

## POJISTNÁ SMLOUVA O DLOUHODOBÉM POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍCH CEST

ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY: 2000005393  
KONTROLNÍ ČÍSLO: 813

Pojišťovna: **EVROPSKÁ CESTOVNÍ POJIŠTOVNA A.S.**  
se sídlem: Kozí 5/916, 110 00 Praha 1  
zast.: ing. Jan Tučný, obchodní ředitel  
IČO: 492 40 196  
bank. spoj.: Živnostenská banka a.s., Na Příkopě 20, 113 80 Praha 1  
č. účtu: 502-475115004/0400  
var. symbol: 2000005393  
konst. symbol: 3558


Pojistník: **CZECHINVEST - ČAZI**  
se sídlem: Politických vězňů 20, 11249, Praha 1  
zast.: ing. Jan Ámos Havelka CSc, generální ředitel  
IČO: 47609397 (DIČ)  
bank. spoj.: KB- Praha  
č. účtu: 84639-011/0100

- I. Výše uvedené smluvní strany, pojišťovna, jako osoba zavázaná k poskytnutí pojistného plnění na straně jedné, a pojistník, jako osoba zavázaná k placení pojistného na straně druhé, uzavřely dne 7.10.1996 v souladu s příslušnými právními předpisy a na základě návrhu stvrzeného oprávněným zástupcem pojistníka následující pojistnou smlouvu, jejíž zásady jsou uvedeny na další straně tohoto dokladu.
- II. Počátek platnosti smlouvy byl oběma smluvními stranami stanoven na den **10.10.1996**
- III. Pojistné převedené z předchozího období:  
pojistná smlouva č..... částka: Kč ....
- IV. Dohodou smluvních stran byly na první rok trvání smlouvy stanoveny čtvrtletní splátky pojistného v těchto termínech a výši:

Termíny splátek	10.10.1996	..	..	..
Výše splátek (Kč)	8 000,00	--	--	--

- V. Smlouva je vyhotovena ve čtyřech výtiscích, po dvou pro každou ze smluvních stran.

V Praze dne 7.10.1996

  
za Evropskou Cestovní Pojišťovnu, a.s.

## NÁVRH NA UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY O DLOUHODOBÉM POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍCH CEST

Níže uvedený pojistník žádá o uzavření pojistné smlouvy o dlouhodobém pojištění pracovních cest s **Evropskou Cestovní Pojišťovnou a.s.**, se sídlem v Praze 1, Kozí ul. 916/5, IČO 49240196, a to na základě níže uvedených údajů, podle příslušných ustanovení Občanského zákoníku a v souladu s Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění schválenými Ministerstvem financí České republiky 18. května 1994 pod č.j. 323/28765/1994.

ČÍSLO SMLOUVY:

Jméno/název pojistníka:

Adresa pojistníka:   
 PSC:  Město:

IČO/R.č.:  DIČ:

Statutární osoba:

Funkce:

Číslo účtu pojistníka:

Kontaktní osoba:

Telefon:  Fax:

ZDE PROSÍM VYPOČÍTĚ VÝŠI POJISTNÉHO A STANOVTE POMĚRNÉ ROZLOŽENÉ ČTVRTLETNÍ SPLÁTKY:

ZEMĚPISNÁ OBLAST	DENNÍ POJISTNÉ	POČET POJ. DNÍ	CELKEM KČ
Evropa (A)	Kč		
Ostatní svět (B)	Kč		
USA/Kanada (C)	Kč		
(a) Celkové smlouvené pojistné v běžném roce pojištění:		(Kč) ZÁLOHOVĚ	8.000,-
(b) Pojistné převedené z předchozích období:		poj. smlouva č.:	
(c) Splátné pojistné pro období (c = a - b):		od:	do:
Termíny čtvrtletních splátek:	1. Zdjf od popisu smlouvy 11.10.1996	2.	3.
Výše čtvrtletních splátek:	1. min. Kč 8.000,- 8.000,- Kč	2.	3.

Počet požadovaných pojistných karet:  ZPŮSOB HLÁŠENÍ CEST: telefonickým automatizovaným systémem  faxem

První splátka (Kč):  Číslo bankovního účtu pojišťovny:

Konstantní symbol platby:  Variabilní symbol platby:

POČÁTEK PLATNOSTI SMLOUVY:  Termín splatnosti první splátky:

DATUM PODPISU SMLOUVY:

Tento návrh na uzavření pojistné smlouvy o dlouhodobém pojištění pracovních cest Executive Business Travel Insurance předejte prosím zástupci pojišťovny, která Vám na základě výše uvedených údajů vystaví pojistku a zašle ji na adresu pojistníka spolu s ostatními nezbytnými dokumenty. Podpisem tohoto „Návrhu“ je pojistná smlouva uzavřena ve znění uvedeném na rubu formuláře. Pro případné další dotazy se prosím obraťte s důvěrou na pracovníka pojišťovny.

