|  |
| --- |
| **Pojistná smlouva**  |
|  |
| **Číslo**: **CZBBBA33864****Skupinové cestovní pojištění**  |
|  |

## **Pojistitel**:

**Chubb European Group SE,**

se sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francie, provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby **Chubb European Group SE, organizační složka**, se sídlem Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, IČ 27893723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233

zastoupen Pavlínou Pivoňkovou, pověřenou uzavřením pojistné smlouvy

dále jen „pojistitel“ na straně jedné

## **Pojistník:**

**Filharmonie Bohuslava Martinů, o.p.s.**

IČ 276 73 286, se sídlem nám. T. G. Masaryka 5556, 760 01 Zlín, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl O, vložka 288

zastoupen RNDr. Josefem Němým, ředitelem

dále jen „pojistník“ na straně druhé

tímto uzavírají pojistnou smlouvu. Pojistitel se zavazuje v případě vzniku pojistné události vymezené touto pojistnou smlouvou poskytnout ve sjednaném rozsahu pojistné plnění a pojistník se zavazuje platit pojistiteli pojistné.

Pojistník akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu, tzn. přijetí tohoto návrhu s odchylkou nebo dodatkem (včetně odchylky nebo dodatku nepodstatného) je podle pojistných podmínek vyloučeno a za akceptaci této pojistné smlouvy se tedy nepovažuje. Za akceptaci této pojistné smlouvy se dále nepovažuje ústní oznámení o přijetí jejího návrhu anebo chování ve shodě s nabídkou bez její písemné akceptace s následující výjimkou. Za přijetí návrhu této pojistné smlouvy pojistníkem se však považuje včasné zaplacení pojistného podle § 2759 odst. 1 občanského zákoníku.

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.

Na právní vztahy mezi pojistitelem a pojistníkem se nepoužijí ustanovení § 1799 a § 1800 občanského zákoníku o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.

Pojištění je sjednáno prostřednictvím a na základě informací poskytnutých pojišťovacím zprostředkovatelem **RENOMIA, a. s.**, se sídlem Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, IČ 48391301, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930.

| **Položka** | **Odkaz na ust. Podmínek** | **Dohodnutá podmínka** |
| --- | --- | --- |
| **Oprávněná osoba**  | 4.5.1 | Dle podmínek Pojištěné osoby si mohou stanovit obmyšlené osoby pro případ své smrti v důsledku úrazu. Pokud tyto osoby nejsou stanoveny, bude pojistné plnění vyplaceno osobám podle pravidel stanovených zákonem nebo jinými příslušnými právními předpisy. |
| **Zaměstnanci pojistníka pro ověřování údajů o pojištěných** | 4.3.1.6 | Jméno: Ing. Dagmar HanačíkováTel.: 577 005 744E-mail: hanacikova@filharmonie-zlin.cz |
| **Datum a čas vzniku pojištění**  | 4.1.1 | 23. září 2021, 0:00 hodin |
| **Pojistná doba**  | 4.1.2 | 23.09.2021 – 22.09.2022, s automatickou obnovou |
| **Podnikání**  | 5.19 | dle Výpisu z Obchodního rejstříku, který je uveden v příloze  |
| **Země původu**  | 5.39 | Dle Podmínek U pojištěného, který pobývá dlouhodobě v České republice a je zároveň řádným účastníkem veřejného zdravotního pojištění České republiky je zemí původu pouze Česká republika. Délka jedné cesty takového pojištěného do státu, jehož je státním příslušníkem nebo ve kterém má trvalé bydliště, nesmí přesáhnout 30 dnů. |

