



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
Zastoupen: Tereza Moravcová, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace**
zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl Pr, vložka 979, IČO 750 30 926
Se sídlem: Kladno, Vančurova 1544, PSČ 27201
Zastoupen: MUDr. Pavel Rusý, ředitel ZZS SČK, p.o.

uzavírají

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202344222
SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ ZAMĚŠTNANCŮ

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.

V Kladně, dne

V Praze, dne

Podpis: _____

Jméno: MUDr. Pavel Rusý
Funkce: ředitel ZZS SČK, p.o.

Tereza Moravcová
Zmocněná pro záležitosti smluvní

Razítko:



PŘEHLED POJISTNÉHO

Datum počátku pojištění:	1. května 2022	
Pojistná doba:	na dobu určitou od 1. 5. 2022 do 30. 4. 2023	
Pojistné období (1 rok):	Od: 01. 05. 2022	Do: 30. 04. 2023
Roční pojistné pro oddíl A celkem:	123 881 Kč	
Sazba DPH:	0 %	
Roční pojistné pro oddíl A celkem včetně DPH:	123 881 Kč	
Počet pojištěných osob celkem:	904	
<i>Technicko-hospodářští pracovníci:</i>	75	
<i>Dělníci:</i>	6	
<i>Uklízečky:</i>	23	
<i>Řidiči:</i>	277	
<i>Záchranáři:</i>	413	
<i>Lékaři:</i>	110	
Frekvence platby pojistného:	jednorázová	
Datum splatnosti pojistného:	30 dní od doručení faktury pojistníkovi	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. 2550690105/2600 Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy , v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.	

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato smlouva se sjednává na dobu určitou od 1. 5. 2022 do 30. 4. 2023. Pojistné období se stanovuje na jeden rok.

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.

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 uvedených v Příloze č. 1 **se pojistné krytí vztahuje na osoby bez omezení věku.**

ZPROSTŘEDKOVÁNÍ A SPRÁVA POJIŠTĚNÍ

Pojišťovací makléř pověřený správou pojistného zájmu a sjednané pojistné smlouvy pojistníka:

C.E.B., a.s.

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 10579, IČO 274 29 741, se sídlem Lublaňská 5/57, 120 00 Praha 2

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl A:	Pojištění úrazu	
Pojištěné osoby:	Zaměstnanci a/nebo další osoby vykonávající pracovní činnost pro pojistníka, bez omezení věku.	
Doba účinnosti pojištění:	OP3 – po dobu výkonu práce a při cestě do a ze zaměstnání	
Územní platnost pojištění:	Česká republika	
Spoluúčast:	Nesjednává se	
Položka		
A1.	Pojištění pro případ smrti následkem úrazu	1 900 000 Kč

- Pojištění se vztahuje i na smrt následkem úrazu v motorovém vozidle.

POJISTNÉ A ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistné za pojištění podle oddílu A 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 pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Pokud dojde k nárůstu či poklesu pojištěných osob o více než 10 % bude provedeno jednorázové vyúčtování pojistného odpovídající proběhnuvší změně; změny nižší než 10 % nebudou řešeny. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno jednorázově ke konci pojistného období.