

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2209025317

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: [REDACTED] zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV**
Příspěvková organizace, IČO 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.**
zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČO 251 46 351

dodatek č. 1 k pojistné smlouvě na

SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA KRÁTKODOBÉ CESTY SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA OPAKOVANÉ CESTY

S účinností od **1. srpna 2020** se tímto **dodatkem č. 1** mění pojistná smlouva č. 2209025317 v ustanovení „Přehled“ a „Přehled pojistného krytí“ způsobem dále uvedeným.



Přehled

Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 08. 2020 Do: 31. 07. 2021	
Cestovní pojištění na krátkodobé cesty		
Zálohové roční pojistné pro oddíl B krátkodobé cesty:	9 100 Kč	
Pojistné na osobu a den:	Evropa: 40 Kč	Svět: 60 Kč
Předpokládaný počet cestovních dnů:	Evropa:	Svět:
Cestovní pojištění na opakované cesty (=roční karty)		
Zálohové roční pojistné pro oddíl B opakované cesty (=roční karty):	2 900 Kč	
Pojistné na osobu a rok:	Evropa: 1 450 Kč	Svět: 2 100 Kč
Počet pojištěných osob:	Evropa: 2	Svět: 0
Minimální roční pojistné:	Neuplatňuje se	
ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:	12 000 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.	



PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl B:	Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěných společností a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěných společností na zahraniční cestu, mladší 80 let.	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 - Veškeré cesty mimo území České republiky OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu	
Územní platnost pojištění:	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	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 pojištění plnění na jeden den pobytu	4 000 Kč
B4.	Právní výlohy	200 000 Kč
B5.	Pojištění právní pomoci a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	20 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	20 000 000 Kč
B7.	Zavazadla a cestovní doklady	60 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	60 000 Kč
	Limit na jednu položku	60 000 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	15 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny
B8.	Peníze	15 000 Kč
B9.	Zrušení, zkrácení a zpoždění cesty	
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty - vztahuje se pouze na služební cesty - spoluúčast - limit na skupinu osob cestujících společně	50 000 Kč 0% 100 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění - spoluúčast - limit na 1 hodinu	20 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	60 000 Kč
DU	Pojištění úrazu - pojištění pro případ smrti následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	1 000 000 Kč 1 000 000 Kč 20 000 000 Kč
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	2 000 Kč 365 dní



Oddíl B:	Cestovní pojištění na opakované cesty (=roční karty)	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěných společností a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěných společností na zahraniční cestu uvedení na jmenném seznamu, který je nedílnou součástí pojistné smlouvy, mladší 80 let	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 - Veškeré cesty mimo území České republiky OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu	
Územní platnost pojištění:	EVROPA / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	ANO	
Zimní sporty:	ANO	
Rizikové sporty:	NE	
Max. délka trvání 1 cesty:	90 dní	
Položka		
B1.	Léčebné výlohy a doprava - 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.	Pojištění právní pomoci a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	20 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	20 000 000 Kč
B7.	Zavazadla a cestovní doklady	60 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	60 000 Kč
	Limit na jednu položku	60 000 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	15 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny
B8.	Peníze	15 000 Kč
B9.	Zrušení, zkrácení a zpoždění cesty	
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty – vztahuje se pouze na služební cesty - spoluúčast - limit na osobu a pojistné období	50 000 Kč 0% 50 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění - spoluúčast - limit na 1 hodinu	20 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	60 000 Kč
DU	Pojištění úrazu - pojištění pro případ smrti následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	1 000 000 Kč 1 000 000 Kč 20 000 000 Kč
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	2 000 Kč 365 dní



SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB - ROČNÍ KARTY

	Jméno a příjmení	Datum narození	Pojištění od	Pojištění do	Územní platnost	Zálohové roční pojistné
1	████████████████████	23.4.1954	1.8.2020	31.7.2021	Evropa	1 450 Kč
2	████████████████████	16.11.1953	1.8.2020	31.7.2021	Evropa	1 450 Kč
Celkem:						2 900 Kč

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

V **V Praze** dne *24.8.2020*

Podpis: _____

Jméno: Prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

Funkce: Revmatologický ústav
Na Slupi 450/4
128 00 Praha 2 - Nové Město
IČ: 00023728, DIČ: CZ00023728

V Praze dne *10.8.2020*

Accident & Health Underwriter



01017

1770
1771
1772
1773
1774
1775
1776
1777
1778
1779
1780
1781
1782
1783
1784
1785
1786
1787
1788
1789
1790
1791
1792
1793
1794
1795
1796
1797
1798
1799
1800

1770
1771
1772
1773
1774
1775
1776
1777
1778
1779
1780
1781
1782
1783
1784
1785
1786
1787
1788
1789
1790
1791
1792
1793
1794
1795
1796
1797
1798
1799
1800