Podpis zástupce pojišťovny:

 **EVROPSKÁ**  
CESTOVNÍ POJIŠTOVNA A.S.

Podpis a razítko pojistníka:

**CZECHINVEST**  
ČESKÁ AGENTURA PRO ZAHRANIČNÍ INVESTICE  
POLITICKÝCH VĚZŇŮ 20, 112 49 PRAHA 1

## DODATEK K POJISTNÉ SMLouvĚ O DLOUHODOBÉM POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍCH CEST

**ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY: 2000005393**  
**KONTROLNÍ ČÍSLO: 813**

Pojišťovna: **EVROPSKÁ CESTOVNÍ POJIŠTOVNA A.S.**  
se sídlem: Kozí 5/916, 110 00 Praha 1  
zast.: [redacted] ředitelka úseku skupinového pojištění  
IČO: 492 40 196  
bank. spoj.: Živnostenská banka a.s., Na Příkopě 20, 113 80 Praha 1  
č. účtu: 502-475115004/0400  
var. symbol: 2000005393  
konst. symbol: 3558

Pojistník: **CZECHINVEST - ČAZI**  
se sídlem: Politických vězňů 20, 11249, Praha 1  
zast.: ing. Jan Ámos Havelka CSc, generální ředitel  
IČO: 47609397 (DIČ)  
bank. spoj.: KB- Praha  
č. účtu: 84639-011/0100

- I. Výše uvedené smluvní strany, pojišťovna, jako osoba zavázaná k poskytnutí pojistného plnění na straně jedné, a pojistník, jako osoba zavázaná k placení pojistného na straně druhé, uzavřely dne.10.10.1997.v souladu s příslušnými právními předpisy a na základě návrhu stvrzeného oprávněným zástupcem pojistníka následující dodatek, kterým je prodloužena platnost výše uvedené pojistné smlouvy, jejíž zásady jsou uvedeny na další straně tohoto dokladu.
- II. Počátek platnosti dodatku smlouvy byl oběma smluvními stranami stanoven na den **11.10.1997**
- III. Pojistné převedené z předchozího období:  
pojistná smlouva č. 2000005393 částka: 28 529,00 Kč
- IV. Dohodou smluvních stran byly na první rok trvání smlouvy stanoveny čtvrtletní splátky pojistného v těchto termínech a výši:

Termíny splátek	11.10.1997	--	--	--
Výše splátek (Kč)	--	--	--	--

- V. Dodatek je vyhotoven ve čtyřech výtiscích, po dvou pro každou ze smluvních stran.

V Praze dne 10.10.1997

[redacted]  
ředitelka úseku skupinového pojištění  
za Evropskou Cestovní Pojišťovnu, a.s.

## NÁVRH NA UZAVŘENÍ (PRODLOUŽENÍ)\* POJISTNÉ SMLOUVY O DLOUHODOBÉM POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍCH CEST

Níže uvedený pojistník žádá o uzavření pojistné smlouvy o dlouhodobém pojištění pracovních cest s **Evropskou Cestovní Pojišťovnou a.s.**, se sídlem v Praze 1, Kozí ul. 916/5, IČO 49240196, a to na základě níže uvedených údajů, podle příslušných ustanovení Občanského zákoníku a v souladu s Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění schválenými Ministerstvem financí České republiky 18. května 1994 pod č.j. 323/28765/1994.

ČÍSLO SMLOUVY:

Jméno/název pojistníka:

Adresa pojistníka:   
PSC:  Město:

IČO/R.č.:  DIČ:

Statutární osoba:

Funkce:

Č. účtu a banka pojistníka:

Kontaktní osoba:

Telefon:  Fax:

ZDE PROSÍM VYPOČÍTETE VÝŠI POJISTNÉHO A STANOVTE POMĚRNĚ ROZLOŽENÉ ČTVRTLETNÍ SPLÁTKY:

ZEMĚPISNÁ OBLAST	DENNÍ POJISTNÉ	POČET POJ. DNÍ	CELKEM KČ
Evropa (A)	Kč		
Ostatní svět (B)	Kč		
USA/Kanada (C)	Kč		
(a) Celkové smlouvené pojistné v běžném roce pojištění:			8.000,-
(b) Pojistné převedené z předchozích období:		poj. smlouva č.:	200000VS95
(c) Splatné pojistné pro období (c = a - b):		od:	do:
Termíny čtvrtletních splátek:	1. 7dní od popisu smlouvy	2.	3.
Výše čtvrtletních splátek:	1. min. Kč 8.000,-	2.	3.

Počet požadovaných pojistných karet:

První splátka (Kč):

Konstantní symbol platby:

POČÁTEK PLATNOSTI SMLOUVY:

DATUM PODPISU SMLOUVY:

ZPŮSOB HLÁŠENÍ CEST: telefonickým automatizovaným systémem  faxem

Číslo bankovního účtu pojišťovny:

Variabilní symbol platby:   
(viz. č. pojistné smlouvy)

Termín splatnosti první splátky:

Tento návrh na uzavření (prodloužení)\* pojistné smlouvy o dlouhodobém pojištění pracovních cest Executive Business Travel Insurance předejte prosím zástupci pojišťovny, která Vám na základě výše uvedených údajů obstará pojistku a zašle ji na adresu pojistníka spolu s ostatními nezbytnými dokumenty. Podpisem tohoto „Návrhu“ je pojistná smlouva uzavřena (prodloužena)\* ve znění uvedeném na rubu formuláře. Pro případné další dotazy se prosím obraťte s důvěrou na pracovníka pojišťovny.

\*Nehodící se škrtněte.

Podpis zástupce pojišťovny:

Podpis a razítko pojistníka:

# EXECUTIVE BUSINESS TRAVEL INSURANCE

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k: 10.10.1998 Kód Distributora: D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o Vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - jméno/název Adresa PSČ, Město	CZECHINVEST - ČAZI Politických vězňů 20 11249 Praha 1	/
Statutární zástupce Funkce	ing. Jan Ámos Havelka CSc generální ředitel	/
IČO/R.Č. DIČ Banka Číslo účtu	47609397  KB- Praha 84639-011/0100	/
Kontaktní osoba Telefon Fax e-mail	 24063021 24221804	/

Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu Vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8.000 Kč a je nevratné, přičemž první splátka nesmí být nižší než 8 000 Kč.

Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

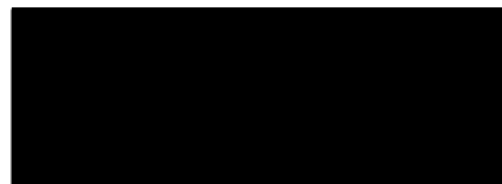
	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka	8.000,-	-	-	-
Splatnost	-	-	-	-

Počet požadovaných pojistných karet

Pokud Vaše pojistné karty nejsou omezeny datem platnosti a údaje uvedené na kartě jsou platné, není potřeba je nahrazovat.



Evropská Cestovní Pojišťovna a.s.  
úsek skupinového pojištění



Razítko a podpis pojistníka

  
**CZECHINVEST**  
ČESKÁ AGENTURA PRO ZAHRANIČNÍ INVESTICE  
POLITICKÝCH VĚZŇŮ 20 112 49 PRAHA 1

# EXECUTIVE BUSINESS TRAVEL INSURANCE

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k: 10.10.2000 Kód Distributora: D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - jméno/název Adresa PSČ, Město	CZECHINVEST - ČAZI Štěpánská 15 120 00 Praha 2	
Statutární zástupce Funkce	ing.Martin Jahn generální ředitel	
IČO/R.Č. DIČ Banka Číslo účtu	47609397  KB- Praha 84639-011/0100	
Kontaktní osoba Telefon Fax e-mail	 96342591 24221804  [redacted]	 [redacted] 02/9634 2591 02/9634 2502 [redacted]

Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8.000 Kč a je nevratné, přičemž první splátka nesmí být nižší než 8 000 Kč.

Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

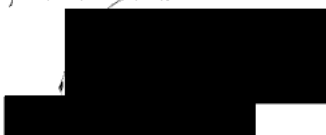
**Nové služby v roce 2000 při stejné výši pojistného:**

- \* rozšíření pojistné ochrany o sekci zpoždění zavazadel
- \* komplexní cestovní informace o navštívené zemi

	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka				
Splatnost				

Počet požadovaných pojistných karet

Pokud vaše pojistné karty nejsou omezeny datem platnosti a údaje uvedené na kartě jsou platné, není potřeba je nahrazovat.



**EVROPSKÁ**  
CESTOVNÍ POJIŠŤOVNA A.S.  
KOZÍ 5, P. O. BOX 809, 111 21 PRAHA 1

Evropská Cestovní Pojišťovna a.s.  
úsek skupinového pojištění

Razítko a podpis pojistníka

**CZECHINVEST**  
ČESKÁ AGENTURA PRO ZAHRANIČNÍ INVESTICE  
ŠTĚPÁNSKÁ 15, 120 00 PRAHA 2  
-2-

- 5 -10- 2000

## EXECUTIVE BUSINESS TRAVEL INSURANCE

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k: 10.10.2001 Kód Distributora: D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - jméno/název	CZECHINVEST - ČAZI	
Adresa	Štěpánská 15 120 00 Praha 2	
Statutární zástupce	ing. Martin Jahn	
Funkce	generální ředitel	
IČO/R.Č.	47609397	
DIČ		
Banka	KB- Praha	
Číslo účtu	84639-011/0100	
Kontaktní osoba		
Telefon	96342591	
Fax	96342502	
e-mail		

Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8.000 Kč.


Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka				
Splatnost				

Počet požadovaných pojistných karet

Pokud vaše pojistné karty nejsou omezeny datem platnosti a údaje uvedené na kartě jsou platné, není potřeba je nahrazovat.

Evropská Cestovní Pojišťovna a.s.  
úsek skupinového pojištění

 **EVROPSKÁ**  
CESTOVNÍ POJIŠŤOVNA A.S.  
KOZÍŠ, P. O. BOX 809, 114 21 PRAHA 1

Razítko a podpis pojistníka

Ing. Martin Jahn  
generální ředitel  
CzechInvest



**CZECHINVEST**  
ČESKÁ AGENTURA PRO ZAHRANIČNÍ INVESTICE  
ŠTĚPÁNSKÁ 15, 120 00 PRAHA 2

# EXECUTIVE BUSINESS TRAVEL INSURANCE

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k 10.10.2002 Kód distributora D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - jméno/název	CZECHINVEST - ČAZI	
Adresa	Štěpánská 15 120 00 Praha 2	
Statutární zástupce	ing.Martin Jahn	
Funkce	generální ředitel	
IČO/R.Č.	47609397	
DIČ		
Banka	KB- Praha	
Číslo účtu	84639-011/0100	
Kontaktní osoba	██████████	
Telefon	96342591	
Fax	96342502	
e-mail	██████████	

Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8.000 Kč.

Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

Počet požadovaných pojistných karet

Pokud vaše pojistné karty nejsou omezeny datem platnosti a údaje uvedené na kartě jsou platné, není potřeba je nahrazovat.

	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka				
Splatnost				

Prohlašujeme, že jsme byli seznámeni s pojistnými podmínkami č. PP-Exp-0203 a bereme na vědomí, že se jimi pojištění bude od nového pojistného roku řídit.

