



MHMPP0763LTV

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB

POJISTNÁ SMLOUVA Č. 080 001 865



Pojistitel (my)

ALLIANZ POJIŠTOVNA, A. S.

Ke Stvanici 656/3, 186 00 Praha 8

IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

www.allianz.cz www.allianz.cz/napiste

Osoby zastupující pojistitele

RNDR. PAVEL MARTYNEK, PH.D.,

VERONIKA PEEROVÁ

Pojistovací zprostředkovatel

SILLET GROUP A.S.

IČO: 27 77 40 07

Osobní číslo:

E-mail: dfrickova@sillet.cz

Sjednatelské číslo: 20156931

Telefon: 777 618 545

Kontaktní spojení na pojistitele

E-mail: spravespo@allianz.cz

Telefon:

Pojistník (firma)

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

11000 Praha - Staré Město, Mariánské náměstí 2/2

IČO 00 06 45 81, Místní vládní instituce

Osoba zastupující pojistníka

ING. PETRA DEDEROVÁ

Trvalý pobyt:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Číslo dokladu:

Vydán dne:

Místo narození:

Druh dokladu:

Vydán kým:

Platnost:

Kontaktní spojení na pojistníka

Adresa: Jungmannova 747/28, 110 00 Praha 1

E-mail: andrea.hajkova@praha.eu

Telefon:

UZAVŘENÍ SMLOUVY

Pojistitel a pojistník uzavírají tuto pojistnou smlouvu skupinového pojištění osob (dále též „pojistná smlouva“), která se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění osob, platnými od 1. 1. 2014 (dále též „VPP“) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014 (dále též „ZPP“).

PODMÍNKY

ČLÁNEK 1, POJIŠTĚNÍ

- Pojištěnými jsou všechny osoby, které se účastní:
 - přesný název akce: Letní dětský tábor MHMP – Žihle 2022
 - místo konání akce: ŠVZ Žihle Nový Dvůr-Poustky 21, 331 65 Žihle
 - dobu konání akce: od 2. 7. 2022 do 16. 7. 2022, od 16. 7. 2022 do 30. 7. 2022 a od 30. 7. 2022 do 13. 8. 2022
- Ke dni uzavření pojistné smlouvy se předpokládá 250 pojištěných osob.

ČLÁNEK 2, POJISTNÁ DOBA, POČÁTEK A KONEC POJIŠTĚNÍ

- Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu od 2. 7. 2022 do 13. 8. 2022.
- Pojištění se sjednává na dobu konání akce definované v článku 1 této pojistné smlouvy, a to včetně hromadné organizované přepravy do místa konání akce a zpět. Počátek pojištění jednotlivých pojištěných nastává dnem 2. 7. 2022 nebo 16. 7. 2022 nebo 30. 7. 2022 a konec nejpozději zánikem této pojistné smlouvy.

ČLÁNEK 3, ROZSAH POJIŠTĚNÍ

- Hlavním pojištěním je pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění:
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem úrazu 30 000 Kč u dětí ve věku 0 – 17 let,
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem úrazu 200 000 Kč u dospělých,
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem vyjmenovaného onemocnění 20 000 Kč u dětí ve věku 0 – 17 let,
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem vyjmenovaného onemocnění 50 000 Kč u dospělých.
- Pro každého pojištěného se dále sjednávají následující připojištění:
 - trvalé následky úrazu s progresivním plněním s pojistnou částkou 400 000 Kč,
 - denní odškodné s progresivním plněním s denní dávkou 100 Kč.

- Pojistné krytí v rámci hlavního pojištění a sjednaných připojištění se vztahuje výhradně na akci definovanou v článku 1 této pojistné smlouvy, a to včetně hromadné organizované přepravy do místa konání akce a zpět.

