



## Dodatek č. 7 k pojistné smlouvě č. 2209268618

**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:**

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

**Zplnomocněného  
makléře:**

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

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

dodatek č. 7 k pojistné smlouvě na

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

S účinností od **31. srpna 2021** se tímto **dodatkem č. 7** rozšiřuje tato pojistná smlouva č. 2209268618 o pojištění jednorázové cesty do Peru způsobem dále uvedeným.



## PŘEHLED

<b>Pojistná doba:</b>	<b>na dobu určitou</b>
<b>Termín cesty:</b>	<b>Od: 31. 08. 2021 Do: 18. 10. 2021</b>
<b>Cestovní pojištění na krátkodobé cesty</b>	
<b>Sazba pojistného za osobu a den:</b>	<b>Svět: 99 Kč</b>
<b>Počet pojištěných osob:</b>	<b>3</b>
<b>Předpokládaný počet cestovních dní:</b>	<b>Svět: 49</b>
<b>Jednorázové pojistné za připojištění pro případ války:</b>	<b>14 553 Kč</b>
<b>Frekvence platby pojistného:</b>	<b>Jednorázová, faktura bude vystavena spolu s tímto dodatkem</b>
<b>Datum splatnosti pojistného:</b>	<b>Dle data uvedeného na faktuře</b>
<b>Bankovní spojení:</b>	<b>Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. 217246183/0300 Československá obchodní banka, a. s., Radlická 333/150, 150 57 Prague 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.</b>



## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento Dodatek se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje od 31. 08. 2021 do 18. 10. 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

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.

## 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 neobydlených oblastí Peru, pokud je podniknuta za účelem výkonu povolání.

Pojistník bere na vědomí, že pokud je v cílové zemi vyhlášen nouzový stav nebo se pohybuje v neobydlených oblastech, pojišťovna uhradí náklady, nemusí však vždy být schopna zajistit asistenční služby v plném rozsahu. **Pojistník se zavazuje informovat pojištěné osoby o této skutečnosti.**



## 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, mladší 80 let	
<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>EVROPA / SVĚT</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>120 dní</b>	
<b>Položka</b>		
B1.	<b>Léčebné výlohy a doprava</b> - spoluúčast	<b>20 000 000 Kč</b> 0 Kč
	<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 pojištění 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>Peníze</b>	<b>nesjednává se</b>
B9.1	<b>Zrušení, zkrácení cesty</b> - spoluúčast - limit na skupinu osob cestujících společně	<b>30 000 Kč</b> 0% <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, braní rukojmí</b>	<b>nesjednává se</b>
DU	<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>
DU	<b>Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí</b> - maximální doba léčení	<b>2 000 Kč</b> 365 dní



## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### 1. Územní platnost pojištění:

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

**Evropa:** území následujících států: Albánie, Alžírsko, Andorra, Belgie, Bělorusko, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Černá Hora, Dánsko (mimo Grónsko), Egypt, Estonsko, Finsko, Francie, Chorvatsko, Irsko, Island, Itálie, Izrael, Kypr, Libanon, Libye, Lichtenštejnsko, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Makedonie, Malta, Maroko, Moldávie, Monako, Německo, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Rumunsko, Rusko (pouze evropská část), Řecko, San Marino, Slovensko, Slovinsko, Spojené Království Velké Británie a Severního Irska, Srbsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Sýrie, Tunisko, Turecko, Ukrajina, Vatikán.

**Svět:** území celého světa.

Pojistitel neposkytne pojištění a neponese povinnost plnění jakéhokoliv nároku, ani neposkytne žádné pojistné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojištění, plnění takového nároku nebo poskytnutí takového pojistného plnění vystavilo pojistitele riziku jakéhokoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie, Kanady nebo Spojených států amerických.

## POJISTNÉ A ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistné za pojištění podle oddílu B této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období (počtu cestovních dní).

Jednorázové pojistné za počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Případné doučtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno po skončení jednorázové cesty.

Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli písemně oznámena. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.

## DALŠÍ UJEDNÁNÍ

### DU1 Pojištění úrazu

Pojistnou událostí se rozumí úraz, který pojištěný utrpí a pro který vyhledá lékařskou pomoc poprvé během cesty v době trvání pojištění. V případě takové pojistné události se nárok na pojistné plnění posuzuje dle položky A1. a A2.4 pojistných podmínek této pojistné smlouvy.

### DU2 Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

Pokud pojištěný utrpí během pojištěné cesty úraz nebo náhle onemocní a v důsledku toho bude hospitalizován, pojistitel uhradí pojištěnému částku uvedenou v pojistné smlouvě za každý den hospitalizace v zahraničí, nejdéle však za dobu 365 dní.

Nárok na pojistné plnění pojištěnému vzniká pouze v případě takové hospitalizace, při které vzniká nárok na pojistné plnění z pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb dle článku B1. a za dobu hospitalizace kryté tímto pojištěním.



## SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

Č.	Jméno a příjmení	Pojištěn/a od	Pojištěn/a do
1		31.08.2021	18.10.2021
2		31.08.2021	18.10.2021
3		31.08.2021	18.10.2021

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

V Praze, dne

V Praze, dne

31. 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 – 104

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 (037)