

14BAD6012D8575

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

zastoupený: [REDACTED], zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**
IČO: 000 64 173

se sídlem: 100 34 Praha 10, Šrobárova 1150/50

zastoupený: MUDr. Jan Votava, MBA, ředitel

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře: **RESPECT, a.s.**
zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČO: 251 46 351

POJISTNÁ SMLOUVA Č. 2209346222
SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA KRÁTKODOBÉ CESTY
VČETNĚ PŘIPOJIŠTĚNÍ VÁLEČNÝCH RIZIK A TERORISMU

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 tabulku trvalých následků 2020.

V Praze, dne

V Praze, dne

Podpis: _____
Jméno: MUDr. Jan Votava, MBA
Funkce: ředitel

[REDACTED]
[REDACTED]

Pojistná smlouva

14BAD6012D8575

PŘEHLED

Datum počátku pojištění:	21. května 2022
Pojistná doba:	na dobu určitou
Pojistné období:	Od: 21. 05. 2022 Do: 03. 06. 2022
Část 1 - Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Zálohové pojistné pro oddíl B krátkodobé cesty:	██████ Kč
Pojistné na osobu a den:	██████
Předpokládaný počet cestovních dnů:	14
Počet pojištěných osob:	3
Část 2 - Připojištění pro případ války a terorismu	
Ghana	
Zálohové pojistné pro oddíl B připojištění pro případ války a terorismu:	██████ Kč
Pojistné na osobu a pojistné období:	██████
Počet pojištěných osob:	3
Jednorázové pojistné celkem:	8 766 Kč
Frekvence platby pojistného:	jednorázová
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře RESPECT a.s. č. 7220843001/5500 , ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.

Pojistná smlouva

14BAD6012D8575

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou, s pojistným obdobím od 21. 05. 2022 – 03. 06. 2022.

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 vlastníky 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.

Pojistník prohlašuje, že akceptuje návrh tohoto dodatku 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.

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 osobní údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

1. Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 01-08/2019 Článku 3. Obecné výluky, bodu v.), se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.
Toto ujednání se nevztahuje na cesty do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů.
2. Odchylně od znění pojistných podmínek AH-GROUP 01-08/2019 Článku 3. Obecné výluky **se ruší výluka písm. w) a nahrazuje se novým následujícím zněním:**
Pojištění podle těchto pojistných podmínek se nevztahuje na jakékoliv škodné události a újmy, které vznikly v důsledku či v souvislosti s:
q) cestami do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů, s výjimkou cest do následujících zemí: Ghana.
3. Pro vyloučení všech pochybností se ujednává, že v případě pojistné události ve výše uvedených zemích, která vznikla v důsledku či v souvislosti s varováním Ministerstva zahraničních věcí ČR se pojištění dle Části I. této smlouvy uvedené pojistné události nevztahuje. Takovéto pojistné události jsou posuzovány dle připojištění válečných rizik dle Části II. Této pojistné smlouvy, pokud bylo pro danou cestu sjednáno. Pojistná krytí Části I. a Části II. se nesčítají.
4. Odchylně od Pojistných podmínek, oddílu B, Čl. B7. **Zavazadla a cestovní doklady se pojištění vztahuje i na Věci zaměstnavatele resp. Pojistníka.**
 - 4.1 Pro účely této pojistné smlouvy se Věci zaměstnavatele rozumí Věci Pojistníka, které jsou jeho majetkem, které svěřil do osobního užívání svému zaměstnanci, a za které zaměstnanec během cesty odpovídá. Za věci zaměstnavatele považujeme pracovní pomůcky (např. mobilní telefon nebo notebook). Pojištění se nevztahuje na obchodní zboží, vzorky, optické a jiné přístroje nesloužící pro osobní potřebu nebo pro výkon povolání, dále na Věci zaměstnavatele, které byly umístěny v zavazadlovém prostoru letadla.
 - 4.2 Pojištěný je povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik/existenci jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události, na jaké se vztahují pojištění

Colonnade Insurance S.A., organizační složka

Kontaktní adresa: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, tel.: +420 234 108 311

e-mail: info@colonnade.cz, web: www.colonnade.cz

14BAD6012D8575

podle této pojistné smlouvy, která jsou sjednána jako škodová; existenci takového pojištění je pojistiteli povinen oznámit vždy při uplatnění práva na pojistné plnění.

ČÁST I.

Oddíl B:	Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěných společností a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěných společností na zahraniční cestu, mladší 80 let.	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 - Veškeré cesty mimo území České republiky OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu	
Územní platnost pojištění:	Ghana	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	NE	
Zimní sporty:	ANO	
Rizikové sporty:	NE	
Max. délka trvání 1 cesty:	120 dní	
Položka		
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast	30 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	40 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	500 000 Kč
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč
	Pojištění přivolané osoby	200 000 Kč
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	4 000 Kč
B4.	Právní výlohy	200 000 Kč
B5.	Pojištění právní pomoci a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	20 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	20 000 000 Kč
B7.	Zavazadla a cestovní doklady	60 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	60 000 Kč
	Limit na jednu položku	60 000 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	15 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny
B8.	Peníze	15 000 Kč
B9.	Zrušení, zkrácení a zpoždění cesty	
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty - spoluúčast - limit na skupinu osob cestujících společně	50 000 Kč 0% 100 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění - spoluúčast - limit na 1 hodinu	20 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	
DU1	Pojištění úrazu - pojištění pro případ smrti následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	1 000 000 Kč 1 000 000 Kč 20 000 000 Kč
DU2	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	2 000 Kč 365 dní
DU3	Povinná karanténa - max. limit na osobu max. limit na skupinu	13 500 Kč 27 000 Kč

