**MARSH FACILITY**

**Dodatek č. 2 k pojistné smlouvě č. 2209301119**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | Praha 4, Na Pankráci 1683/127, PSČ 140 00, Česká republika |
| **zastoupen:** | Lucie Landová, zmocněná pro záležitosti smluvní |

a

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník:** | **Ústav chemických procesů AV ČR, v. v. i.**IČO: 679 85 858 |
| **se sídlem:** | 165 00 Praha 6, Rozvojová 135 |
| **zastoupený:** | Ing. Miroslavem Punčochářem, CSc., DSc., ředitel  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zplnomocněného zprostředkovatele:** | **MARSH, s.r.o.**zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,oddíl C, vložka 7847, IČO 453 06 541 |

**dodatek č. 2 k pojistné smlouvě na**

## skupinové pojištění úrazu a cestovní pojištění

S účinností od **1. ledna 2021** se tímto **dodatkem č. 2** mění pojistná smlouva č. 2209301119 v ustanovení „Přehled pojistného“ a „Přehled pojistného krytí“ způsobem dále uvedeným.

### PŘEHLED POJISTNÉHO

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistná doba:** | **na dobu neurčitou** |
| **Pojistné období:** | **Od:** **01. 01. 2021****Do: 31. 12. 2021** |
| **ODDÍL A: POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI (NESJEDNÁVÁ SE)** |
| **ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY** |
| **Předpokládaný počet cestovních dní:** | **Evropa: 400** | **Svět: 0** |
| **Pojistné na osobu a den:** | **Evropa: 40 Kč** | **Svět: 65 Kč** |
| **Zálohové pojistné - krátkodobé cesty** | **32 000 Kč** |
| **ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – OPAKOVANÉ CESTY** |
| **Počet pojištěných osob:** | **Evropa: 0** | **Svět: 3** |
| **Pojistné na osobu a rok:** | **Evropa: 1 350 Kč** | **Svět: 1 890 Kč** |
| **Zálohové pojistné - opakované cesty:** | **5 670 Kč** |
| **ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:** | **37 670 Kč** |
| **Minimální pojistné:** | **½ zálohového pojistného, minimálně však 2 500 Kč** |
| **Frekvence platby pojistného:** | **čtvrtletní** |
| **Datum splatnosti pojistného:** | **dle data uvedeného na faktuře** |
| **Bankovní spojení:** | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. 2049900308/2600, Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, 158 02 Praha 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.**Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.** |

