

**Dodatek č. 4 k pojistné smlouvě č. 2209268618** A FAIRFAX COMPANY

**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:** , zmocněná pro záležitosti smluvní

a

**Pojistník:** **Univerzita Karlova**

IČO 002 16 208

její součástí: **Přírodovědecká fakulta**

adresa: Praha 2, Albertov 6, PSČ 128 00

**se sídlem:** Praha 1, Ovocný trh 3-5, PSČ 116 36

**zastoupený:** Prof. RNDr. Jiří Zima, CSc., děkan fakulty

**kontaktní osoba v případě pojistné události:** (Oddělení podpory vědy (650))

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

**Zplnomocněného** **Aon Central and Eastern Europe a.s.**

**makléře:** zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, Oddíl B, vložka 16503, IČO 471 23 672

**dodatek č. 4 k pojistné smlouvě na**

**SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA KRÁTKODOBÉ CESTY**  
**SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA DLOUHODOBÉ POBYTY**

S účinností od **8. srpna 2021** se tímto **dodatkem č. 4** rozšiřuje tato pojistná smlouva č. 2209268618 o pojištění jednorázové cesty do Grónska způsobem dále uvedeným.

## PŘEHLED

Pojistná doba:	na dobu určitou
Pojistné období:	Od: 08. 08. 2021 Do: 15. 09. 2021
Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Sazba pojistného za osobu a den:	Svět: 110 Kč
Počet cestovních dní:	Svět: 156
Počet pojištěných osob:	4
Jednorázové pojistné CELKEM:	17 160 Kč
Frekvence platby pojistného:	jednorázová
Datum splatnosti pojistného:	Dle data uvedeného na faktuře
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře Československá obchodní banka, Radlická 333/150, 150 57 Praha 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě. Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.

## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento Dodatek se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje od 08. 08. 2021 do 15. 09. 2021.

**Pojistník** prohlašuje, že je oprávněn pojišťovně předat osobní údaje třetích osob uvedené v pojistné smlouvě, vyúčtování a dalších dokumentech, za účelem správy pojistné smlouvy a plnění povinností pojišťovny z ní vyplývajících, na dobu trvání právních vztahů z pojistné smlouvy a na dobu nezbytnou pro vypořádání vzájemných nároků vyplývajících z jejich zániku.

**Pojistitel** má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností. Pojistitel je povinen o úpravě pojistného Pojistníka předem informovat, minimálně 15 dní před platností takových změn. V případě nesouhlasu má Pojistník právo odstoupit od této smlouvy.

**Pojistník** prohlašuje, že akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

**Pojistník** prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této pojistné smlouvě i pro osoby uvedené pojistníkem jako pojištěné v této pojistné smlouvě. Pojistník má zájem na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiných zájmů.

**Pojistník** prohlašuje, že pojištěné osoby souhlasí s pojištěním podle této pojistné smlouvy a zároveň se zavazuje, že do pojištění bude v budoucnu zahrnovat pouze osoby, které s pojištěním podle této pojistné smlouvy budou souhlasit. Pojistník je povinen prokázat a doložit tento souhlas pojistiteli nejpozději při vzniku pojistné události.

**Pojistník** prohlašuje, že se seznámil s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>.

Pojistník je dále povinen seznámit pojištěné osoby s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy sdělí osobní údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli.

## ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

1. Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 25-05/2018 cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu e.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.  
Toto ujednání se nevztahuje na cesty do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů.
2. Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 25-05/2018 cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu h.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **létání helikoptérou/vrtulníkem v rámci pracovní cesty pro účely pohybu po cílové destinaci**.

## ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ – VÝZKUMNÉ VÝJEZDY

V rámci výzkumných výjezdů pojistníka jsou pojištěny i případy speleologických činností, hloubkového potápění, činností v terénu, pohybu ve vysokých nadmořských výškách a mimo značené stezky a trasy, apod.

Pro účely tohoto dodatku se ujednává, že se pojištění vztahuje i na výzkumnou cestu do široce neobdlených oblastí Grónska, pokud je podniknuta za účelem výkonu povolání.

## PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

<b>Oddíl B:</b>	<b>Cestovní pojištění na krátkodobé cesty</b>	
<b>Pojištěné osoby:</b>	zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, do Grónska, mladší 80 let, uvedení na seznamu, který je nedílnou součástí tohoto dodatku.	
<b>Doba účinnosti pojištění:</b>	<b>OT4 - Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu</b> V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.	
<b>Územní platnost pojištění:</b>	<b>SVĚT / Grónsko</b>	
<b>Pracovní zahraniční cesty:</b>	<b>ANO</b>	
<b>Soukromé zahraniční cesty:</b>	<b>NE</b>	
<b>Zimní sporty:</b>	<b>ANO</b>	
<b>Rizikové sporty:</b>	<b>NE</b>	
<b>Max. délka trvání 1 cesty:</b>	<b>180 dní</b>	
<b>Položka</b>		
B1.	<b>Léčebné výlohy a doprava</b> - spoluúčast	<b>20 000 000 Kč</b> <b>0 Kč</b>
	<b>Výlohy na akutní zubní ošetření</b>	<b>50 000 Kč</b>
B2.	<b>Náklady na převoz pojištěné osoby</b>	v rámci limitu B1.
	<b>Pohřební výlohy</b>	<b>500 000 Kč</b>
B3.	<b>Asistenční služby</b>	v rámci limitu B1.
	Telefonní hovory na tísňovou linku	<b>2 000 Kč</b>
	Pojištění přivolané osoby	<b>200 000 Kč</b>
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	<b>4 000 Kč</b>
B4.	<b>Právní výlohy</b>	<b>100 000 Kč</b>
B5.	<b>Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody</b>	<b>nesjednává se</b>
B6.	<b>Pojištění odpovědnosti – na zdraví</b>	<b>5 000 000 Kč</b>
	<b>Pojištění odpovědnosti – na majetku</b>	<b>5 000 000 Kč</b>
B7.	<b>Zavazadla</b>	<b>40 000 Kč</b>
	Limit na jedno zavazadlo	<b>20 000 Kč</b>
	Limit na jednu položku	<b>20 000 Kč</b>
	<b>Pojištění náhrady cestovních dokladů</b>	<b>5 000 Kč</b>
	<b>Zpoždění zavazadel</b> - spoluúčast	<b>nesjednává se</b>
B8.	<b>Penize</b>	<b>nesjednává se</b>
B9.1	<b>Zrušení, zkrácení cesty</b> - spoluúčast - limit na skupinu osob cestujících společně	<b>30 000 Kč</b> <b>0%</b> <b>200 000 Kč</b>
B9.2	<b>Návrat a vyslání náhradního zaměstnance</b>	<b>100 000 Kč</b>
B9.3	<b>Zpoždění cesty</b> - spoluúčast - limit na 1 hodinu	<b>nesjednává se</b>
B10.	<b>Únos dopravního prostředku, únos osoby, brání rukojmí</b>	<b>nesjednává se</b>
DU1	<b>Pojištění úrazu</b> - pojištění pro případ smrti následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	<b>1 000 000 Kč</b> <b>1 000 000 Kč</b> <b>20 000 000 Kč</b>
DU2	<b>Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí</b> - maximální doba léčení	<b>2 000 Kč</b> <b>365 dní</b>

**SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB**

Č.	Jméno a příjmení
1.	
2.	
3.	
4.	

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti a účinnosti.

V Praze, dne 03-08-2021

V Praze, dne 3.8.2021

Podpis: \_\_\_\_\_

Jméno: Prof. RNDr. Jiří Zima, CSc.  
Funkce: děkan fakulty

UNIVERZITA KARLOVA  
PŘÍRODOVĚDECKÁ FAKULTA  
Albertov 6, 128 43 Praha 2  
IČO: 00216208, DIČ: CZ00216208  
UK - 2

\_\_\_\_\_

Team Leader / Senior Accident & Health Underwriter

COLONNADE   
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka  
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4  
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (020)

## INSURANCE STATEMENT

For expeditions in Greenland

### TO THE DANISH STATE:

**Expedition number:**

C-21-57

**Title of expedition:**

MARCH4G

**Name of all expedition members:**

Marek Stibal, Jade Hatton, Anna Polaskova and Jakub Zarsky

**Period(s) of field activity in Greenland:**

8. 8. - 15. 9. 2021

**Activity area(s) in Greenland:**


Areas of the ice sheet margin adjacent to Qaanaaq, Upernavik, Ilulissat and Kangerlussuaq. The mission is helicopter supported.

It is hereby acknowledged that the Danish State will be reimbursed by the undersigned insurance company for any expense paid by Danish authorities and derived from implementing Search and Rescue (SAR) operations for the expedition as a whole, irrespective of any limitation in policy clauses, for the amount of:

**DKK 1.000.000, - (one million)**

Furthermore, the Danish State will be reimbursed for any expense derived from evacuation (ambulance) transport for each individual participant of the expedition, irrespective of any limitation in policy clauses, for the amount of:

**DKK 280.000, - (two hundred eighty thousand)**

<p><b>Name of insurance company:</b> Colonnade Insurance S.A, organizační složka</p> <p><b>Name of contact person:</b>  </p>	<p><b>Company Stamp</b></p>
<p><b>Address of insurance company:</b> Na Pankráci 1683/127, 140 00 Prague 4, Czech Republic</p>	 <p>Colonnade Insurance S.A., organizační složka Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4 IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (020)</p>
<p><b>Phone number:</b> +420 234 108 311 <b>Fax number:</b> - <b>Email:</b></p>	
<p><b>Date and signature of responsible insurance agent:</b></p>	



--	--

**Deadline:**

The completed and signed original Insurance Statement must be received by the Ministry for Agriculture, Self-Sufficiency, Energy and Environment no later than 8 weeks prior to expedition departure:

Ministry for Agriculture, Self-Sufficiency, Energy and Environment (NINAN)

Imaneq 1A

Postboks 1614

3900 Nuuk

Greenland

TEL.: (+299) 34 50 00

FAX: (+299) 32 52 86

E-mail: [exp@nanoq.gl](mailto:exp@nanoq.gl)