## Pojistná smlouva

# RiskPlus

číslo pojistné smlouvy: 2000088500

kód distributora: A5010

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **SMLUVNÍ STRANY** |
| 1.1. | **ERV Evropská pojišťovna, a. s.** |
|  | sídlo: | Křižíkova 237/36a, 186 00 Praha 8 |
|  | IČ: | 49240196 |
|  | zastupuje: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
|  | (dále jen „**pojistitel**“) |
|  |  |
| 1.2. | **Fakultní nemocnice Brno** |
|  | sídlo: | Jihlavská 340/20, 625 00 Brno - Bohunice |
|  | IČ: | 65269705 |
|  | zastupuje: |  |
|  | (dále jen „**pojistník**“) |

**2. ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

2.1. Tato smlouva se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a českými pojistnými podmínkami PP-RP-2209 (dále jen „pojistné podmínky“), které obsahují podrobnosti o rozsahu pojištění včetně pojistného plnění, výlukách a postupech při škodné události.

2.2 Pojistník potvrzuje, že má pojistný zájem na životě, zdraví a majetku pojištěných osob a že pojištěné osoby seznámí s pojistnými podmínkami.

**3. DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ**

3.1 Počátek pojištění: 27.10.2023

Konec pojištění: 26.10.2024

3.2. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, neoznámí-li jedna ze smluvních stran straně druhé 6 týdnů před uplynutím doby trvání pojištění, že nemá na dalším trvání pojištění zájem.

3.3 Délka jedné cesty nesmí přesáhnout 14 dní, není-li dohodnuto jinak.

**4. POJISTNÁ UDÁLOST, POJISTNÉ NEBEZPEČÍ**

4.1. Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění pro události související s cestováním pojištěných osob, které jsou blíže určené v pojistných podmínkách, nastaly v době trvání pojištění a je s nimi spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

4.2. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 5 této pojistné smlouvy a blíže specifikovaná v pojistných podmínkách.

4.3. Oprávněnou osobou je osoba, které dle pojistných podmínek vznikne právo na pojistné plnění.

**5. ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

5.1.Pojištění poskytuje pojistnou ochranu na cestách z České republiky do zahraničí a při pobytu v zahraničí. Níže uvedené limity pojistného plnění představují nejvyšší možné plnění za jednu nebo všechny pojistné události, jež nastanou během doby pojištění, resp. jedné zahraniční cesty.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Svět – válečné oblasti (Kč) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| A | Léčebné výlohy |  | Léčebné výlohy | 5 000 000 |  |
|  |  |  | Zubní ošetření | 40 000 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| B | Asistenční služby |  | Aktivní asistence | neomezeno |  |
|  |  |  | Převoz, přeložení a repatriace | 5 000 000 |  |
|  |  |  | Převoz tělesných ostatků | 1 000 000 |  |
|  |  |  | Náklady na pohřeb | 150 000 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| D | Úraz |  | Trvalé následky úrazu | 800 000 |  |
|  |  |  | Úmrtí následkem úrazu | 400 000 |  |
|  |  |  | Letecké neštěstí | dvojnásobek |  |
|  |  |  |  |  |  |
| E | Osobní věci |  | Škoda na osobních věcech | 30 000 |  |
|  |  |  | Cestovní doklady | 5 000 |  |
|  |  |  | Věci zaměstnavatele | ano |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Pojistné na osobu a den: |  |  | 550,00 |  |

**6. POJISTNÉ**

6.1. Pojistné musí být uhrazeno, na základě požadavku na platbu pojistného vystaveného pojistitelem, ihned po nahlášení osob do pojištění.

6.2. Minimální pojistné na osobu a cestu činí 3 000 Kč.

**7. ZVLÁŠTNÍ USTANOVENÍ**

7.1. Pojistník je povinen písemně ohlásit pojišťovně cestu do oblastí se zvýšeným bezpečnostním rizikem nejpozději 1 den před odjezdem. Délka jedné cesty nesmí přesáhnout 14 dní, není-li dohodnuto jinak. Pojišťovna musí zpětně potvrdit pojištěnou cestu, jinak pojištění nevznikne. Dojde-li v průběhu jednotlivé cesty k zásadní změně bezpečnostní situace v navštívené zemi, má pojistitel právo vyzvat pojištěného, a to i prostřednictvím pojistníka (zaměstnavatele), k okamžitému návratu do vlasti. Neučiní-li tak pojištěný, pojištění jednotlivé cesty zaniká nejpozději 5. den po prokazatelném sdělení výzvy k návratu pojištěnému či pojistníkovi (zaměstnavateli).

**8. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

8.1. Pojistník potvrzuje, že

8.1.1. mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty předsmluvní informace ke sjednávanému pojištění a informační dokument o pojistném produktu (tzv. IPID)

8.1.2. převzal pojistné podmínky a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen s jejich zněním

8.1.3. byl informován ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto nařízení.

8.2. Tato pojistná smlouva slouží zároveň jako pojistka a vyhotovuje se ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

 V Praze dne V……………………………………………… dne…………………………………

 Za pojistitele: Za pojistníka:

 ................................... ...................................

|  |  |
| --- | --- |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXředitel obchodu a marketingu |  |