

Pojistná smlouva č. 112169

Generali Česká pojišťovna a.s.

Sídlo: Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1

IČO: 45272956

DIČ: CZ699001273

Zapsaná: v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS

Zastoupená:

dále také "pojistitel" na straně jedné

a

AQUAPARK OLOMOUC, a.s.

Sídlo: Kafkova 526/21, Slavonín, 783 01 Olomouc

IČO: 278 20 378

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, spisová značka B 3425

Zastoupená:

dále také "pojistník" na straně druhé

uzavírají tímto

POJISTNOU SMLOUVU NA SKUPINOVÉ ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

(dále také „smlouva“)

podle příslušných ustanovení § 2758 a násl. zákona č. 89/2012, občanského zákoníku,

I. Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je sjednání skupinového životního pojištění pro pojištěné osoby, jak je definováno dále. Pojistitel se zavazuje v případě pojistné události ve smyslu pojistných podmínek ZPP ŽP 2017/02 poskytnout oprávněné osobě pojistné plnění a pojištěník se zavazuje řádně platit sjednané pojistné.
2. Pojištění se řídí zejména touto smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro soukromé pojištění osob Generali Česká pojišťovna a.s. (VPP POS 2016/02), Zvláštními

pojistnými podmínkami pro rizikové životní pojištění (ZPP ŽP 2017/02) a Tabulkami ŽP 2017/09, všechny tyto dokumenty jsou spolu s Informacemi pro klienta nedílnou součástí této smlouvy jako **Příloha č. 1**. Pojištění se též řídí Sazebníkem administrativních poplatků, který je dostupný na obchodních místech pojistitele.

3. V rámci pojištění dle této smlouvy se pro pojištěné osoby sjednává:
Životní pojištění pro případ smrti jako pojištění hlavní a k němu doplňková pojištění, a to:
 - a) Doplňkové pojištění smrti způsobené úrazem (UTZ)
 - b) Doplňkové pojištění trvalých následků úrazu (TNL)
 - c) Doplňkové pojištění denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu (DOU)
4. Smluvní strany ujednávají, že doplňkové pojištění trvalých následků úrazu se sjednává s lineárním plněním od [REDAKCE] stupně invalidity.
5. Odchylně od ZPP ŽP 2017/02, článek 29, odst. 4 a 5 se sjednává, že pojistné plnění z tohoto pojištění je stanoveno formou lineárního plnění, kdy pojistitel vyplácí dané procento stupně invalidity dle tabulky TTNU ze sjednané pojistné částky.
6. Pojistitel neposkytuje pojistné plnění, je-li hlavní příčinou pojistné události v hlavním či doplňkovém pojištění vrozená vada, nemoc či úraz nebo jejich důsledky, které vznikly před počátkem pojištění a pro něž byl pojištěný před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo byly v tomto období přítomny či diagnostikovány jejich příznaky.
7. Odchylně od ZPP ŽP 2017/02 článku 8, odstavce 1 se sjednává, že pojistitel neposkytuje pojistné plnění, nastane-li smrt pojištěného v důsledku sebevraždy, k níž dojde do dvanácti měsíců od počátku pojištění pojištěné osoby; v případě navýšení pojistné částky v průběhu pojištění, se toto omezení vztahuje pouze na navýšenou část pojistné částky.

II. Pojištěné osoby

1. Pojištěnými osobami jsou:
 - a) zaměstnanci pojistníka se sjednaným místem výkonu práce v České republice,
 - b) osoby, které mají s Pojistníkem uzavřenou účinnou smlouvu o výkonu funkce ve smyslu zák. č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), u kterých byly splněny všechny následující podmínky (platí pro obě kategorie pojištěných osob):
 - byly pojistníkem seznámeny s touto pojistnou smlouvou včetně smluvní dokumentace (zejména s rozsahem a podmínkami pojištění) a svůj souhlas s tímto pojištěním vyjádřily podpisem Prohlášení pojištěné osoby (**Příloha č. 2**) nebo jiným prokazatelným způsobem,
 - byly pojistníkem uvedeny v Seznamu pojištěných osob (vzor viz **Příloha č. 3**), příp. v Seznamu pojištěných osob – aktualizace (vzor viz **Příloha č. 4**), který byl doručen pojistiteli,
 - splňují podmínky maximálního vstupního věku ve smyslu tohoto článku,
 - nebyly pojistitelem odmítnuty ve smyslu čl. II. odst. 7 této Smlouvy.
2. Pojistník se zavazuje pojistiteli hlásit změny v údajích uvedených v Seznamu pojištěných osob.