Přehled pojistného krytí

|  |  |
| --- | --- |
| **Oddíl B:**  | **Cestovní pojištění**  |
| **Pojištěné osoby:**  | zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 80 let |
| Doba účinnosti pojištění: |  **OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu** |
| **Územní platnost pojištění:**  | **EVROPA / SVĚT** |
| **Pracovní zahraniční cesty:** | **ANO** |
| **Soukromé zahraniční cesty:** | **ANO** |
| **Zimní sporty:**  | **ANO** |
| Rizikové sporty: | NE |
| Max. délka trvání 1 cesty: | 120 dní |
| Položka | Pojistná částka |
| B1. | Léčebné výlohy - spoluúčast | **30 000 000 Kč**0 Kč |
|  | Výlohy na akutní zubní ošetření  | **40 000 Kč** |
| B2. | Náklady na převoz pojištěné osoby  | v rámci limitu B1. |
|  | Pohřební výlohy | **500 000 Kč** |
| B3. | Asistenční služby | v rámci limitu B1. |
|  | Telefonní hovory na tísňovou linku | **2 000 Kč** |
|  | Pojištění přivolané osoby | **200 000 Kč** |
|  | Limit pojistného plnění na jeden den pobytu | **4 000 Kč** |
| B4. | Právní výlohy | **200 000 Kč** |
| B5. | Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody | **200 000 Kč** |
| B6. | Pojištění odpovědnosti – na zdravíPojištění odpovědnosti – na majetku | **30 000 000 Kč****30 000 000 Kč** |
| B7. | Zavazadla | **80 000 Kč** |
|  | Limit na jedno zavazadlo | **80 000 Kč** |
|  | Limit na jednu položku |  **80 000 Kč** |
|  | Zpoždění zavazadel- spoluúčast | **20 000 Kč**4 hodiny |
|  | Pojištění náhrady cestovních dokladů | **10 000 Kč** |
| B8. | Peníze  | **12 500 Kč** |
| B9.1 | Zrušení, zkrácení cesty  | **50 000 Kč** |
| B9.2 | Návrat a vyslání náhradního pracovníka | **200 000 Kč** |
| B9.3 | Zpoždění odjezdu* spoluúčast
* limit na 1 hodinu
 | **10 000 Kč**4 hodiny1 500 Kč |
| B10. | Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí | **55 000 Kč** |
| B11. | Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle | nesjednává se |
| DU | Pojištění úrazu- smrt následkem úrazu- trvalé tělesné poškození následkem úrazu- limit pro jednu událost | **2 000 000 Kč****2 000 000 Kč****30 000 000 Kč** |
| DU | Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí- max. doba léčení | **2 000 Kč****365 dní** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oddíl B:**  | **Cestovní pojištění – opakované cesty (roční karty)** |
| **Pojištěné osoby:**  | zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 80 let |
| Doba účinnosti pojištění: |  **OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu** |
| **Územní platnost pojištění:**  | **EVROPA/ SVĚT** |
| **Pracovní zahraniční cesty:** | **ANO** |
| **Soukromé zahraniční cesty:** | **ANO** |
| **Zimní sporty:**  | **ANO** |
| Rizikové sporty: | NE |
| Max. délka trvání 1 cesty: | 60 dní |
| Položka | Pojistná částka |
| B1. | Léčebné výlohy - spoluúčast | **30 000 000 Kč**0 Kč |
|  | Výlohy na akutní zubní ošetření  | **40 000 Kč** |
| B2. | Náklady na převoz pojištěné osoby  | v rámci limitu B1. |
|  | Pohřební výlohy | **500 000 Kč** |
| B3. | Asistenční služby | v rámci limitu B1 |
|  | Telefonní hovory na tísňovou linku | **2 000 Kč** |
|  | Pojištění přivolané osoby | **200 000 Kč** |
|  | Limit pojistného plnění na jeden den pobytu | **4 000 Kč** |
| B4. | Právní výlohy | **200 000 Kč** |
| B5. | Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody | **200 000 Kč** |
| B6. | Pojištění odpovědnosti – na zdravíPojištění odpovědnosti – na majetku | **30 000 000 Kč****30 000 000 Kč** |
| B7. | Zavazadla | **80 000 Kč** |
|  | Limit na jedno zavazadlo | **80 000 Kč** |
|  | Limit na jednu položku |  **80 000 Kč** |
|  | Zpoždění zavazadel- spoluúčast | **20 000 Kč**4 hodiny |
|  | Pojištění náhrady cestovních dokladů | **10 000 Kč** |
| B8. | Peníze  | **12 500 Kč** |
| B9.1 | Zrušení, zkrácení cesty  | **50 000 Kč** |
| B9.2 | Návrat a vyslání náhradního pracovníka | **200 000 Kč** |
| B9.3 | Zpoždění odjezdu* spoluúčast
* limit na 1 hodinu
 | **10 000 Kč**4 hodiny1 500 Kč |
| B10. | Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí | **55 000 Kč** |
| B11. | Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle | Nesjednává se |
| DU | Pojištění úrazu- smrt následkem úrazu- trvalé tělesné poškození následkem úrazu- limit pro jednu událost | **2 000 000 Kč****2 000 000 Kč****30 000 000 Kč** |
| DU | Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí- max. doba léčení | **2 000 Kč****365 dní** |

**SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB – opakované cesty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Jméno pojištěného | Územní rozsah | Pojištěn od | Pojištěn do | Pojistné |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Ostatní ujednání pojistné smlouvy se nemění.

V Praze dne 4. 1. 2021 V Praze dne

Podpis:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno: Ing. Miroslavem Punčochářem, CSc., DSc. Lucie Landová

Funkce: ředitel Junior Underwriter