**Smlouva o spolupráci**

**Komplexní zdravotní pojištění cizinců Exclusive**

**Pojišťovna VZP, a.s.**

se sídlem: Lazarská 1718/3, 110 00 Praha, Česká republika

IČ: 27116913

DIČ: CZ27116913

zastoupená: Ing. Halinou Trskovou, místopředsedkyní představenstva

Ing. Pavlem Ptáčníkem, členem představenstva

bankovní spojení: ČSOB a.s., č. účtu 187149322/0300

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 9100

(dále také jen jako „**Dodavetel**“)

a

**Ústav jazykové a odborné přípravy, Univerzita Karlova**

se sídlem: Vratislavova 29/10, 128 00 Praha

IČ: 00216208

DIČ: CZ 00216208

zastoupená: PhDr. Dana Hůlková Nývltová, Ph.D., ředitelka ÚJOP UK

email: xxxxxxxxxxxxx, tel: xxxxxxxxxxxxx

(dále jen „**Objednatel**“)

(společně též „smluvní strany“)

Smluvní strany uzavírají níže uvedeného dne, měsíce, roku tuto smlouvu o spolupráci

(dále jen „Smlouva“):

**Článek 1**

**Úvodní ustanovení**

1. Objednatel sjednává tuto smlouvu ve prospěch cizinců, přijíždějících do ČR na základě pozvání partnera.
2. Objednatel prohlašuje, že byl před podpisem této smlouvy podrobně seznámen s pojistným produktem Komplexní zdravotní pojištění cizinců EXCLUSIVE (KZPC E), Komplexní zdravotní pojištění cizinců PLUS, Základní zdravotní pojištění cizinců (ZZPC) a s obsahem pojistných podmínek.

**Článek 2**

**Pojištěné osoby, vstupní podmínky a procedury**

1. Na základě vyhodnocení zdravotního dotazníku si může dodavatel vyžádat zdravotní dokumentaci pojišťované osoby nebo si vyžádat, aby osoba, která má být do pojištění přijata, absolvovala lékařskou prohlídku.
2. Pojištěné osoby si sjednávají pojištění přímo na pobočkách dodavatele.
3. Dodavatel může zájemce o pojištění odmítnout, případně mu bude nabídnuto jiné pojištění.
4. V případě, že pojišťovaná osoba musí podstoupit lékařskou prohlídku, může být této osobě nabídnuto jiné pojištění po dobu, než bude možné uzavřít pojištění KZPCE.
5. Dodavatel je povinen předávat sjednané pojistné smlouvy v tištěné podobě včetně průkazu pojištěného Objednateli obratem po jejich sjednání, nejpozději však do 3 pracovních dnů.
6. Dodavatel bude Objednatele informovat v přiměřené lhůtě o změně sazebníku. Aktuálně platný sazebník bude zaslán před podpisem smlouvy.

**Článek 4**

**Trvání pojištění**

Smlouva se uzavírá na dobu určitou, s platností od 01 06 2023 do 31.8.2026.

**Článek 5**

**Pojistné**

1. Pojistné pro jednotlivé pojištěné osoby se řídí aktuálním sazebníkem.
2. Je poskytnuta sleva na KZPC E xx % z aktuálně platného sazebníku, který vydává dodavatel.
3. Je poskytnuta sleva na ZZPC xx % z aktuálně platného sazebníku, který vydává dodavatel.
4. Pojistné je úplatou za poskytnutou pojistnou ochranu.
5. Právo na pojistné dodavateli vzniká dnem uzavření pojistné smlouvy.
6. Pojistné je zaplaceno, je-li v plné výši prokazatelně připsáno na bankovní účet pojistitele.

**Článek 6**

**Závěrečná ujednání**

1. Tato smlouva bude vyhotovena a podepsána ve 2 stejnopisech. Každá ze smluvních stran obdrží jeden stejnopis.
2. Součástí této smlouvy jsou tyto přílohy:
3. Pojistné podmínky Komplexní zdravotní pojištění cizinců Exclusive KZPCE 1/23
4. Pojistné podmínky Komplexní zdravotní pojištění cizinců Exclusive KZPCP 1/23
5. Základní zdravotní pojištění cizinců ZZPC 1/22
6. Vzor Žádosti o sjednání pojištění vč. zdravotního dotazníku

V Praze, dne 16.5.2023

za pojistitele: za pojistníka:

………………………………………… …………………………………….

Ing. Halina Trsková PhDr. Dana Hůlková Nývltová, Ph.D

místopředsedkyně představenstva ředitelka

…………………………………………

Ing. Pavel Ptáčník

člen představenstva