**MARSH FACILITY**

**Dodatek č. 3 k pojistné smlouvě č. 2209205618**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika |
| **zastoupený:** | xxxxxxxxxxxxx zmocněná pro záležitosti smluvní |

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník:** | **Mikrobiologický ústav AV ČR, v.v.i.**  zřízen Akademií věd České republiky – organizační složka státu,  IČO 613 88 971 |
| **se sídlem:** | Vídeňská 1083, Praha 4, 142 20, Česká republika |
| **zastoupen:** | Ing. Jiří Hašek, CSc., ředitel |

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

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

**dodatek č. 3 k pojistné smlouvě na**

## SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

S účinností od **1. ledna 2021** se tímto **dodatkem č. 3** mění pojistná smlouva č. 2209205618 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: ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ (NESJEDNÁVÁ SE)** | | | |
| **ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY** | | | |
| **Pojistné za osobu a den:** | **Evropa: 50 Kč** | **Slovensko: 35 Kč** | **Svět: 70 Kč** |
| **Zálohové pojistné - krátkodobé cesty:** | **100 000 Kč** | | |
| **ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:** | **100 000 Kč** | | |
| **Minimální roční pojistné:** | **2 500 Kč** | | |
| **Frekvence platby pojistného:** | **roční** | | |
| **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 – krátkodobé cesty** | |
| **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 / SLOVENSKO / 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 | | **200 000 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 zdraví  Pojištění 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 hodiny  1 500 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** |

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

V dne V Praze, dne

Podpis:

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

Jméno: Ing. Jiří Hašek, CSc. xxxxxxxxxxx

Funkce: ředitel Junior Underwriter