**Dodatek č. 2 k pojistné smlouvě č. 2202253018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistitel:** | **Colonnade Insurance S.A.,** 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, Česká republika |
| **zastoupen:** | xxx |

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník:** | **Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**IČO 000 64 165 |
| **se sídlem:** | U Nemocnice 499/2, 128 08, Praha 2  |
| **zastoupený****ve věcech smluvních:****Kontaktní osoba pro vyřizování škod. událostí:** | prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel nemocnicexxx |

## 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 |

**dodatek č. 2 k pojistné smlouvě na**

##  skupinové pojištění úrazu

S účinností od **10. května 2023** se tímto **dodatkem č. 2** mění pojistná smlouva č. 2202253018 v ustanovení „Přehled“ a „Přehled pojistného krytí“ způsobem dále uvedeným.

### Přehled

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistná doba:** | **na dobu neurčitou** |
| **Pojistné období:** | **Od: 10. 05. 2023** | **Do: 09. 05. 2024** |
| **Maximální počet pojištěných osob:** | **7** |
| **Jednorázové nevratné paušální pojistné pro oddíl A:**  | **110 131 Kč** |
| **Jednorázové nevratné paušální pojistné pro oddíl A po slevě 10 %:** | **99 118 Kč** |
| **Limit na jednu pojistnou událost:** | **30 000 000 Kč** |
| **Frekvence platby pojistného:** | **roční** |
| **Datum splatnosti pojistného:** | **30 dní od data uvedeného na faktuře** |
| **Bankovní spojení:** | Pojistné v Kč 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. |

**PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Oddíl A:  | **Pojištění úrazu**  |
| **Pojištěné osoby:** | Všichni zaměstnanci pojistníka a/nebo jiné osoby (tuzemské i zahraniční), kteří jsou členy lékařského týmu ECMO, mladší 70 let |
| Doba účinnosti pojištění: | Po dobu výkonu práce, zásahu, včetně přepravy armádními vrtulníky, sanitami, při cestě do a ze zaměstnání nebo zásahu |
| Územní platnost pojištění: | celosvětová |
| Oprávněné osoby: | Nárok na pojistné plnění má oprávněná osoba. Pojištěné osoby si mohou stanovit obmyšlené osoby pro případ smrti následkem úrazu. Pokud tyto osoby nejsou stanoveny, bude pojistné plnění vyplaceno osobám podle zákonných norem. |
| **Položka** | **Pojistná částka** |
| A1. | **Smrt následkem úrazu** | **6 000 000 Kč** |
| A2.4 | **Trvalé tělesné poškození** **následkem úrazu**- progresivní plnění 400% | **6 000 000 Kč****24 000 000 Kč** |
| A11. | **Výlohy na pohřeb** | **50 000 Kč** |
| A12. | **Výlohy za invalidní vozík** | **50 000 Kč** |

SMLuVNÍ UJEDNÁNÍ

Nad rámec smluvních ujednání uvedených v pojistné smlouvě 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.

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

V Praze, dne V Praze, dne

Podpis:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno: xxx xxx

Funkce: xxx xxx