|  |
| --- |
| **Sjednaný rozsah pojištění**  |
| **Pojištěný, kategorie pojištěných** | 5.27 | 1. zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu 2. zaměstnanci pojistníka a jejich spolucestující nejbližší rodinní příslušníci (partner dle č. 5.18 a děti dle čl. 5.6 pojistných podmínek) přihlášení do pojištění za účelem soukromé cesty |
| **Věk pojištěného** **(pro účely ustanovení 2.2.1 zvláštní ustanovení 2, 2.2.2 zvláštní ustanovení 1b), 2.2.3 zvláštní ustanovení 3, výluka 3.1 bod 3.**  |  | 75 let  |
| **Cesta – účel a délka trvání**  | 5.4 | 1. Krátkodobé pracovní cesty pojištěných osob mimo zemi původu, max. do 180 dní trvání2. Krátkodobé soukromé cesty pojištěných osob mimo zemi původu, max. do 180 dní trvání  |
| **Pojištěné území**  | 5.26 | **Celý svět**Pro účely pojištění se rozlišují 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, 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, Slovensko, Slovinsko, Spojené Království Velké Británie a Severního Irska, Srbsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Sýrie, Tunisko, Turecko, Ukrajina.**Svět:** území celého světa  |
| **ROZSAH POJISTNÉHO KRYTÍ** |  |  |
| **Léčebné výlohy a asistenční služby**  | **2.1** |  |
| Léčebné výlohy a asistenční služby- limit pojistného plnění na cestu- Spoluúčast  | 2.1.1 | **100 000 000 Kč**0 Kč |
| Náklady na převoz - Dílčí limit pojistného plnění na cestu - Spoluúčast | 2.1.2 | **10 000 000 Kč**0 Kč |
| Další náklady Zajištění návštěvy- limit pojistného plnění na cestuNáklady na převoz věcí osobní potřeby - limit pojistného plnění na cestuNáklady na převoz ostatků či zpopelněných ostatkůNáklady na pohřeb pojištěného (v ČR nebo v zahraničí)- limit pojistného plnění na cestu | 2.1.32.1.3.12.1.3.2a)2.1.3.2b)2.1.3.2c) | **100 000 Kč****50 000 Kč**v rámci limitu pro Náklady na převoz dle čl. 2.1.2**150 000 Kč** |
| **Náklady na pátrací a záchranné akce**- Limit pojistného plnění na cestu - spoluúčast | 2.1.4 | **25 000 000 Kč**0 Kč |
| **Úraz a denní dávka při hospitalizaci**  | **2.2.** |  |
| **Smrt v důsledku úrazu** - pojistná částka | 2.2.1 | **1 000 000 Kč** |
| **Úplná a trvalá invalidita v důsledku úrazu**- pojistná částka | 2.2.2 | **1 000 000 Kč** |
| **Trvalé tělesné poškození v důsledku úrazu** - limit pojistného plnění na cestu  | 2.2.3 | **1 000 000 Kč** |
| Pojistné plnění v případě hospitalizace - výše denní dávky- časová spoluúčast- max. doba výplaty | 2.2.4 | **1 000 Kč** 0 dní365 dní |
| Akumulovaný limit na jednu událost (pro 2.2.1, 2.2.2., 2.2.3 a 2.2.4) | 4.4.15.2. | **25 000 000 Kč** |
| **Věci osobní potřeby a firemní vybavení**  | **2.3** |  |
| **Škoda na věcech osobní potřeby** - limit pojistného plnění na cestu - spoluúčast  | 2.3.1 | **100 000 Kč**0 Kč |
| **Zpoždění věcí osobní potřeby** - Limit pojistného plnění na cestu - časová spoluúčast- limit za 1 hodinu zpoždění | 2.3.2 | **50 000 Kč**4 hodiny10 000 Kč |
| **Ztráta nebo zpoždění klíčů od domu, bytu nebo vozidla** - limit pojistného plnění na cestu- časová spoluúčast | 2.3.3 | **5 000 Kč**4 hodiny |
| **Škoda na firemním vybavení** - Limit pojistného plnění na cestu - Spoluúčast  | 2.3.4 | **50 000 Kč**0 Kč |
| **Peníze**  | **2.4** |  |
| **Škoda na penězích** - Limit pojistného plnění na cestu - spoluúčast | 2.4.1 | **10 000 Kč**0 Kč |
| **Zneužití platební karty** - Limit pojistného plnění na cestu - spoluúčast | 2.4.2 | **10 000 Kč**0 Kč |
| **Výměna cestovního pasu, víza, cestovních dokladů nebo řidičského průkazu** - Limit pojistného plnění na cestu - spoluúčast | 2.4.3 | **20 000 Kč**0 Kč |
| **Narušení průběhu cesty** **(platí výhradně pro pracovní cesty)** | **2.5** |  |
| **Náklady na zrušení cesty**- Limit pojistného plnění na cestu**Náklady na změnu cestovního plánu/přeorganizování cesty**- Limit pojistného plnění na cestu**Náklady na náhradního pracovníka**- Limit pojistného plnění na cestu- Spoluúčast  | 2.5.1 | **20 000 Kč****100 000 Kč****150 000 Kč**0 Kč |
| **Zpoždění cesty** - Výše pojistného plnění na cestu- časová spoluúčast  | 2.5.2 | **20 000 Kč**4 hodiny |
| **Odpovědnost za újmu**- Limit pojistného plnění na pojistnou událost - spoluúčast | **2.6** | **25 000 000 Kč**0 Kč |
| **Náklady právního zastoupení** - Limit pojistného plnění na pojistnou událost- spoluúčast | **2.7** | **500 000 Kč**0 Kč |
| **Nucená imobilizace v důsledku epidemie nebo přírodní katastrofy*** Limit pojistného plnění na cestu
* Max. výše denního odškodného
* Akumulovaný limit na jednu událost
 | ZSU | **37 500 Kč**7 500 Kč112 500 Kč |