ČLÁNEK 4, POJISTNÉ

- Výše jednorázového pojistného za hlavní pojištění a sjednaná připojištění činí:
 - 72 Kč za každé pojištěné dítě ve věku 0 – 12 let,
 - 147 Kč za každé pojištěné dítě ve věku 13 – 17 let,
 - 194 Kč za každého pojištěného dospělého.
- Celkové jednorázové pojistné za hlavní pojištění a sjednaná připojištění za pojištěné uvedené v odstavci 2 článku 1 této pojistné smlouvy činí 28 702 Kč.
- Odchylině od odstavce 4 článku 17 VPP je jednorázové pojistné splatné ke dni 1. 7. 2022.
- Minimální výše jednorázového pojistného činí 3 000 Kč bez ohledu na počet pojištěných osob a rozsah pojistného krytí.
- Bankovní spojení pro platby pojistného:
 - číslo účtu/kód banky: 2700/2700 (číslo účtu je skutečně tak krátké a stejné jako kód banky),
 - variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy (080 001 865).
- V případě změny počtu pojištěných podle odstavce 1 článku 5 této pojistné smlouvy oznámí pojistitel do 15 dnů po uplynutí pojistné doby pojistníkovi rozdíl mezi zaplaceným pojistným a pojistným stanoveným na základě skutečného počtu pojištěných (s přihlédnutím k odstavci 4 tohoto článku). Tento rozdíl bude příslušné smluvní straně uhrazen nejpozději do 15 dnů ode dne oznámení.

ČLÁNEK 5, PRÁVA A POVINNOSTI ÚČASTNÍKŮ POJIŠTĚNÍ

- Jestliže se během pojistné doby změní počet pojištěných uvedený v odstavci 2 článku 1 této pojistné smlouvy o více než 5 v některé

z věkových kategorií, je pojištitel povinen oznámit tuto skutečnost pojištěnému nejpozději do 15 dnů.

- Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění je poskytnutí písemného potvrzení pojištitel o okolnostech vzniku pojistné události, které obsahuje jméno, příjmení, datum narození a bydliště pojištěného, doklad o účasti na akci definované v článku 1 této pojistné smlouvy, jedná-li se o úraz, tak den a hodinu vzniku úrazu a jeho popisu, případně svědky.
- Pojištitel je povinen zajistit souhlas každého pojištěného ke zjišťování a zpracování osobních údajů, včetně údajů o svém zdravotním stavu, které jsou potřebné pro uzavření či změnu smlouvy a dále pro plnění závazků z ní plynoucích. Přesné podmínky zpracování těchto údajů jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Tento souhlas musí také obsahovat ustanovení o zproštění povinnosti mlčenlivosti lékařů a pracovníků zdravotnických zařízení vůči pojištěnému.
- Pojištitel je povinen zajistit, aby předání informací o pojistné události bylo v souladu s právními předpisy týkajícími se ochrany osobních údajů.
- Porušení povinností pravdivě a úplně zodpovědět dotazy pojištěného zasahuje jen pojištění těch osob, kterých se porušení této povinnosti týká.
- Pojištitel i pojištěný jsou povinni oznámit změnu kontaktní osoby druhé smluvní straně bez zbytečného odkladu.
- Pojištitel se zavazuje řádně a včas informovat pojištěného, případně jejich zákonné zástupce, o všech právech a povinnostech týkajících se pojištění, a to před uzavřením pojištění i v jeho průběhu, zejména pak v případě pojistné události. Pojištitel se zavazuje řádně hájit zájmy pojištěných.
- Pojištitel se zavazuje řádně a včas informovat pojištěného, případně jejich zákonné zástupce, o zpracování osobních údajů u Pojištěného, předat jim informaci o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – Informace pro pojištěného“ nebo je informovat o účelu zpracování, správy osobních údajů a o tom, že informaci o zpracování osobních údajů lze nalézt na www.allianz.cz/ochrana-udaju.

