**MARSH FACILITY**

**Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 2209189918**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | Praha 4, Na Pankráci 1683/127, PSČ 140 00, Česká republika |
| **zastoupen:** | Eva Marková, zmocněná pro záležitosti smluvní |

a

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník:** | **Ústav struktury a mechaniky hornin AV ČR, v.v.i.**  IČO 679 85 891 |
| **se sídlem:** | V Holešovičkách 94/41, Praha 8, 182 09, Česká republika |
| **zastoupen:** | RNDr. Josef Stemberk, CSc., ředitel |

**uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zplnomocněného zprostředkovatele:** | **MARSH, s.r.o.**  zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,  oddíl C, vložka 7847, IČO 453 06 541  **dodatek č. 1 k pojistné smlouvě na** |

## skupinové pojištění úrazu a cestovní pojištění

S účinností od **1. ledna 2019** se tímto **dodatkem č. 1** mění pojistná smlouva č. 2209189918 způsobem dále uvedeným. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky   
AH-GROUP-FACILITY 25-05/2018.

### PŘEHLED

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pojistné období:** | **Od: 01. 01. 2019**  **Do: 31. 12. 2019** | | |
| **Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:** | **nesjednává se** | | |
| **Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:** | **50 000 Kč** | | |
| Sazba pojistného za osobu a den – krátkodobobé cesty: | **Evropa: 40 Kč** | **Slovensko: 30 Kč** | **Svět: 65 Kč** |
| Zálohové pojistné pro krátkodobé cesty: | **50 000 Kč** | | |
| Minimální roční pojistné: | **25 000 Kč** | | |
| **Celkové zálohové pojistné pro oddíl B celkem:** | **50 000 Kč** | | |
| **Frekvence platby pojistného:** | **roční** | | |
| **Datum splatnosti pojistného:** | dle faktury | | |
| **Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.** | | | |
| **Bankovní spojení:** | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře  č. 2049900308/2600, Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, 158 02 Praha 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě | | |

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 pojistné smlouvy se nemění.

V Praze dne 6. prosince 2018 V Praze dne 28. listopadu 2018

Podpis:

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

Jméno: RNDr. Josef Stemberk, CSc. Eva Marková

Funkce: ředitel ÚSMH AV ČR, v. v. i. Senior Accident & Health Underwriter