3. Změny (zahrnutí dalších osob do pojištění či vyřazení osob z pojištění, příp. další změny) musí být pojistiteli pojistníkem oznámeny doručením formuláře Seznam pojištěných osob - aktualizace (Příloha č. 4), a to na adresu: [redacted] nebo na adresu: Generali Česká pojišťovna a.s., Tým firemní správa, P.O. BOX 305, 659 05 Brno. Pojistník se zavazuje prokazatelným způsobem s dostatečným předstihem seznámit zájemce o pojištění (tj. zaměstnance ve smyslu čl. II. odst. 1. písm. a) a osoby ve smyslu čl. II. odst. 1. písm. b) této smlouvy) se smluvní dokumentací týkající se pojištění (konkrétně s VPP POS 2016/02 a ZPP ŽP 2017/02), Informacemi pro klienta a Stručnou informací o zpracování osobních údajů). Pojistník je povinen postupovat takovým způsobem, aby tito zájemci o pojištění měli možnost se informovaně rozhodnout, zda mají zájem o toto pojištění. Pojistník se zavazuje v Seznamu pojištěných osob uvádět pouze ty osoby, které s pojištěním souhlasily. Výše uvedené povinnosti je pojistník povinen na vyžádání pojistiteli prokázat. Pojistník je povinen zajistit od všech pojištěných osob podepsání Prohlášení pojištěné osoby a zavazuje se je doručit pojistiteli vždy nejpozději 30 dnů po vstupu dané osoby do pojištění, a to na výše uvedenou adresu. Počet pojištěných osob je proměnný v závislosti na vzniku/zániku pracovněprávního vztahu, resp. účinnosti smluv o výkonu funkce u pojistníka a v závislosti na zahrnutí/vyřazení těchto osob do/z pojištění. V závislosti na tom je Seznam pojištěných osob pojistníkem pravidelně aktualizován a doručován pojistiteli.
4. První pojistníkem řádně vyplněný Seznam pojištěných osob, které budou zahrnuty do pojištění k datu podpisu této smlouvy, předá pojistník pojistiteli nejdříve v okamžiku uzavření pojistné smlouvy. Pokud bude pojistiteli doručen vyplněný Seznam v období od 1. - 20. dne měsíce, stanovuje se počátek pojištění od 1. dne tohoto měsíce. Pokud bude Seznam dodán po 20. dni měsíce, stanovuje se počátek pojištění od 1. dne následujícího měsíce. Zároveň platí, že počátek pojištění těchto osob nemůže předcházet účinnosti této smlouvy.
5. Pojistník zmocňuje každou pojištěnou osobu, aby pro případ pojistné události spočívající ve smrti této pojištěné osoby určila či měnila obmyšlenou osobu. Pojištěná osoba je oprávněna obmyšlenou osobu kdykoliv změnit. Určení obmyšlené osoby, jakož i její změna jsou účinné ode dne doručení pojistiteli. Smluvní strany se dohodly, že pro účely efektivní správy pojištění budou určení a příp. změny obmyšlených osob pojistiteli zasílány na formuláři Prohlášení pojištěné osoby.
6. Pojistník se zavazuje seznámit pojištěné osoby s podmínkami a rozsahem pojištění.
7. Pojistitel pro účely této smlouvy nezjišťuje zdravotní stav osob, které pojistník zařazuje do pojištění, pokud se nejedná o dva následující případy:
- 7.1. Zdravotní stav pojistitel zkoumá v případě, že navrhovaná pojistná částka pro Životní pojištění pro případ smrti převyší [redacted] Kč. V případě, že navrhovaná pojistná částka zaměstnance převyší tento limit, oznámí to pojistník pojistiteli, a pojistitel vyhodnotí pojistné riziko a sdělí pojistníkovi svůj závěr na základě výsledků zdravotní prohlídky nezávislým interním lékařem a vyplněného Zdravotního dotazníku (Příloha č. 8).
- 7.2. Dále se pojistitel předem táže na zdravotní stav u Doplnkového pojištění onkologických onemocnění, pojistitel vyhodnotí pojistné riziko a sdělí pojistníkovi

svůj závěr na základě vyplněného Zkráceného zdravotního dotazníku (Příloha č. 9).