██████████  
Evropská Cestovní Pojišťovna a.s.  
úsek firemního pojištění

Razítko a podpis pojistníka



CZECHINVEST  
ČESKÁ AGENTURA PRO ZAHRANIČNÍ INVESTICE  
ŠTĚPÁNSKÁ 15, 120 00 PRAHA 2



# EXECUTIVE BUSINESS TRAVEL INSURANCE

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k 10.10.2003 Kód distributora D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - jméno/název	CZECHINVEST - ČAZI	
Adresa	Štěpánská 15 120 00 Praha 2	
Statutární zástupce	ing.Martin Jahn	
Funkce	generální ředitel	
IČO/R.Č.	47609397	
DIČ		
Banka	KB- Praha	
Číslo účtu	84639-011/0100	
Kontaktní osoba	[redacted]	
Telefon	296 342 591	
Fax	296 342 502	
e-mail	[redacted]	[redacted]

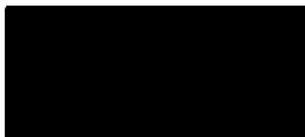
Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8.000 Kč.

Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka	60.000,- Kč			
Splatnost				

Počet požadovaných pojistných karet

Pokud vaše pojistné karty nejsou omezeny datem platnosti a údaje uvedené na kartě jsou platné, není potřeba je nahrazovat.



Evropská Cestovní Pojišťovna a.s.  
úsek skupinového pojištění

 **EVROPSKÁ**  
Cestovní Pojišťovna a.s.  
Kozí 5, P.O. BOX 809, 110 21 PRAHA 1

Razítko a podpis pojistníka



**Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2000005393  
o dlouhodobém pojištění pracovních cest  
Executive Business Travel Insurance  
kontrolní číslo: 813  
kód distributora: D0000**

**1. SMLUVNÍ STRANY**

**1.1. Evropská Cestovní Pojišťovna, a.s.**

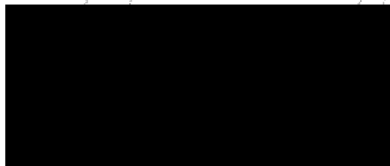
registrovaná: v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1969  
se sídlem: Kozí 5/916, 110 00 Praha 1  
zast.: [redacted] ředitelka firemního pojištění  
IČO: 49240196  
bankovní spojení: Živnostenská banka, Praha 1, Na příkopě 20  
číslo účtu: 502-475115004/0400  
(dále jen "pojišťovna")

**1.2. Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest**

se sídlem: Štěpánská 15 120 00 Praha 2  
zast.: ing. Martin Jahn, MBA, generální ředitel  
IČO: 71377999  
bankovní spojení: Komerční banka, Praha 1  
číslo účtu: 84639-011/0100  
(dále jen "pojistník")

2. Na základě oznámení o zrušení příspěvkové organizace CzechInvest – ČAZI se mění osoba pojistníka na nově vzniklou agenturu: Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest, se sídlem Praha 2, Štěpánská 15, IČO 71377999.
3. Ostatní ujednání smlouvy č. 2000005393 uzavřené dne 7.10.1996 zůstávají tímto dodatkem nedotčena.
4. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá strana obdrží po jednom výtisku.

V Praze dne 16.2.2004



ředitelka firemního pojištění

 **EVROPSKÁ**  
COR I Cestovní Pojišťovna a.s.  
KOZÍ 5/916 PRAHA 1

V PRAZE dne 23.2.2004

Ing. Martin Jahn, MBA  
generální ředitel

# EXECUTIVE BUSINESS TRAVEL INSURANCE

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k 10.10.2004 Kód distributora D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - Jméno/název	<b>Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest</b>	
Adresa	Štěpánská 15 120 00 Praha 2	
Statutární zástupce	Ing. Martin Jahn, MBA	<i>Ing. RADOMIL NOVÁK</i>
Funkce	generální ředitel	<i>generální ředitel</i>
IČO/R.Č.	71377999	
DIČ		
Banka	Komerční banka, Praha 1	
Číslo účtu	84639-011/0100	
Kontaktní osoba	[REDAKCE]	
Telefon	296 342 591	
Fax	296 342 502	
e-mail	[REDAKCE]	

Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8.000 Kč.

Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka	<i>40.000,- Kč</i>			
Splatnost	<i>30.11.2004</i>			

Počet požadovaných pojistných karet

Pokud vaše pojistné karty nejsou omezeny datem platnosti a údaje uvedené na kartě jsou platné, není potřeba je nahrazovat.



Evropská Cestovní Pojišťovna a.s.  
úsek skupinového pojištění



Razítko a podpis pojistníka

 **EVROPSKÁ**  
Cestovní Pojišťovna a.s.  
KOTVÍ 5, P.O. BOX 808, 111 21 PRAHA 1



*Dok*

Evropská Cestovní Pojišťovna a.s., Kozí 5/916, P.O. Box 809, CZ - 111 21 Praha

**Agentura pro podporu podnikání a investic  
CzechInvest**

Štěpánská 15  
120 00 Praha 2

European Travel Insurance Co.  
Kozí ul. 5/916  
CZ - 110 00 Praha 1

Poštovní adresa (Mail)  
P.O. Box 809  
CZ - 111 21 Praha 1

Telefon: (+420) 221 860 404  
Telefax: (+420) 221 860 200  
E-mail: [ebt@evropska.cz](mailto:ebt@evropska.cz)  
Internet: [www.evropska.cz](http://www.evropska.cz)

20.8.2004

Vážená paní,

tímto si Vás dovoluujeme upozornit na výročí platnosti Vaší dlouhodobé pojistné smlouvy č. 2000005393, které se vztahuje k 10.10.2004. Podle pojistných podmínek se pojištění automaticky prodlužuje o další pojistný rok, neoznámí-li jedna ze smluvních stran straně druhé 6 týdnů před dnem uvedeným ve smlouvě jako konec pojištění, že nemá na dalším trvání pojištění zájem.

