

**Dodatek č. 12 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. 12 k pojistné smlouvě na**

**SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ**

S účinností od **5. července 2023** se tímto **dodatkem č. 12** rozšiřuje tato pojistná smlouva č. 2209268618 o pojištění jednorázové cesty do Grónska způsobem dále uvedeným.



## PŘEHLED

|  |   |
|--|---|
| Pojistná doba:                         | na dobu určitou   |
| Pojistné období:                       | Od: 05. 07. 2023<br>Do: 19. 08. 2023  |
| Cestovní pojištění na krátkodobé cesty |   |
| Sazba pojistného za osobu a den:       | Svět: 110 Kč  |
| Počet cestovních dní:                  | Svět: 178   |
| Počet pojištěných osob:                | 9   |
| Jednorázové pojistné CELKEM:           | 19 580 Kč   |
| Frekvence platby pojistného:           | jednorázová   |
| Datum splatnosti pojistného:           | Dle data uvedeného na faktuře   |
| Bankovní spojení:                      | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře <b>217227943/0300</b> , Československá obchodní banka, Radlická 333/150, 150 57 Praha 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.<br>Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy. |

## SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento Dodatek se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje od 05. 07. 2023 do 19. 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.



**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.
2. Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 25-05/2018 cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu h.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **létání helikoptérou/vrtulníkem v rámci pracovní cesty pro účely pohybu po cílové destinaci**.

### ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ – VÝZKUMNÉ VÝJEZDY

V rámci výzkumných výjezdů pojistníka jsou pojištěny i případy speleologických činností, hloubkového potápění, činností v terénu, pohybu ve vysokých nadmořských výškách a mimo značené stezky a trasy, apod.

Pro účely tohoto dodatku se ujednává, že se pojištění vztahuje i na výzkumnou cestu do široce neobydlených oblastí Grónska, pokud je podniknuta za účelem výkonu povolání.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se pohybuje v neobydlených oblastech, pojišťovna hradí náklady, nemusí však vždy být schopna zajistit asistenční služby v plném rozsahu. **Pojistník se zavazuje informovat pojištěné osoby o této skutečnosti.**



## PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

|                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <b>Oddíl B:</b>                   | <b>Cestovní pojištění na krátkodobé cesty</b>   |  |
| <b>Pojištěné osoby:</b>           | zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, do Grónska, mladší 80 let, uvedení na seznamu, který je nedílnou součástí tohoto dodatku.  |  |
| <b>Doba účinnosti pojištění:</b>  | <b>OT4 - Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu</b><br>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. |  |
| <b>Územní platnost pojištění:</b> | <b>SVĚT / Grónsko</b>   |  |
| <b>Pracovní zahraniční cesty:</b> | <b>ANO</b>  |  |
| <b>Soukromé zahraniční cesty:</b> | <b>NE</b>   |  |
| <b>Zimní sporty:</b>              | <b>ANO</b>  |  |
| <b>Rizikové sporty:</b>           | <b>NE</b>   |  |
| <b>Max. délka trvání 1 cesty:</b> | <b>120 dní</b>  |  |
| Položka                           |   |  |
| B1.                               | <b>Léčebné výlohy a doprava</b><br>- spoluúčast   | <b>20 000 000 Kč</b><br>0 Kč                                       |
|                                   | <b>Výlohy na akutní zubní ošetření</b>  | <b>50 000 Kč</b>   |
| B2.                               | <b>Náklady na převoz pojištěné osoby</b>  | v rámci limitu B1.   |
|                                   | <b>Pohřební výlohy</b>  | <b>500 000 Kč</b>  |
| B3.                               | <b>Asistenční služby</b>  | v rámci limitu B1.   |
|                                   | Telefonní hovory na tísňovou linku  | <b>2 000 Kč</b>  |
|                                   | Pojištění přivolané osoby   | <b>200 000 Kč</b>  |
|                                   | Limit pojištění plnění na jeden den pobytu  | <b>4 000 Kč</b>  |
| B4.                               | <b>Právní výlohy</b>  | <b>100 000 Kč</b>  |
| B5.                               | <b>Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody</b>   | <b>nesjednává se</b>   |
| B6.                               | <b>Pojištění odpovědnosti – na zdraví</b>   | <b>5 000 000 Kč</b>  |
|                                   | <b>Pojištění odpovědnosti – na majetku</b>  | <b>5 000 000 Kč</b>  |
| B7.                               | <b>Zavazadla</b>  | <b>40 000 Kč</b>   |
|                                   | Limit na jedno zavazadlo  | <b>20 000 Kč</b>   |
|                                   | Limit na jednu položku  | <b>20 000 Kč</b>   |
|                                   | <b>Pojištění náhrady cestovních dokladů</b>   | <b>5 000 Kč</b>  |
|                                   | <b>Zpoždění zavazadel</b><br>- spoluúčast   | <b>nesjednává se</b>   |
| B8.                               | <b>Peníze</b>   | <b>nesjednává se</b>   |
| B9.1                              | <b>Zrušení, zkrácení cesty</b><br>- spoluúčast<br>- limit na skupinu osob cestujících společně  | <b>30 000 Kč</b><br>0%<br><b>200 000 Kč</b>                        |
| B9.2                              | <b>Návrat a vyslání náhradního zaměstnance</b>  | <b>100 000 Kč</b>  |
| B9.3                              | <b>Zpoždění cesty</b><br>- spoluúčast<br>- limit na 1 hodinu  | <b>nesjednává se</b>   |
| B10.                              | <b>Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí</b>  | <b>nesjednává se</b>   |
| DU1                               | <b>Pojištění úrazu</b><br>- pojištění pro případ smrti následkem úrazu<br>- trvalé tělesné poškození následkem úrazu<br>- limit pro jednu událost   | <b>1 000 000 Kč</b><br><b>1 000 000 Kč</b><br><b>20 000 000 Kč</b> |
| DU2                               | <b>Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí</b><br>- maximální doba léčení   | <b>2 000 Kč</b><br>365 dní   |



## SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

| Č. | Jméno a příjmení | Pojištění od | Pojištění do |
|----|------------------|--------------|--------------|
| 1. |                  | 05. 07. 2023 | 19. 07. 2023 |
| 2. |                  | 05. 07. 2023 | 19. 07. 2023 |
| 3. |                  | 05. 07. 2023 | 19. 07. 2023 |
| 4. |                  | 05. 07. 2023 | 19. 07. 2023 |
| 5. |                  | 17. 07. 2023 | 03. 08. 2023 |
| 6. |                  | 17. 07. 2023 | 19. 08. 2023 |
| 7. |                  | 21. 07. 2023 | 19. 08. 2023 |
| 8. |                  | 21. 07. 2023 | 19. 08. 2023 |
| 9. |                  | 14. 08. 2023 | 19. 08. 2023 |

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

V Praze, dne

V Praze, dne

Podpis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jméno: **Prof. RNDr. Jiří Zima, CSc.**  
Funkce: **děkan fakulty**

Accident & Health Underwriter

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

COLONNADE  
A FAIRFAX COMPANY  
Colonnade Insurance S.A., organizační složka  
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4  
IČ 044 85 207, DIČ CZ04485207 (028)

Pojistná smlouva