S ohledem na míru rizika pojistitel může v těchto případech odmítnout zařazení osoby do Seznamu pojištěných osob nebo učinit pojistníkovi protinávrh, např. navýšení pojistného, snížení pojistné částky nebo omezení rozsahu pojištění. Pokud pojistník s tímto protinávrem pojistitele souhlasí, akceptuje ho zařazením pojištěné osoby do Seznamu pojištěných osob za podmínek dohodnutých s pojistitelem. Zdravotní dotazník a Zkrácený zdravotní dotazník pro doplňkové pojištění onkologických onemocnění zašle osoba, kterou pojistník hodlá zařadit do pojištění, přímo pojistiteli, a to do 20 dnů na adresu: [redacted] nebo na adresu: Generali Česká pojišťovna a.s., Tým firemní správa, P.O. BOX 305, 659 05 Brno.

8. Jednotlivé druhy pojištění mohou být sjednány pouze pro osoby, které nepřesahují maximální vstupní věk pro dané pojištění. Pro každý druh pojištění je stanoven také maximální výstupní věk.

Pojištění	Maximální vstupní věk	Maximální výstupní věk
Životní pojištění pro případ smrti		
Doplňkové pojištění smrti způsobené úrazem (UTZ)		
Doplňkové pojištění trvalých následků úrazu (TNL)		
Doplňkové pojištění denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu (DOU)		

III. Pojistné částky, pojistné a jeho splatnost

1. Pojistné částky pro jednotlivé pojištěné osoby jsou uvedeny v seznamu pojištěných osob (Příloha č. 3 a 4), přičemž pojistné částky se odvíjí od výše ročního platu (viz příloha č. 10) a jsou stanoveny pojistníkem. V případě navrhované pojistné částky pro Životní pojištění pro případ smrti přesahující [redacted] Kč pojistitel přihlédne ke specifickému režimu popsanému v čl. II. odst. 7 této smlouvy.

2. Sazby pojistného pro jednotlivé druhy pojištění tzv. Flat rates jsou stanoveny následovně:

Pojištění	Roční sazba pojistného (v %)
Životní pojištění pro případ smrti	
Doplňkové pojištění smrti způsobené úrazem (UTZ)	
Doplňkové pojištění trvalých následků úrazu (TNL)	
Doplňkové pojištění denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu (DOU)	

3. Celková výše pojistného za pojistné období se mění v závislosti na počtu pojištěných osob a délce jejich pojištění v průběhu pojistného období, a je dána součtem pojistného spočítaného za jednotlivé pojištěné osoby dle Seznamu pojištěných osob.