Těší nás, že jste se rozhodli ve spolupráci pokračovat a tímto Vás laskavě žádáme o doplnění případných změn v příloženém dotazníku k aktualizaci údajů, o podepsání a zaslání zpět na naši adresu nejpozději do 10.10.2004

Pokud budete mít jakékoli dotazy, prosíme, obraťte se s důvěrou na nás, pracovníky oddělení firemního pojištění:

tel. 221 860 180  
tel. 221 860 181  
tel. 221 860 183

Člen (Member of)  
INTERNATIONAL ASSOCIATION  
OF EUROPEAN TRAVEL INSURERS

Zakládající člen (Member of)  
ČESKÁ ASOCIACE POJIŠŤOVEN

S úctou

ředitelka firemního pojištění

Informace a prodej pojištění  
24 h. denně na tel. 221 860 202  
Otevírací doba: po-pá 9:00 - 18:00

IČO 49240196 (reg. no.)

Obchodní rejstřík (Comm. Register):  
Městský soud v Praze  
Oddíl B, vložka 1969

\*\*\*\*\*  
 \*\*\* HLASENI O VYS. \*\*\*  
 \*\*\*\*\*

VYSILANI OK

C. V/P 2577  
 PRIPOJENI TEL. 0221860200  
 PODADRESA  
 ID PRIPOJENI ECP a.s.  
 POC. CAS 13/10 09:05  
 POUZ. C. 00'30  
 ODESLANE STRANY 1  
 VYSLEDEK OK

## EXECUTIVE BUSINESS TRAVEL INSURANCE

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k 10.10.2004 Kód distributora D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - jméno/název Adresa	Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest Štěpánská 15 120 00 Praha 2	
Statutární zástupce Funkce	Ing. Martin Jahn, MBA generální ředitel	<i>Ing. RADOMIL NOVÁK generální ředitel</i>
IČO/R.Č. DIČ Banka Číslo účtu	71377999  Komerční banka, Praha 1 84639-011/0100	
Kontaktní osoba Telefon Fax e-mail	 296 342 591 296 342 502  [redacted]	

Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8.000 Kč.

Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka	<i>= 40.000,- Kč</i>			
Splatnost	<i>30.11.2004</i>			

194/000-01/2007

# Pojištění zaměstnanců na zahraniční služební cesty Executive

Pojistná smlouva číslo: 2000005393

Výročí smlouvy k 10.10.2007 Kód distributora D0000

Prosíme o kontrolu a případnou aktualizaci níže uvedených údajů o vaší společnosti.

	Stávající údaje dle databáze ECP a.s.	Zde uveďte, prosíme, případné změny
Pojistník - jméno/název Adresa	Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest Štěpánská 15 120 00 Praha 2	
Statutární zástupce Funkce	MSc.Roman Čermák, MBA generální ředitel	
IČ / R.Č. DIČ Banka Číslo účtu	71377999  Komerční banka, Praha 1 84639-011/0100	
Kontaktní osoba Telefon Fax e-mail	 296 342 668 296 342 502  	

Výši pojistného pro nové roční období lze snadno vypočítat podle plánu vašich cest. Celkový počet pojištěných dní vynásobte denní sazbou. Takto předem určenou částku lze rozdělit do čtvrtletních splátek. Minimální pojistné činí 8 000 Kč.

Evropa	90 Kč / den
Ostatní svět	159 Kč / den

	1. SPLÁTKA	2. SPLÁTKA	3. SPLÁTKA	4. SPLÁTKA
Částka				
Splatnost				

Počet požadovaných pojistných karet

Pokud vaše pojistné karty nejsou omezeny datem platnosti a údaje uvedené na kartě jsou platné, není potřeba je nahrazovat.



K  
Evropská Cestovní Pojišťovna a.s.  
úsek skupinového pojištění

Razítko a podpis pojistníka





197/DFO-01/07

**EVROPSKÁ**  
Cestovní Pojišťovna

**Dodatek č. 2**  
**k pojistné smlouvě Executive č. 2000005393**  
**o dlouhodobém pojištění pracovních cest**

1. **SMLUVNÍ STRANY**
- 1.1. **Evropská Cestovní Pojišťovna, a. s.**  
sídlo: Křížkova 237/36a, 186 00 Praha 8  
IČ: 49240196  
zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1969  
zastupuje: [redacted] členka představenstva a ředitelka korporátního pojištění  
bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, Praha 1, Na Příkopě 858/20  
číslo účtu: 502-475115004/2700  
(dále jen "pojistitel")
- 1.2. **Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest**  
sídlo: Štěpánská 15 120 00 Praha 2  
IČ: 71377999  
zastupuje: Mgr. Alexandra Rudyšarová, generální ředitelka  
bankovní spojení: Komerční banka, Praha 1  
číslo účtu: 84639-011/0100  
(dále jen "pojistník")

2. **PŘEDMĚT DODATKU**
- 2.1. Smluvní strany se dohodly, že pojistná smlouva č. 2000005393, se mění takto:

”

**Pojistná smlouva**  
**o dlouhodobém pojištění pracovních cest**  
**BusinessTravel**

číslo pojistné smlouvy: 2000005393  
kontrolní číslo: 2748  
kód distributora: D0000

