



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: [redacted] zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **HLAVNÍ MĚSTO PRAHA**
IČO: 000 64 581

se sídlem: Mariánské náměstí 2, 110 01 Praha 1

zastoupený: Ing. Eduardem Šusterem, ředitelem Městské policie hl. m. Prahy, na základě pověření Zastupitelstva hl. m. Prahy
Bankovní spojení: PPF banka a.s.
č. účtu: 620023-5157998/6000

Korespondenční a fakturační adresa: Hlavní město Praha, Městská policie hlavního města Prahy
Korunní 98, Praha 10, 101 00

Kontaktní spojení pro potřeby vyřizování pojistných událostí:

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného zprostředkovatele: **BUCKLEY ASSOCIATES, a.s.**
zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 7543, IČO: 265 10 626, v postavení pojišťovacího makléře

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202345222 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 EVENT 06/2021 a oceňovací tabulky (doba nezbytného léčení, trvalé tělesné poškození následkem úrazu).

1.
2.
Pojistná smlouva



PŘEHLED POJISTNÉHO

Datum počátku pojištění:	1. května 2022	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 05. 2022	Do: 30. 04. 2023
ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ TEAMBUILDINGOVÝCH AKCÍ - EVENT		
Sazba pojistného na osobu a den:	64 Kč (běžné i rizikové sporty)	
Předpokládaný počet osobo-dní:	300	
Limit na jednu pojistnou událost:	24 000 000 Kč	
Roční zálohové pojistné:	19 200 Kč	
Minimální roční pojistné:	½ zálohového pojistného, minimálně však 2 500 Kč	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. [REDACTED] v termínech splatnosti stanovených dle faktury. Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.	



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.

Pojistník prohlašuje, že mezi pojištěnými osobami ani mezi vlastníky pojistníka nebo pojištěných nejsou žádné fyzické osoby se státním občanstvím Ruské federace nebo Běloruské republiky ani právnické osoby se sídlem v Ruské federaci nebo v Běloruské republice nebo právnické osoby s majetkovou účastí subjektů s vazbami na Ruskou federaci nebo Běloruskou republiku.

Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností.

Pojistitel je povinen o úpravě pojistného Pojistníka předem informovat, minimálně 15 dní před platností takových změn. V případě nesouhlasu má Pojistník právo odstoupit od této smlouvy.

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 prohlašuje, že pojištěné osoby souhlasí s pojištěním podle této pojistné smlouvy a zároveň se zavazuje, že do pojištění bude v budoucnu zahrnovat pouze osoby, které s pojištěním podle této pojistné smlouvy budou souhlasit. Pojistník je povinen prokázat a doložit tento souhlas pojistiteli nejpozději při vzniku pojistné události.

Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanji.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby toto ujednání bylo uvedeno v Centrální evidenci smluv (CES) vedené hl. m. Prahou, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje o smluvních stranách předmětu smlouvy, číselném označení této smlouvy a datem jejího podpisu.

Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby tato pojistná smlouva byla uvedena do registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, kde je povinen ji uveřejnit pojistník.

Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství dle



§ 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoli dalších podmínek

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.

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Druh pojištění	Pojištění úrazu, ke kterému může dojít při akci pořádané pojistníkem podle pojistných podmínek PP EVENT 06/2021	
Pojištěné osoby	Zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby určené pojistníkem a účastníci se sportovních turnajů a akcí, pořádaných pojistníkem (dále jen „Akce“), mladší 70 let, občané členských států EU	
Doba účinnosti pojištění	po dobu trvání akce a při dopravě na Akci a z Akce	
Územní platnost	Evropa	
Rozsah pojištění krytí Pojistná částka na pojištěnou osobu		ROCK
A. Doba nezbytného léčení EVENT - maximální doba		250 Kč / den 365 dní
B. Hospitalizace EVENT - maximální doba		200 Kč / den 365 dní
C. Trvalé tělesné poškození EVENT		1 000 000 Kč
D. Výlohy za invalidní vozík		50 000 Kč
E. Smrt následkem úrazu EVENT		1 000 000 Kč
F. Pohřební výlohy		50 000 Kč
G. Odpovědnost za újmu		5 000 000 Kč
H. Osobní věci		30 000 Kč
Limit pojištění plnění na jednu pojistnou událost – akumulovaný limit:		24 000 000 Kč

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 pojištění plnění pojistitele omezeno částkou 24 000 000 Kč.

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

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

- Pojištění se řídí pojistnými podmínkami PP EVENT 06/2021.
- Pro účely této pojistné smlouvy se neuplatňuje podmínka vznik pojištění zaplacením. Pojištění za toto pojištění je účtováno hromadně k výročí smlouvy, za všechny uskutečněné Akce.



POJISTNÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Denní sazba - roční zálohové pojistné

Pojistné za pojištění dle této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období (počtu tzv. osobo-dní).

Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet osobo-dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a počtu dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období dle skutečnosti.

Nevyužité zálohové roční pojistné převyšující minimální roční pojistné se poukáže na účet pojistníka nebo bude použito na úhradu části zálohy na nové pojistné období.

Minimální roční pojistné je nevratné.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Jednotlivé Akce budou hlášeny před počátkem akce emailem pojistiteli [REDAKCE]. Hlášení bude obsahovat, počet pojištěných osob, termín a místo konání Akce, sportovní aktivitu. Pojistitel nejpozději následující pracovní den po nahlášení potvrdí platnost akce a zaeviduje. V případě, že dojde ke změně v počtu osob, je pojistník povinen tuto změnu neprodleně nahlásit.

V případě pojistné události potvrdí písemně kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě, že osoba uplatňující pojistnou událost byla v době pojistné události pojištěna. Budou doloženy jmenovitě osoby účastníci se akce na prezenční listině a to na e-mailovou adresu [REDAKCE] nebo prostřednictvím zplnomocněného makléře.

V Praze, dne

V Praze, dne

Podpis:
 Jméno: [REDAKCE]
 Funkce: zmocněná pro záležitosti smluvní

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Datum: 2022.04.28
12:50:07 +02'00'

Ing. Eduard
Šuster

Digitálně podepsal
Ing. Eduard Šuster
Datum: 2022.05.02
11:38:35 +02'00'

Ing. Eduard Šuster
ředitel

Pojistná smlouva