|  |
| --- |
| **Pojistné**  |
| **Pojistné za osobu a den – SLOVENSKO, POLSKO, MAĎARSKO:** | **25 Kč** |
| **Pojistné za osobu a den - EVROPA:** | **35 Kč** |
| **Pojistné za osobu a den - SVĚT:**  | **54 Kč** |
| **Zálohové roční pojistné:** | **7 950 Kč** |
| **Minimální roční pojistné:** | **1 000 Kč** |
| Úprava pojistnéhoZálohové roční pojistné pro krátkodobé cesty je stanoveno na základě odhadovaného počtu cestovních dní v pojistném období dle pojištěného území.Pojistné za pojištění podle této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojistné za každý započatý den, kdy jsou pojištěny. Roční zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistné doby je splatné na počátku pojistné doby. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistné doby.Skutečné pojistné bude vypočteno pojistitelem po skončení pojistné doby na základě skutečného počtu procestovaných dní. Pokud skutečné pojistné za pojistné období bude vyšší nebo nižší než zálohové pojistné, pojistník uhradí dodatečné pojistné, resp. pojistitel vrátí přeplatek pojistného (vratka pojistného se uplatní pouze tehdy, pokud veškeré zálohy pojistného byly pojistiteli řádně uhrazeny) ve výši, která se vypočte způsobem uvedeným v předchozí větě, konečné pojistné však nebude nižší než minimální roční pojistné. Pojistník uhradí dodatečné pojistné do 30 dnů od převzetí vyúčtování pojistitele. Pojistník je povinen vést řádnou evidenci všech pojištěných a tuto evidenci kdykoli na vyžádání předložit pojistiteli. |
| **Splatnost pojistného**  | 23.10.2021 |
| **Bankovní účet pro platby pojistného**  | Pojistné je splatné na účet pojišťovacího zprostředkovatele č. 5030018888/5500 vedený u Raiffeisenbank a.s. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného na výše uvedený účet. |

|  |
| --- |
| **Zvláštní smluvní ujednání – Nucená imobilizace v důsledku epidemie nebo přírodní katastrofy** |

V případě, že pojištěný během pracovní cesty mimo zemi původu, nemůže na příkaz příslušných orgánů země, ve které se nachází, z důvodu epidemie nebo přírodní katastrofy tuto zemi opustit, poskytne pojistitel pojištěnému pojistné plnění na náhradu skutečně uhrazených výdajů doložených fakturami, a to až do výše **sedm tisíc pět set korun českých (7 500 Kč)** za každý dennucené imobilizace, avšak v maximální výši **třicet sedm tisíc pět set korun českých (37 500 Kč).**

Pokud je v důsledku stejného nařízení dotčeno více pojištěných osob, nesmí celková částka vyplaceného pojistného plnění překročit částku **sto dvanáct tisíc pět set korun českých (112 500 Kč)** za škodnou událost, a to bez ohledu na dobu imobilizace.

|  |
| --- |
| **Zvláštní smluvní ujednání – Narušení průběhu cesty** |

Pojištění Narušení průběhu cesty (Náklady na zrušení cesty, její zkrácení, přeorganizování nebo vyslání náhradního pracovníka) sjednané dle čl. 2.5. pojistných podmínek se na pojištěné osoby vztahuje pouze v případě krátkodobých pracovních cest. V případě krátkodobé soukromé cesty se pojištění sjednané dle tohoto článku 2.5. na pojištěné osoby nevztahuje.

|  |
| --- |
| **Administrativní ujednání** |

Pojistník je povinen v průběhu pojistného období vést řádnou evidenci zahraničních pracovních cest a předložit ji nejpozději do 15 pracovních dní od ukončení každého pojistného období pojistiteli pro účely provedení vyúčtování zálohového pojistného.