1. **SMLUVNÍ STRANY**
- 1.1. **Evropská Cestovní Pojišťovna, a. s.**  
sídlo: Křížkova 237/36a, 186 00 Praha 8  
IČ: 49240196  
zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1969  
zastupuje: [redacted] členka představenstva a ředitelka korporátního pojištění  
bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, Praha 1, Na Příkopě 858/20  
číslo účtu: 502-475115004/2700  
(dále jen "pojistitel")
- 1.2. **Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest**  
sídlo: Štěpánská 15 120 00 Praha 2  
IČ: 71377999  
zastupuje: Mgr. Alexandra Rudyšarová, generální ředitelka  
bankovní spojení: Komerční banka, Praha 1  
číslo účtu: 84639-011/0100  
(dále jen "pojistník")
2. **ÚVODNÍ USTANOVENÍ**
- 2.1. Tato smlouva se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky a Pojistnými podmínkami pojištění zaměstnanců na zahraniční pracovní cesty PP-BTI-0809 (dále jen „pojistné podmínky“), které tvoří nedílnou součást této smlouvy.
3. **DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ**
- 3.1. Počátek pojištění: 1.1.2010  
Konec pojištění: 31.12.2010
- 3.2. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, neoznámí-li jedna ze smluvních stran straně druhé 6 týdnů před uplynutím doby trvání pojištění, že nemá na dalším trvání pojištění zájem, a je-li včas a ve správné výši zapláceno pojistné.



## 4. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

4.1. Pojištění poskytuje pojistnou ochranu na cestách z České republiky do zahraničí a při pobytu v zahraničí. Níže uvedené limity pojistného plnění představují nejvyšší možné plnění za jednu nebo všechny pojistné události, jež nastanou během jedné zahraniční cesty.

		Evropa (Kč)	Svět (Kč)	
A	Léčebné a související výlohy	1 Léčebné výlohy	3 000 000	neomezeno
		Zubní ošetření	40 000	40 000
		Fyzioterapie	120 000	120 000
		2 Kompenzace pobytu v nemocnici	20 000 <sup>1)</sup>	40 000 <sup>2)</sup>
	3 Psychologická pomoc	40 000	40 000	
B	Asistenční služby	1 Aktivní asistence	neomezeno	neomezeno
		2 Převoz, přeložení a přeprava	1 000 000	3 000 000
		3 Repatriace tělesných ostatků	1 000 000	1 000 000
		Náklady na pohřeb	150 000	150 000
		4 Zajištění krevních preparátů	ano	ano
C	Speciální přístupy	1 Možnost sjednat produkt RiskPlus	ano	ano
		2 Přístup na VIP Portal	ano	ano
D	Opatrovník	Doprovázející opatrovník	150 000	150 000
		Přivolaný opatrovník	150 000	150 000
E	Úraz	1 Trvalé následky úrazu	800 000	800 000
		2 Úmrtí následkem úrazu	400 000	400 000
		3 Letecké neštěstí	dvojnásobek	dvojnásobek
F	Osobní věci	1 Škoda na osobních či firemních věcech	60 000	60 000
		2 Cestovní doklady	10 000	10 000
		3 Odcizení hotovosti	5 000	5 000
G	Zpoždění zavazadel	1 Zpoždění zavazadel	20 000 <sup>3)</sup>	30 000 <sup>4)</sup>
H	Odpovědnost za škodu	Škoda na zdraví	24 000 000	24 000 000
		Škoda na majetku	12 000 000	12 000 000
I	Právní ochrana a kauce	1 Právní ochrana	600 000	600 000
		2 Záloha na kauci	600 000	600 000
		Přivolaná osoba	40 000	40 000
J	Náhradní cestovní plán	1 Přerušení cesty z pracovních důvodů	150 000	150 000
		2 Přerušení cesty z osobních důvodů	150 000	150 000
		3 Náhradní pracovník	150 000	150 000
K	Náhradní doprava	1 Zmeškání odjezdu	---	10 000
		2 Zpoždění dopravního prostředku	---	10 000 <sup>6)</sup>
		3 Alternativní doprava	---	30 000
L	Bezpečnostní rizika	1 Únos a únos dopravního prostředku	---	50 000 <sup>9)</sup>
		2 Zkrácení cesty (teroristický čin)	---	50 000
		Náklady na ubytování	---	50 000
		3 Opuštění ohrožené oblasti	---	50 000
	4 Škoda na osobních věcech	---	ano	
	4 Kompenzace za fyzické napadení	---	40 000	
M	Cesta autem	1 Nepojízdné vozidlo - odtah	10 000	---
		Náhradní doprava / ubytování	10 000	---
		2 Spoluúčast při nehodě pronajatého vozidla	5 000	---
Pojistné na osobu a den:		(před slevou)	92,00 Kč	170,00 Kč
Pojistné na osobu a den:		(po slevě 15,0%)	78,20 Kč	144,50 Kč

## Poznámky (díličí plnění):

- 1) 2 000 Kč za den
- 2) 4 000 Kč za den
- 3) po 6 hodinách 2 000 Kč za hodinu
- 4) po 6 hodinách 3 000 Kč za hodinu
- 6) 1 000 Kč za 6 hodin
- 9) 10 000 Kč za 24 hodin



4.2. **Informační portál VIP:** www.vip-online.com  
**Kód uživatele:** 2000005393  
**Heslo:** evropska  
**Platnost od:** 1.1.2010

## 5. POJISTNÉ

5.1. Splátky zálohového pojistného jsou stanoveny v těchto termínech a výši:

Převod zůstatku zálohy z minulého období

## 6. ZVLÁŠTNÍ USTANOVENÍ

- 6.1. Pojistník je povinen
- 6.1.1. ohlásit pojistiteli pracovní cestu před jejím uskutečněním, a to elektronicky na [www.evropska.cz/chci-se-pojistit](http://www.evropska.cz/chci-se-pojistit) v aplikaci Hlášení pracovních cest, nebo telefonicky či faxem na řádně vyplněném formuláři Ohlášení pojištěné cesty; pokud tak neučiní, pojištění jednotlivé cesty nevznikne,
- 6.1.2. předložit pojistiteli na jeho žádost dokumentaci související s průběhem pojištění (účetní a jiné doklady o uskutečněných a plánovaných pracovních cestách apod.),
- 6.1.3. informovat pojistitele o veškerých změnách, které mohou mít vliv na stanovení výše pojistného, a to nejdéle do 10 dnů ode dne, kdy se o těchto změnách dozví.