ČLÁNEK 6. PROHLÁŠENÍ POJIŠTĚNÉHO

- Pojištitel prohlašuje a svým podpisem této pojistné smlouvy stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením pojistné smlouvy předány následující dokumenty, se kterými byl seznámen, rozumí jejich obsah a souhlasí s nimi:
 - Předmluvní informace k pojistné smlouvě skupinového pojištění osob, která se řídí ZPP 03/01.01.2014;
 - Modelový příklad pojištění, jenž mu byl náležitě vysvětlen;
 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob, platné od 1. 1. 2014;
 - Zvláštní pojistné podmínky pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014;
 - Informace o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – Informace pro pojištěného“.
- Pojištitel potvrzuje, že má zájem na ochraně pojištěných osob před nebezpečím uvedenými v této pojistné smlouvě či na ochraně jejich jiného zájmu. Pojištitel má povinnost seznámit pojištěné osoby s obsahem pojistné smlouvy.
- Pojištitel si je vědom specifik sjednání pojištění na základě této pojistné smlouvy, zejména, že se touto pojistnou smlouvou sjednává pojištění blíže neurčeného okruhu osob, které splňují stanovené podmínky. Pojištitel potvrzuje, že obsah pojistné smlouvy odpovídá jeho požadavkům a jim poskytnutým údajům, které jsou zachyceny v Modelovém příkladu pojištění.
- Pojištitel prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy, že uvedl všechny údaje týkající se uzavření této pojistné smlouvy pravdivě a že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojistné smlouvě jsou pravdivá.

V Praze dne 9. 6. 2022



Allianz pojišťovna, a. s.
RNDr. Pavel Martyněk, Ph.D.

Allianz pojišťovna, a. s.
Ke Štvanici 656/3
186 00 Praha 8

Zpracování osobních údajů pojištěným se provádí v souladu s platnými právními předpisy o ochraně osobních údajů (zejména Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávat či jim budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Pojištitel dává souhlas s předáváním osobních údajů, vyžaduje-li to účel a smysl pojištění, zejména v zahraničí. Pojištitel je povinen případnou změnu osobních údajů nahlásit pojištěnému bez zbytečného odkladu. Pojištitel je povinen informovat Pojištěného nejpozději do 5 dnů, pokud by nastal případ porušení zabezpečení při nakládání s osobními údaji dle této smlouvy, ledaže je nepravděpodobné, že by toto porušení mělo za následek riziko pro tyto údaje a práva subjektu údajů.

- Pojištitel prohlašuje, že bere na vědomí, že se na tuto pojištění vztahují příslušná ustanovení zákona č. 585/1992 Sb., o daních z příjmů.

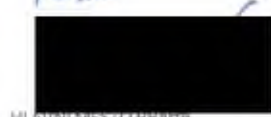
ČLÁNEK 7. PROHLÁŠENÍ POJIŠTĚNÉHO

- Pojištitel prohlašuje a svým podpisem této pojistné smlouvy stvrzuje, že v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon o boji proti praní špinavých peněz“), zaznamenal a ověřil identifikační údaje osoby zastupující pojištěného z výše uvedeného průkazu totožnosti a ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti.

ČLÁNEK 8. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojištitel a pojištěný se spolu dohodli, že pojištitel má právo uveřejňovat ve svých propagačních materiálech a na svých internetových stránkách referenční odkaz na pojištěného informující o smluvním vztahu pojištěného a pojištěného podle této pojistné smlouvy. Referenční odkaz bude zahrnovat zejména název pojištěného, předmět jeho činnosti a dobu trvání smluvního vztahu. Tato dohoda zůstává v platnosti i po zániku této pojistné smlouvy.
- Tato pojistná smlouva je vyhotovena v šesti výtiscích, z nichž každý má platnost originálu; přičemž pojištitel obdrží 4 výtisky a pojištěný 2 výtisky.
- Smluvní strany se dohodly, že pojištitel může používat při právním jednání souvisejícím s touto smlouvou tzv. mechanické podpisy ve smyslu § 561 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, které nahrazují vlastnoruční podpisy. Tímto způsobem mohou být podepsány zejména dokumenty potvrzující přijetí do pojištění, dodatky k této smlouvě nebo zúčtování ročního pojištění.
- Pojistná smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle článku 8 odst. 6 pojistné smlouvy. Od okamžiku podpisu pojistné smlouvy jsou smluvní strany svými prohlášeními vázány.
- Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva byla uvedena v Centrální evidenci smluv (CES) vedené hl. m. Prahou, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje o smluvních stranách, předmětu smlouvy, číselné označení této smlouvy, datum jejího podpisu a text této smlouvy. Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoli dalších podmínek.
- Smluvní strany výslovně sjednávají, že uveřejnění této smlouvy v 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) zajistí pojištitel.
- Veškeré změny a dodatky k této smlouvě jsou platné pouze v písemné formě, odsouhlasené oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