V případě vzniku škody je pojistník (zaměstnanec pojistníka pro ověřování údajů o pojištěných uvedený v této pojistné smlouvě) povinen prokázat, že se jedná o jeho zaměstnance a zahraniční pracovní cesta byla řádně evidována. Pojistník je povinen kdykoliv během pojistného období umožnit pojistiteli přístup k evidenci cest a prokázat její úplnost.

Pokud pojistník využívá sjednané pojištění i pro soukromé cesty, je povinen každou soukromou cestu (číslo pojistné smlouvy, jména a příjmení pojištěných osob, datum narození, datum počátku cesty, datum ukončení cesty a cíl cesty) nahlásit předem pojistiteli, a to na e-mailovou adresu: pavlina.pivonkova@chubb.com.

|  |
| --- |
| **Závěrečná ujednání**  |

Nedílnou součástí této smlouvy jsou pojistné podmínky pojistitele pro cestovní pojištění, verze 01/2020. Tyto podmínky mají přednost před zákonnými ustanoveními, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi touto pojistnou smlouvou a podmínkami mají přednost ustanovení této pojistné smlouvy. Pojmy použité v této pojistné smlouvě mají stejný význam jako pojmy definované v pojistných podmínkách. Pojistník stvrzuje, že před uzavřením této smlouvy měl možnost prostudovat pojistné podmínky a text této smlouvy a rozumí jim a souhlasí s nimi.

Tato smlouva se sjednává na určitou, a to na dobu jednoho roku ode dne vzniku pojištění. Pojištění uplynutím pojistné doby nezanikne, ale bude automaticky prodlužováno na stejnou dobu a za stejných podmínek, které platí v okamžiku příslušné pojistné doby. Smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodu, a to pouze písemnou výpovědí. Výpověď musí být doručena druhé smluvní straně alespoň šest týdnů před uplynutím pojistného období. Výpovědí není dotčená povinnost smluvních stran vypořádat vzájemné závazky v souladu s pojistnou smlouvou, vzniklé do doby účinnosti odstoupení od smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

Pojistitel a pojistník tímto prohlašují, že tato pojistná smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a na důkaz toho k ní níže připojují své podpisy.

V Praze dne 23. 9. 2021

pojistitel: Chubb European Group SE, organizační složka

……..…………………………………………….

Jméno: Pavlína Pivoňková

Funkce: Accident & Health Underwriter, pověřená uzavřením pojistné smlouvy

V e Zlíně dne 23. 9. 2021

Pojistník: Filharmonie Bohuslava Martinů, o.p.s.

……..…………………………………………………

Jméno: RNDr. Josef Němý

Funkce: ředitel

Přílohy, které jsou nedílnou součástí této smlouvy:

1. Pojistné podmínky pro cestovní pojištění, verze 1/2020
2. Oceňovací tabulka trvalých tělesných poškození
3. Výpis pojistníka z obchodního rejstříku

|  |
| --- |
|  |

Chubb European Group SE, organizační složka se sídlem Pobřežní 620/3, 186 00 Praha 8, IČ 278 93 723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233, odštěpný závod zahraniční právnické osoby Chubb European Group SE, která se řídí ustanoveními francouzského zákona o pojištění, s reg.č. 450 327 374 RCS Nanterre a sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francie. Chubb European Group SE má plně splacený základní kapitál ve výši 896 176 662€. Chubb European Group SE je ve Francii oprávněna k podnikání a regulovaná Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Orgánem dohledu pro výkon činnosti v České republice je Česká národní banka; tato regulace může být odlišná od práva Francie.

Osobní údaje, které poskytujete nám [případně vašemu pojišťovacímu makléři] pro upisování, správu zásad, správu pohledávek a jiné účely pojištění, jak je dále popsáno v našich Zásadách ochrany osobních údajů, naleznete zde: <https://www.chubb.com/cz-cz/privacy.aspx>. Můžete nás kdykoli požádat o tištěnou verzi zásad ochrany osobních údajů a to na emailové adrese dataprotectionoffice.europe@chubb.com.