## 7. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 7.1. Pojistník potvrzuje, že
- 7.1.1. převzal a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen se zněním pojistných podmínek a že jejich obsahu rozumí,
- 7.1.2. mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty informace o pojistiteli a pojistném vztahu dle § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě,
- 7.1.3. byl informován ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.
- 7.2. Tato pojistná smlouva slouží zároveň jako pojistka a vyhotovuje se ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

“

## 3. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 3.1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem 1.1.2010.
- 3.2. Pojistné za dobu trvání pojištění do účinnosti tohoto dodatku bude zúčtováno do 10 dnů po jeho účinnosti.
- 3.3. Smluvní strany prohlašují, že tento dodatek byl uzavřen na základě jejich svobodné vůle, určitě, vážně, srozumitelně, nikoliv na základě jednostranně nevýhodných podmínek nebo v tísni, což stvrzují svými podpisy.

V Praze dne 26.11.2009

Za pojistitele:



Členka představenstva  
Ředitelka korporátního pojištění

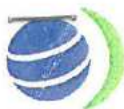
V Praze dne 28.11.2009

Za pojistníka:



Mgr. Aléxandra Rudyšarová,  
generální ředitelka

EVROPSKÁ  
Cestovní Pojišťovna  
s.r.o.  
Křižovnická 10, 110 00 Praha 1  
IČO: 252 20 123



## Dodatek č. 3 k pojistné smlouvě o dlouhodobém pojištění pracovních cest **BusinessTravel**

číslo pojistné smlouvy: 2000005393

kontrolní číslo: 2748

kód distributora: D0000

### 1. SMLUVNÍ STRANY

#### 1.1. Evropská Cestovní Pojišťovna, a. s.

sídlo: Křížkova 237/36a, 186 00 Praha 8

IČ: 49240196

zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1969

zastupuje: [redacted] členka představenstva a ředitelka korporátního pojištění

bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, Praha 1, Na Příkopě 858/20

číslo účtu: 502-475115004/2700

(dále jen "pojistitel")

#### 1.2. Agentura pro podporu podnikání a investic CzechInvest

sídlo: Štěpánská 15 120 00 Praha 2

IČ: 71377999

zastupuje: Ing. Miroslav Křížek Ph.D. generální ředitel

bankovní spojení: Komerční banka, Praha 1

číslo účtu: 84639-011/0100

(dále jen "pojistník")

### 2. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

2.1. Tato smlouva se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky a Pojistnými podmínkami pojištění zaměstnanců na zahraniční pracovní cesty PP-BT1-0809 (dále jen „pojistné podmínky“), které tvoří nedílnou součást této smlouvy.

### 3. DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

3.1. Počátek pojištění: 1.1.2011

Konec pojištění: 31.12.2011

3.2. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, neoznámí-li jedna ze smluvních stran straně druhé 6 týdnů před uplynutím doby trvání pojištění, že nemá na dalším trvání pojištění zájem, a je-li včas a ve správné výši zapláceno pojistné.

### 4. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

4.1. Pojištění poskytuje pojistnou ochranu na cestách z České republiky do zahraničí a při pobytu v zahraničí. Niž uvedené limity pojistného plnění představují nejvyšší možné plnění za jednu nebo všechny pojistné události, jež nastanou během jedné zahraniční cesty.

		Evropa (Kč)	Evropa CAR (Kč)
A Léčebné a související výlohy	1 Léčebné výlohy	3 000 000	3 000 000
	Zubní ošetření	40 000	40 000
	Fyzioterapie	120 000	120 000
	2 Kompenzace pobytu v nemocnici	20 000 <sup>1)</sup>	20 000 <sup>1)</sup>
3 Psychologická pomoc	40 000	40 000	
B Asistenční služby	1 Aktivní asistence	neomezeno	---
	2 Převoz, přeložení a přeprava	1 000 000	---
	3 Repatriace tělesných ostatků	1 000 000	---
	Náklady na pohřeb	150 000	---
4 Zajištění krevních preparátů	ano	---	
C Speciální přístupy	1 Možnost sjednat produkt RiskPlus	ano	ano
	2 Přístup na VIP Portál	ano	ano
D Opatrovník	Doprovázející opatrovník	150 000	150 000
	Přivolaný opatrovník	150 000	150 000
E Úraz	1 Trvalé následky úrazu	800 000	800 000
	2 Úmrtí následkem úrazu	400 000	400 000
	3 Letecké neštěstí	dvojnásobek	dvojnásobek
F Osobní věci	1 Škoda na osobních či firemních věcech	60 000 <sup>5)</sup>	60 000
	2 Cestovní doklady	10 000	10 000