IV. Pojistná doba, pojistné období, počátek a konec pojištění pro jednotlivé pojištěné osoby

1. Pojištění se sjednává na dobu určitou od 01. 01. 2021 do 31. 12. 2021, s ročním pojistným obdobím v témže trvání a s automatickou prolongací.
2. Smlouva bude automaticky prodloužena o další pojistné období, pokud jedna ze smluvních stran nesdělí nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období, že nemá zájem o prodloužení smlouvy.
3. Pojistné období smlouvy počíná vždy dne 01. 01. (dále jen „výroční den“) a končí dnem, který předchází dalšímu nejbližšímu výročnímu dni.
4. Počátek pojištění jednotlivých pojištěných osob je dán v závislosti na okamžiku doručení Seznamu pojištěných osob, případně Seznamu pojištěných osob – aktualizace, ve kterém byla daná osoba zahrnuta do pojištění, Pojistiteli.
Pokud bude pojistiteli doručen vyplněný Seznam v období od 1. - 20. dne měsíce, stanovuje se počátek pojištění od 1. dne tohoto měsíce, v němž byl Seznam pojistiteli doručen, neurčí-li pojistník pro konkrétní pojištěnou osobu pozdější počátek pojištění.
Pokud bude Seznam dodán po 20. dni měsíce, stanovuje se počátek pojištění od 1. dne následujícího měsíce, neurčí-li pojistník pro konkrétní pojištěnou osobu pozdější počátek pojištění.
Počátek pojištění ve výše uvedeném smyslu je vždy pro přehlednost uveden pro jednotlivé osoby v těchto seznamech.
5. K zániku jednotlivého pojištění dojde mimo způsoby uvedené ve VPP POS 2016/02 a ZPP ŽP 2017/02 také takto:
 - a) ve 24.00 hod. posledního dne měsíce, ve kterém byla doručena žádost pojistníka o vyřazení pojištěné osoby ze seznamu pojištěných osob,
 - b) ve 24.00 hod. výročního dne toho roku, ve kterém pojištěná osoba dosáhla maximálního výstupního věku pro jednotlivá pojištění.
 - c) ve 24.00 hod. posledního dne posledního pojistného období, pokud nedojde k prodloužení smlouvy,

- d) posledním dnem měsíce, ve kterém pojištěná osoba přestala být zaměstnancem pojistníka, příp. ve kterém skončila účinnost smlouvy o výkonu funkce,
- e) dnem zániku hlavního pojištění (životního pojištění pro případ smrti).
- Doplňková pojištění zanikají nejpozději společně s hlavním pojištěním nebo ve 24.00 hodin posledního dne roku, ve kterém pojištěná osoba dosáhla výstupního věku pro dané připojištění, a to v závislosti na tom, které datum je dřívější.

V. Oprávněné osoby

1. Životní pojištění pro případ smrti, Doplňkové pojištění smrti způsobené úrazem:
Oprávněnou osobou je obmyšlená osoba určená pojištěnou osobou na Prohlášení pojištěné osoby, není-li určena, tak v případě pojistné události úmrtí pojištěného během trvání pojištění vyplátí pojistitel pojistné plnění ve výši pojistné částky oprávněné osobě dle ZPP ŽP 2017/02.
2. Pro ostatní sjednaná doplňková pojištění platí: Oprávněnou osobou je pojištěný.

VI. Platba pojistného

1. Pojistné je pojistník povinen platit ročně na základě faktur vystavených pojistitelem a je splatné do 30 dnů od doručení faktury.
2. Pojistné za první pojistné období bude pojistitelem vyfakturováno na základě Seznamu pojištěných osob.
3. Fakturace pojistného pro další pojistná období probíhá na základě Seznamu pojištěných osob aktuálního k danému výročnímu dni.
4. Pojistné je zapláceno okamžikem připsání na účet pojistitele.
5. Pojistník zašle pojistiteli nejpozději 6 týdnů před každým výročním dnem aktuální seznam pojištěných osob, na jehož základě pojistitel vypočte pojistné na následující pojistné období.

VII. Vyúčtování

1. Vyúčtování pojistného (přeplatku nebo nedoplatku v závislosti např. na změnách počtu pojištěných osob a délce jejich pojištění) bude provedeno zpětně, v případě roční úhrady vždy k výročnímu dni, v případě področní úhrady zpětně ke konci daného splátkového období, a bude zasláno pojistníkovi spolu s fakturací pojistného dle čl. VI této smlouvy. Pokud nedojde k prodloužení smlouvy, bude výše uvedené vyúčtování provedeno zpětně ke konci posledního pojistného období. Pojistník se zavazuje zaplatit případný nedoplatek pojistného se splatností 30 dnů po doručení vyúčtování; v případě přeplatku pojistného se pojistitel zavazuje jej pojistníkovi vrátit se splatností 30 dnů.

VIII. Hlášení škodních událostí

1. Smluvní strany se dohodly, že škodní události budou pojistiteli oznamovány na tiskopisu pojistitele, na kterém pojistník potvrdí pojistiteli, že v době škodní události byl pojištěný zaměstnancem pojistníka, resp. měl účinnou smlouvu o výkonu funkce. Oznámení musí být řádně a pravdivě vyplněno, doloženo lékařským potvrzením případně dalšími doklady, které si v souvislosti s šetřením pojistné události pojistitel vyžádá.
2. Oznámení o škodní události a dokumenty potřebné k jejímu šetření je pojistník povinen zaslat pojistiteli na adresu: Generali Česká pojišťovna a.s., P.O. BOX 305, 659 05 Brno.

