

Pojistitel: **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, 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 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

zastoupen: [REDACTED], zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV**
Příspěvková organizace, IČ 000 23 728

se sídlem: Na Slupi 450/4, 12800 Praha – Nové Město

zastoupený: Prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře: **RESPECT, a.s.**
Zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČ 251 46 351

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209025317 SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne **Colonnade Insurance S.A.**, organizační složka v průběhu pojistné doby pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. Tato pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-05/2017.

V Praze
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Podpis: _____
Jméno: Prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.
Funkce:

V Praze dne 24.7.2017

[REDACTED]
[REDACTED]

Personal Insurance Group 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 (028)

Pojistná smlouva

Přehled

Datum počátku pojištění:	1. srpna 2017		
Pojistná doba:	na dobu neurčitou		
Pojistné období:	Od: 1. 8. 2017	Do: 31. 7. 2018	
Předpokládaný počet dní:	Evropa:	Slovensko:	Svět:
Pojistné na osobu a den:	Evropa: 33 Kč	Slovensko: 23 Kč	Svět: 53 Kč
Pojistné na osobu a rok:	Evropa: 891 Kč	Svět: 1 485 Kč	
Počet pojištěných osob:	Evropa: 2	Svět: 0	
Minimální roční pojistné:	7 500 Kč		
ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ:	15 000 Kč		
Frekvence platby pojistného:	roční		
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře		
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře RESPECT a.s. č. [REDACTED], ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.		

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato smlouva se sjednává na dobu neurčitou, pojistné období se stanovuje na jeden rok. 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 dotčena 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.

Pojistník prohlašuje, že je na základě souhlasu či na základě zvláštních právních předpisů, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, 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.

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 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 má povinnost seznámit pojištěné osoby, s obsahem smlouvy a všemi uvedenými dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se, že do pojištění bude zahrnovat pouze osoby, které s pojištěním podle této pojistné smlouvy souhlasí.

Oddíl B:	Cestovní pojištění na 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 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.	
Územní platnost pojištění:	SLOVENSKO / EVROPA / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	ANO	
Zimní sporty:	ANO	
Rizikové sporty:	NE	
Max. délka trvání 1 cesty:	180 dní	
Položka		
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast	10 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	30 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	200 000 Kč
B3.	Asistenční služby	bez limitu
	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	100 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	5 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	5 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	40 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	20 000 Kč
	Limit na jednu položku	10 000 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	10 000 Kč 4 hodiny
B8.	Peníze	5 000 Kč
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty	20 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	10 000 Kč
DU	Pojištění úrazu - pojištění pro případ smrti následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	200 000 Kč 400 000 Kč 10 000 000 Kč
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	1 000 Kč 365 dní

Oddíl B:	Cestovní pojištění na opakované cesty (=roční karty)	
Pojištěné osoby:	Všichni 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 V době, kdy je <i>pojištěná osoba</i> na cestě mimo území země svého <i>trvalého pobytu</i> , vzniká pojištění od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce v <i>zemi jejího trvalého pobytu</i> , podle toho, která ze skutečností nastala později, a končí v okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v <i>zemi jejího trvalého pobytu</i> , podle toho, která ze skutečností nastala dříve.	
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		
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast	10 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	30 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu léčebných výloh B1.
	Pohřební výlohy	200 000 Kč
B3.	Asistenční služby	bez limitu
	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	100 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	5 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	5 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	40 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	20 000 Kč
	Limit na jednu položku	10 000 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	10 000 Kč 4 hodiny
B8.	Peníze	5 000 Kč
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty	20 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	10 000 Kč
DU	Pojištění úrazu - pojištění pro případ smrti následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	200 000 Kč 400 000 Kč 10 000 000 Kč
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	1 000 Kč 365 dní

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ – CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu e.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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.

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.

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, 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, Sýrie, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Tunisko, Turecko, Ukrajina.

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 jakékoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie nebo Spojených států amerických.

2. Definice:

Pro účely pojištění se rozumí:

Zimními sporty: lyžování, snowboarding, skiboby, saně a boby na upravených drahách a terénech, bruslení, rychlobruslení a podobné sporty, s výjimkou rizikových sportů.

POJISTNÉ – KRÁTKODOBÉ CESTY

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).

Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období.

Nevyužitě zálohové roční pojistné se použije na účet pojistníka nebo se použije na úhradu zálohového ročního pojistného na další pojistné období. Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Hlášení jednotlivých cest není zapotřebí, s výjimkou cest soukromých. Pojistník vede evidenci všech zahraničních pracovních cest a je povinen kdykoliv během pojistného období umožnit pojistiteli přístup k této evidenci a prokázat její úplnost. V případě vzniku pojistné události je pojistník povinen prokázat, že se jedná o jeho zaměstnance či osobu vyslanou jménem pojistníka a zahraniční pracovní cesta byla řádně evidována. Všechny soukromé cesty musí být předem nahlášeny pojistiteli (číslo pojistné smlouvy, jména a příjmení pojištěných, datum počátku cesty, datum ukončení cesty a cíl cesty) na adresu pojistitele administrativa@colonnade.cz.

Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu cestovních dní za uplynulé pojistné období a předpokládaný počet cestovních dní v následujícím pojistném období.

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.

POJISTNÉ – OPAKOVANÉ CESTY

Pojistné za pojištění na opakované cesty (roční karty) 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 měsíc, ve kterém jsou pojištěny. Roční zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistného období.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – OPAKOVANÉ CESTY

Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob v jednotlivých kategoriích, resp. jejich jmenný seznam, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

Změny v počtech pojištěných osob v průběhu pojistného období musí být pojistiteli písemně oznámeny nejpozději do konce pojistného období, ve kterém ke změnám došlo, a to v rozdělení za jednotlivé měsíce, případně kategorie jako podklad pro provedení vyúčtování zálohového ročního pojistného.

V případě pojistné události potvrdí v písemné formě kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě, že osoba uplatňující pojistnou událost byla v době pojistné události pojištěna. Kontaktní osoba také potvrdí kategorii pojištění.

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

Jméno pojištěného	Datum narození	Pojištěn od	Pojištěn do	Územní rozsah	Pojistné
████████████████████	23. 4. 1954	1. 8. 2017	31. 7. 2018	Evropa	891,- Kč
████████████████████	16. 11. 1953	1. 8. 2017	31. 7. 2018	Evropa	891,- Kč