	3	Odcizení hotovosti	5 000	5 000
G	Zpoždění zavazadel	1	Zpoždění zavazadel	20 000 <sup>3)</sup>
H	Odpovědnost za škodu		Škoda na zdraví Škoda na majetku	4 000 000 2 000 000
I	Právní ochrana a kauce	1	Právní ochrana	200 000
		2	Záloha na kauci Přivolaná osoba	200 000 20 000
J	Náhradní cestovní plán	1	Přerušení cesty z pracovních důvodů	150 000
		2	Přerušení cesty z osobních důvodů	150 000
		3	Náhradní pracovník	150 000
K	Náhradní doprava	1	Zmeškání odjezdu	5 000
		2	Zpoždění dopravního prostředku	5 000 <sup>6)</sup>
		3	Alternativní doprava	20 000
M	Cesta autem	1	Nepojízdné vozidlo - odtah Náhradní doprava / ubytování	--- 10 000
		2	Spoluúčast při nehodě pronajatého vozidla	--- 5 000
	<b>Pojistné na osobu a den:</b>		<b>(před slevou)</b>	<b>86,00 Kč</b>
	<b>Pojistné na osobu a den:</b>		<b>(po slevě 15,0%)</b>	<b>73,10 Kč</b>

**Svět (Kč)**

A	Léčebné a související výlohy	1	Léčebné výlohy Zubní ošetření Fyzioterapie	6 000 000 40 000 120 000
		2	Kompenzace pobytu v nemocnici	40 000 <sup>2)</sup>
		3	Psychologická pomoc	40 000
B	Asistenční služby	1	Aktivní asistence	neomezeno
		2	Převoz, přeložení a přeprava	3 000 000
		3	Repatriace tělesných ostatků Náklady na pohřeb	1 000 000 150 000
		4	Zajištění krevních preparátů	ano
C	Speciální přístupy	1	Možnost sjednat produkt RiskPlus	ano
		2	Přístup na VIP Portal	ano
D	Opatrovník		Doprovázející opatrovník Přivolaný opatrovník	150 000 150 000
E	Úraz	1	Trvalé následky úrazu	800 000
		2	Úmrtí následkem úrazu	400 000
		3	Letecké neštěstí	dvojnásobek
F	Osobní věci	1	Škoda na osobních či firemních věcech	60 000
		2	Cestovní doklady	10 000
		3	Odcizení hotovosti	5 000
G	Zpoždění zavazadel	1	Zpoždění zavazadel	20 000 <sup>3)</sup>
H	Odpovědnost za škodu		Škoda na zdraví Škoda na majetku	24 000 000 12 000 000
I	Právní ochrana a kauce	1	Právní ochrana	600 000
		2	Záloha na kauci Přivolaná osoba	600 000 40 000
J	Náhradní cestovní plán	1	Přerušení cesty z pracovních důvodů	150 000
		2	Přerušení cesty z osobních důvodů	150 000
		3	Náhradní pracovník	150 000



K Náhradní doprava	1 Zmeškání odjezdu	10 000
	2 Zpoždění dopravního prostředku	10 000 7)
	3 Alternativní doprava	30 000
Pojistné na osobu a den:	(před slevou)	148,00 Kč
Pojistné na osobu a den:	(po slevě 15,0%)	125,80 Kč

Poznámky (díličí plnění):

- 1) 2 000 Kč za den
- 3) po 6 hodinách 2 000 Kč za hodinu
- 6) 1 000 Kč za 6 hodin
- 2) 4 000 Kč za den
- 7) 2 000 Kč za 6 hodin

4.2. Informační portál VIP: [www.vip-online.com](http://www.vip-online.com)  
 Kód uživatele: 2000005393  
 Heslo: evropska

5. POJISTNÉ

5.1. Spátky zálohového pojistného jsou stanoveny v těchto termínech a výši:

Převod zůstatku zálohy z minulého období

6. ZVLÁŠTNÍ USTANOVENÍ

6.1. Pojistník je povinen ohlásit pojistiteli pracovní cestu před jejím uskutečněním, a to elektronicky na [www.evropska.cz/chci-se-pojistit](http://www.evropska.cz/chci-se-pojistit) v aplikaci Hlášení pracovních cest, nebo telefonicky či faxem na řádně vyplněném formuláři Ohlášení pojištěné cesty; pokud tak neučiní, pojištění jednotlivé cesty nevznikne.

7. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

7.1. Pojistník potvrzuje, že

7.1.1. převzal a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen se zněním pojistných podmínek a že jejich obsahu rozumí,

7.1.2. mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty informace o pojistiteli a pojistném vztahu dle § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě,

7.1.3. byl informován ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

7.2. Tato pojistná smlouva slouží zároveň jako pojistka a vyhotovuje se ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

V Praze dne 20.12.2010

V Praze dne 22/12/10

Za pojistitele:

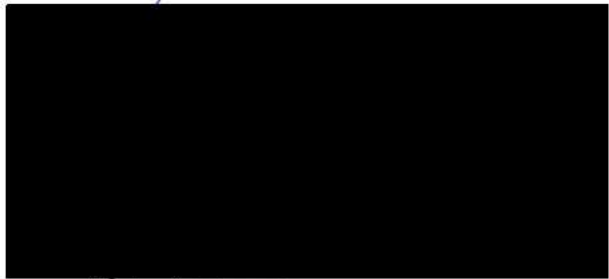
Za pojistníka:



Předseda představenstva  
 Generální ředitel



Ing. Miroslav Krížek Ph.D.  
 Generální ředitel



Členka představenstva  
 Ředitelka korporátního pojištění