Pojistná smlouva

Colonnade Insurance S.A., organizační složka

Kontaktní adresa: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, tel.: +420 234 108 311

e-mail: info@colonnade.cz, web: www.colonnade.cz

14BAD6012D8575

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Územní platnost pojištění

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

Evropa – geografická oblast Evropy včetně států kolem Středozemního moře s výjimkou Sýrie;

Svět - území celého světa

Pojistitel neposkytne pojištění a neponese povinnost plnění jakéhokoliv nároku, ani neposkytne žádné pojistné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojištění, plnění takového nároku nebo poskytnutí takového pojistného plnění vystavilo pojistitele riziku jakékoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie, Kanady nebo Spojených států amerických.

POJISTNÉ A ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistné za pojištění podle oddílu B této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období (počtu cestovních dní).

Zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období.

Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli písemně oznámena. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.

ČÁST II.

POJISTNÉ KRYTÍ PRO PŘÍPAD VÁLKY A TERORISMU

Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 01-08/2019 Článku 3. Obecné výluky, bodu v), w) se pojištění vztahuje na úrazy pojištěných osob, vzniklé následkem války, občanské války, vpádu, povstání, státního převratu, užitím vojenské síly či násilným uchvácením vlády či vojenské moci; následkem úmyslného užití vojenské síly k omezení, zabránění či potlačení známého či domnělého teroristického činu; následkem teroristického činu.

Pro účely tohoto pojištění se limity pojistného krytí upravují následujícím způsobem:

Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 70 let, uvedení na jmenném seznamu, který je nedílnou součástí pojistné smlouvy.	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 - Veškeré cesty mimo území České republiky	
Územní platnost:	Ghana	
Rozsah pojištění		Limit pojistného plnění
B1.	Pojištění léčebných výloh pro případ úrazu následkem války nebo terorismu	2 500 000 Kč
	- limit na jednu pojistnou událost	6 400 000 Kč
DU1	Pojištění úrazu	500 000 Kč
	- smrt následkem úrazu	500 000 Kč
	- trvalé tělesné poškození následkem úrazu	500 000 Kč
	- limit na jednu pojistnou událost	2 500 000 Kč

*V případě, že dojde ke zhoršení aktuální bezpečnostní situace v rizikové oblasti, má pojistitel právo na úpravu sjednané sazby pojistného za připojištění proti rizikům války a terorismu. Všechny úpravy budou zohledněny Dodatkem k této pojistné smlouvě.

Colonnade Insurance S.A., organizační složka

Kontaktní adresa: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, tel.: +420 234 108 311

e-mail: info@colonnade.cz, web: www.colonnade.cz

14BAD6012D8575

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ – PŘIPOJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD VÁLKY A TERORISMU

Případné doučtování pojistného za připojištění proti rizikům války a terorismu bude provedeno na základě doby strávené v uvedené zemi a počtu osob, kterým bude poskytováno toto krytí, a to souhrnně po skončení jednorázové cesty do Ghany.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ PLATNÉ PRO OBĚ ČÁSTI**DU1 Pojištění úrazu**

- Pojistnou událostí se rozumí úraz, který pojištěný utrpí a pro který vyhledá lékařskou pomoc poprvé během cesty v době trvání pojištění. V případě takové pojistné události se nárok na pojistné plnění posuzuje dle položky A1. a A2.4 pojistných podmínek této pojistné smlouvy.

DU2 Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

- Pokud pojištěný utrpí během pojištěné cesty úraz nebo náhle onemocní a v důsledku toho bude hospitalizován, pojistitel uhradí pojištěnému částku uvedenou v pojistné smlouvě za každý den hospitalizace v zahraničí, nejdéle však za dobu 365 dní.
- Nárok na pojistné plnění pojištěnému vzniká pouze v případě takové hospitalizace, při které vzniká nárok na pojistné plnění z pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb dle článku B1. a za dobu hospitalizace kryté tímto pojištěním.

DU3 Náklady při povinné karanténě

- Uhradíme Vám dodatečné náklady na ubytování, stravování a nezbytnou související dopravu na základě doložených výdajů, pokud karanténa byla nařízena oficiálním místním úřadem a tyto náklady nebyly hrazeny daným úřadem nebo poskytovatelem.
- Pokud je podmínkou vstupu do cílové země negativní test Covid-19 a zároveň máte na výběr mezi absolvováním testu Covid-19 před zahájením cesty (v ČR nebo zemi, ze které zahajujete cestu) nebo absolvováním testu v cílové zemi, musíte test Covid-19 absolvovat již před zahájením cesty. V případě, kdy možnost otestovat se již před zahájením cesty nevyužijete, nejsme povinni poskytnout pojistné plnění.
- Pojistné plnění můžeme odmítnout, došlo-li ke škodní události v souvislosti s epidemií, proti níž jste se mohl/a před odjezdem nechat očkovat nebo bylo očkování požadováno, ať již poskytovatelem nebo úřady cílové země.

OT3 – Veškeré cesty mimo území České republiky

V případě cesty mimo Českou republiku, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

Č.	Jméno a příjmení	Pojištěn/a od	Pojištěn/a do
1	Prof. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D.	21. 05. 2022	03. 06. 2022
2	MUDr. Jakub Kníže	21. 05. 2022	03. 06. 2022
3	Hana Váňová	21. 05. 2022	03. 06. 2022