se ujednává, že ujednání článku 30 pojistných podmínek platí také pro pojištění pro případ tělesného poškození způsobeného úrazem, které je uvedeno v této pojistné smlouvě.

Smluvně se ujednává, že ujednání článku 31 odst. 3, 5, 6 a 7 pojistných podmínek platí také pro pojištění pro případ tělesného poškození způsobeného úrazem, které je uvedeno v této pojistné smlouvě.

Smluvně se ujednává, že ujednání článku 32 odst. 1 věta první, odst. 2 a 6 pojistných podmínek platí také pro pojištění pro případ tělesného poškození způsobeného úrazem, které je uvedeno v této pojistné smlouvě.

Smluvně se ujednává, že skutečnost, že nastal úraz, nám pojištěný oznámí co nejdříve. K uplatnění práva na pojistné plnění za tělesné poškození způsobené úrazem pojištěný použije příslušný formulář pro oznámení úrazu, který je zveřejněný na internetových stránkách pojistitele nebo k dispozici na jeho obchodních místech. K formuláři je třeba přiložit v něm uvedené doklady a veškerou související zdravotnickou dokumentaci.

XI. Závěrečná ustanovení

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením rámcové smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.

2. Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením rámcové smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky tvoří nedílnou součást rámcové smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako rámcovou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této rámcové smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této rámcové smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.
6. Rámcová smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvními stranami. Rámcová smlouva se uzavírá na dobu určitou s počátkem **od 1.1.2021 až 31.12.2021**. Každá ze smluvních stran může i bez udání důvodu tuto rámcovou smlouvu písemně vypovědět. Výpovědní lhůta činí 6 týdnů a začíná běžet od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
7. Jakékoliv změny nebo doplňky týkající se obsahu této rámcové smlouvy musí být učiněny písemně, a to uzavřením dodatku.
8. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodní sankce, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
9. Tato rámcová smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních s platností originálu, po jednom pro každou smluvní stranu.
10. Pokud tato rámcová smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **5095529458**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od výše uvedeného data počátku do budoucna.

XII. Zpracování osobních údajů

1. V tomto článku jsou uvedeny základní informace o zpracování osobních údajů pojistníka. Tyto informace se na pojistníka uplatní, pokud je fyzickou osobou, a to s výjimkou povinnosti informovat třetí osoby, která se na pojistníka uplatní, i pokud je právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, lze nalézt v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

2. **Povinnost pojistníka informovat třetí osoby**

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

3. **Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka**

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

4. Podpisem rámcové smlouvy pojistník potvrzuje, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která mu v této souvislosti náleží.

Součástí této rámcové smlouvy jsou přílohy:

- Informace pro klienta, jejichž součástí jsou Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a Pojistné podmínky pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/18,
- Oceňovací tabulky,
- IPID – Informační dokument o pojistném produktu pro rámcové smlouvy.

Za pojistitele:

V Praze dne 8.12.2020

Za pojistníka:

V..... dne.....2020

prof. PharmDr.
Tomáš Šimůnek,
Ph.D.

Digitally signed by prof.
PharmDr. Tomáš Šimůnek,
Ph.D.
Date: 2020.12.11 16:03:50
+01'00'