



**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:** Praha 4, Na Pankráci 1683/127, PSČ 140 00, Česká republika

**zastoupený:** Veronika Šimková, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

**Pojistník:** **Integrovaná doprava Středočeského kraje, příspěvková organizace**  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, Oddíl Pr, vložka 1564, IČO: 057 92 291

**se sídlem:** Sokolovská 100/94, Karlín, 186 00 Praha 8

**zastoupený:** JUDr. Zdeněk Šponar, ředitel

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

**Zplnomocněného zprostředkovatele:** **C.E.B., a.s.**  
zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 10579, IČO: 274 29 741

## POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202336421 SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI

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 01-08/2019 a oceňovací tabulka trvalých následků úrazu.

V Praze, dne

V Praze, dne

Podpis:

Jméno: Veronika Šimková  
Funkce: Accident & Health Underwriter

JUDr. Zdeněk Šponar  
ředitel



## PŘEHLED POJISTNÉHO

|                                       |   |                  |
|---------------------------------------|---|------------------|
| Datum počátku pojištění:              | 1. listopadu 2021   |                  |
| Pojistná doba:                        | na dobu neurčitou   |                  |
| Pojistné období:                      | Od: 01. 11. 2021  | Do: 31. 10. 2022 |
| <b>ODDÍL A: ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ</b>     |   |                  |
| Sazba pojistného na osobu a rok:      | 2 860 Kč  |                  |
| Počet pojištěných osob:               | 5   |                  |
| Limit na jednu pojistnou událost:     | 4 000 000 Kč  |                  |
| Zálohové pojistné pro oddíl A celkem: | 14 300 Kč   |                  |
| Minimální roční pojistné:             | ½ zálohového pojistného, minimálně však 2 500 Kč  |                  |
| Frekvence platby pojistného:          | roční   |                  |
| Datum splatnosti pojistného:          | dle data uvedeného na faktuře vystavené zplnomocněným makléřem  |                  |
| Bankovní spojení:                     | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. <b>4200191436/6800</b> , 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 zániku pojistné smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

**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.**

**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** 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.

**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 údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli, tj. od předložení prvního seznamu pojištěných osob a dále od okamžiku, kdy bude pojistiteli ze strany pojistníka nahlášena nová pojištěná osoba.

## ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 01-08/2019 cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu v) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.



## PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

|                                  |   |                   |
|----------------------------------|---|-------------------|
| <b>Oddíl A:</b>                  | <b>Pojištění úrazu a nemoci</b>   |                   |
| <b>Pojištěné osoby:</b>          | Zaměstnanci pojistníka uvedení na jmenném seznamu pojištěných osob, mladší 70 let   |                   |
| <b>Doba účinnosti pojištění:</b> | OP1 - 24 hodin,<br>Pojištění je platné celosvětově  |                   |
| <b>Oprávněná osoba:</b>          | Nárok na pojistné plnění má oprávněná osoba. Pojištěné osoby si mohou stanovit obmyšlené osoby pro případ smrti následkem úrazu. Pokud tyto osoby nejsou stanoveny, bude pojistné plnění vyplaceno osobám podle zákonných norem v souladu s § 2831 Občanského zákoníku. |                   |
| Položka                          |   |                   |
| A1.                              | <b>Smrt následkem úrazu</b>   | <b>600 000 Kč</b> |
| A2.1                             | <b>Úplná trvalá invalidita následkem úrazu</b>  | <b>600 000 Kč</b> |
| A2.4                             | <b>Trvalé tělesné poškození následkem úrazu</b><br>- lineární plnění  | <b>600 000 Kč</b> |
| A4.                              | <b>Hospitalizace následkem úrazu a nemoci</b>   | <b>1 000 Kč</b>   |
|                                  | - Časová spoluúčast   | 0 dní             |
|                                  | - Maximální doba výplaty  | 365 dní           |
| A7.                              | <b>Zlomeniny</b>  | <b>50 000 Kč</b>  |
| A11.                             | <b>Pohřební výlohy</b>  | <b>50 000 Kč</b>  |
| A12.                             | <b>Výlohy za invalidní vozík</b>  | <b>50 000 Kč</b>  |

## AKUMULOVANÝ LIMIT

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt nebo trvalé tělesné poškození nebo úplná trvalá invalidita následkem úrazu více osob pojištěných dle této pojistné smlouvy, je celkové pojistné plnění pojistitele omezeno částkou 4 000 000 Kč.

V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převyší tuto částku, vyplatí pojistitel pojištěným osobám, resp. oprávněným osobám poměrnou část pojistného plnění.



## POJISTNÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistné za pojištění podle oddílu A této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob pojištěných v dané variantě a doby, po kterou je jim poskytováno pojištění krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojištění za každý započatý měsíc, ve kterém jsou pojištěny. Roční zálohové pojištění za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistného období.

Minimální roční pojištění je nevratné.

## ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

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 s daty narození, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

V případě, že dojde ke změně ve jmenném seznamu pojištěných osob (ukončení pojištění nebo začátek pojištění pro nové pojištěné osoby), pak je pojištník povinen tuto změnu nahlásit pojistiteli nejpozději do 1. dne měsíce, v němž má být pojištění nové osoby zahájeno, resp. k poslednímu dni měsíce, kdy má být pojištění dané osoby ukončeno. Hlášení změn je prováděno elektronicky, a to na e-mailovou adresu [client@colonnade.cz](mailto:client@colonnade.cz) nebo prostřednictvím zplnomocněného makléře.

## SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

| Jméno a příjmení | Datum narození | Pojištěn/a od | Pojištěn/a do | Roční pojištění  |
|------------------|----------------|---------------|---------------|------------------|
| Olaf Čihák       | 24.11.1978     | 01.11.2021    | 31.10.2022    | 2 860 Kč         |
| Pavla Malenová   | 27.2.1989      | 01.11.2021    | 31.10.2022    | 2 860 Kč         |
| Karel Rezek      | 30.10.1989     | 01.11.2021    | 31.10.2022    | 2 860 Kč         |
| František Tvrдый | 12.7.1966      | 01.11.2021    | 31.10.2022    | 2 860 Kč         |
| Miloslav Novák   | 30.4.2000      | 01.11.2021    | 31.10.2022    | 2 860 Kč         |
| <b>Celkem:</b>   |                |               |               | <b>14 300 Kč</b> |