V Praze dne 22-06-2022



HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Ing. Petra Dederová, ředitelka odboru personálního NMP

Praha
Ing. Petra Dederová
ředitelka odboru personálního NMP

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB

MODELOVÝ PŘÍKLAD



Pojistitel
ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, www.allianz.cz/najista, tel.: 241 170 000

Pojistovací zprostředkovatel
SILLET GROUP A.S. (DENISA FRIČKOVÁ)
Telefon: 777 618 545
E-mail: dfrickova@sillet.cz

Pojistník (klient)
HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

11000 Praha - Staré Město, Mariánské náměstí 2/2, IČO 00 06 45 81

POJIŠTĚNÉ OSOBY

Pojištěné osoby: všechny osoby, které se účastní dětského tábora pořádaného pojistníkem

Počet pojištěných: 250 (133 dětí ve věku 0 – 12 let, 76 dětí ve věku 13 – 17 let, 41 dospělých)

Riziková skupina: 1

Omezení pojistného krytí: ano (pouze v průběhu účasti na dětském táboře pořádaném pojistníkem)

POJIŠTĚNÍ

VÝŠE POJISTNÉHO

Frekvence placení:

Výše jednorázového pojistného po slevách:

JEDNORÁZOVĚ
28 702 Kč

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Pojistnou částkou se rozumí pojistná částka / roční důchod / denní odškodné / denní dávka. Pojistná částka pro případ smrti následkem vyjmenovaných onemocnění činí 20 000 Kč pro osoby do 17 let a 50 000 Kč pro osoby od 18 let. V tabulce níže je uvedena výše jednorázové splátky pojistného za všechny pojištěné osoby.

Děti ve věku 0 – 12 let

Hlavní pojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění	30 000 Kč	133 Kč
Navržená připojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Připojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním	400 000 Kč	2 261 Kč
Připojištění denního odškodného s progresivním plněním	100 Kč	7 182 Kč

Děti ve věku 13 – 17 let

Hlavní pojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění	30 000 Kč	152 Kč
Navržená připojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Připojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním	400 000 Kč	3 344 Kč
Připojištění denního odškodného s progresivním plněním	100 Kč	7 676 Kč

Dospělí ve věku 18 – 65 let

Hlavní pojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění	200 000 Kč	902 Kč
Navržená připojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Připojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním	400 000 Kč	3 116 Kč
Připojištění denního odškodného s progresivním plněním	100 Kč	3 936 Kč

POJISTNÁ DOBA

Počátek a konec pojištění (pojistná doba): od 2. 7. 2022 do 16. 7. 2022,
od 16. 7. 2022 do 30. 7. 2022 a od 30. 7. 2022 do 13. 8. 2022

PODMÍNKY ZAHRNUTÍ POJIŠTĚNÝCH OSOB DO POJIŠTĚNÍ

Zdravotní dotazník: Ne

Další údaje o pojištěném (doplňující dotazy): Ne

Lékařská prohlídka: Ne

UPOZORNĚNÍ

Tento modelový příklad pojištění byl vytvořen na základě požadavku zájemce o pojištění a vyjadřuje obecnou cenu pojištění odpovídající zájemcem poskytnutým vstupním údajům a požadovanému rozsahu pojištění krytí, která se může od konečné výše pojištění u sjednávaného pojištění lišit. Uvedené

jednorázové pojistné se vztahuje pouze k uvedené pojistné době; v případě jejího prodloužení bude jednorázové pojistné na prodlouženou pojistnou dobu stanoveno na základě aktuálních parametrů pojištění (včetně výše slevy).

Na vyžádání je možné zaslat detailnější rozpis stanovení výše pojištění.

V *Praze* dne 22-06-2022

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Pojistník (klient)

od 22. 6. 2022
do 29. 6. 2022
118

Sillet
Group a.s.

28. října 1/102, 702 00 Ostrava

IČ: 277 74 007, Tel./fax: 595 136 730

Sillet Group a.s. (Denisa Fričková)
Pojišťovací zprostředkovatel