



2023/201

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY**Dodatek č. 13 k pojistné smlouvě č. 2209268618**

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, Česká republika
zastoupený: , zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Univerzita Karlova**
IČO 002 16 208
její součástí: **Přírodovědecká fakulta**
adresa: Praha 2, Albertov 6, PSČ 128 00

se sídlem: Praha 1, Ovocný trh 3-5, PSČ 116 36
zastoupený: Prof. RNDr. Jiří Zima, CSc., děkan fakulty

kontaktní osoba v případě pojistné události: (Oddělení podpory vědy (650))

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře: **Aon Central and Eastern Europe a.s.**
zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, Oddíl B, vložka 16503, IČO 471 23 672

dodatek č. 13 k pojistné smlouvě na

SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

S účinností od **16. června 2023** se tímto **dodatkem č. 13** rozšiřuje tato pojistná smlouva č. 2209268618 o pojištění jednorázové cesty do Spojených států amerických způsobem dále uvedeným.

Pojistná smlouva



PŘEHLED

Pojistná doba:	na dobu určitou
Pojistné období:	Od: 16. 06. 2023 Do: 03. 08. 2023
Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Sazba pojistného za osobu a den:	Svět: 110 Kč
Počet cestovních dní:	Svět: 49
Počet pojištěných osob:	1
Jednorázové pojistné CELKEM:	5 390 Kč
Frekvence platby pojistného:	jednorázová
Datum splatnosti pojistného:	Dle data uvedeného na faktuře
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře 217227943/0300 , Československá obchodní banka, Radlická 333/150, 150 57 Praha 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě. Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento Dodatek se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje od 16. 06. 2023 do 03. 08. 2023.

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.

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.

Pojistná smlouva



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 25-05/2018 cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu e.) 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.



PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl B:	Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, do Spojených států amerických, mladší 80 let, uvedeni na seznamu, který je nedílnou součástí tohoto dodatku.	
Doba účinnosti pojištění:	OT4 - Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.	
Územní platnost pojištění:	SVĚT / USA	
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	20 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	50 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	600 000 Kč
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč
	Pojištění přivolané osoby	200 000 Kč
	Limit pojištění plnění na jeden den pobytu	4 000 Kč
B4.	Právní výlohy	100 000 Kč
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	nesjednává se
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	5 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	5 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	40 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	20 000 Kč
	Limit na jednu položku	20 000 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	5 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	nesjednává se
B8.	Peníze	nesjednává se
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty - spoluúčast - limit na skupinu osob cestujících společně	nesjednává se
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	100 000 Kč
B9.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	nesjednává se
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	nesjednává se
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

Pojistná smlouva



SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. Územní platnost pojištění:

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

Evropa: území následujících států: Albánie, Alžírsko, Andorra, Belgie, Bělorusko, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Černá Hora, Dánsko (mimo Grónsko), Egypt, Estonsko, Finsko, Francie, Chorvatsko, Irsko, Island, Itálie, Izrael, Kypr, Libanon, Libye, Lichtenštejnsko, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Makedonie, Malta, Maroko, Moldávie, Monako, Německo, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Rumunsko, Rusko (pouze evropská část), Řecko, San Marino, Slovensko, Slovinsko, Spojené Království Velké Británie a Severního Irska, Srbsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Sýrie, Tunisko, Turecko, Ukrajina, Vatikán.

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).

Jednorázové pojistné za počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Případné doúčtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno po skončení jednorázové cesty.

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.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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.



SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

Č.	Jméno a příjmení	Pojištění od	Pojištění do
1.		16. 06. 2023	03. 08. 2023

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti a účinnosti.

V Praze, dne 29.5.2023

V Praze, dne 15.5.2023

Podpis: _____

Jméno: Prof. RNDr. Jiří Zima, CSc.

Funkce: děkan fakulty

UNIVERZITA KARLOVA
PŘÍRODOVĚDECKÁ FAKULTA
Právní odbor
Albertov 6, 128 00 Praha 2
IČO: 00216208, DIČ: CZ00216208
UK – 104

Accident & Health Underwriter

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (028)

Pojistná smlouva