IX. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu obou smluvních stran a účinnosti dnem 01. 01. 2021.
2. Tato smlouva se dále řídí zákonem 89/2012 Sb. a ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky.
3. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou:

Příloha č. 1	VPP POS 2016/02, ZPP ŽP 2017/02, Tabulky ŽP 2017/09, Informace pro klienta
Příloha č. 2	Prohlášení pojištěné osoby (VZOR)
Příloha č. 3	Seznam pojištěných osob (VZOR)
Příloha č. 4	Seznam pojištěných osob - aktualizace (VZOR)
Příloha č. 5	Stručná informace o zpracování osobních údajů
Příloha č. 6	Identifikace klienta - právnické osoby
Příloha č. 7	Výpis z Obchodního rejstříku pojistníka
Příloha č. 8	Zdravotní dotazník
Příloha č. 9	Zkrácený zdravotní dotazník pro doplňkové pojištění onkologických onemocnění
Příloha č. 10	Pojistné částky.
4. Tato smlouva může být měněna pouze dohodou smluvních stran formou písemných očíslovaných dodatků.
5. Pojistník prohlašuje, že mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník. Dále prohlašuje, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá jeho pojistnému zájmu a jeho pojistným potřebám, které vyjádřil pojistiteli před uzavřením pojistné smlouvy. S rozsahem a podmínkami pojištění je pojistník srozuměn. Zároveň prohlašuje, že mu byly Pojistitelem úplně zodpovězeny všechny dotazy k sjednávanému pojištění.
6. Pojistník se zavazuje seznámit pojištěné osoby se Stručnou informací o zpracování osobních údajů (Příloha č. 5).

7. Skupinové životní pojištění je sjednáno jako pojištění obnosové ve smyslu občanského zákoníku.
8. Plnění smlouvy vyžaduje předávání osobních údajů pojištěných osob pojistníkem pojistiteli, a to v rozsahu dle příloh této smlouvy (zejména Přílohy č. 3 a 4). Pojistitel se zavazuje zpracovávat tyto osobní údaje v souladu s příslušnými právními předpisy a dodržovat veškeré zákonné povinnosti při zpracování osobních údajů. Pojistitel prohlašuje, že učinil veškerá technická a organizační opatření k zabezpečení ochrany osobních údajů a zavazuje se tato opatření udržovat po celou dobu zpracování. Bližší informace o zpracování osobních údajů jsou upraveny v Příloze č. 5.
9. Smluvní strany se dohodly, že servisní komunikace pojistitele s jednotlivými pojištěnými osobami ohledně sjednaného pojištění bude probíhat elektronicky na pracovní emailové adresy pojištěných osob (nebude sloužit pro zasílání marketingových sdělení). Pojistník se zavazuje, že o tom vhodným způsobem pojištěné osoby informuje a taktéž je informuje, že mohou elektronické zasílání servisní komunikace kdykoliv ukončit.
10. Pojistník potvrzuje, že od pojistitele převzal a před uzavřením smlouvy byl seznámen se zněním VPP POS 2016/02, ZPP ŽP 2017/02, Tabulek ŽP 2017/09, Informacemi pro klienta, Stručnou informací o zpracování osobních údajů a Sazebníkem administrativních poplatků, že jejich obsahu rozumí a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasí.
11. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
12. Smlouva je vyhotovena v česko-anglické verzi; v případě rozporu ve výkladu jednotlivých ustanovení je rozhodující česká verze.

V Praze dne 18. 12. 2020

v Olomouci dne: 22. 12. 2020

pojistitel
Generali Česká pojišťovna a.s.

pojistník
AQUAPARK OLOMOUC, a.s.



AQUAPARK OLOMOUC, a.s.
Kafkova 526/21, 783 01 Olomouc, Slavonín.
IČ: 278 20 378 | DIČ: CZ27820378
e-mail: [redacted]