**MARSH FACILITY**

**Dodatek č. 3 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:** | Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika |
| **zastoupený:** | Lucie Landová, 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 makléře:** | **MARSH, s.r.o.**zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,oddíl C, vložka 7847, IČO 453 06 541 |

**dodatek č. 3 k pojistné smlouvě na**

##  skupinové cestovní pojištění na krátkodobé cesty

S účinností od **1. ledna 2021** se tímto **dodatkem č. 3** mění pojistná smlouva č. 2209189918 v ustanovení „Přehled pojistného“ a „Přehled pojistného krytí“ způsobem dále uvedeným.

PŘEHLED POJISTNÉHO

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistná doba:** | **na dobu neurčitou** |
| **Pojistné období:** | **Od: 01. 01. 2021****Do: 31. 12. 2021** |
| **ODDÍL A: ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ (NESJEDNÁVÁ SE)** |
| **ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY** |
| **Předpokládaný počet cestovních dní:** | **Evropa:** | **Slovensko:** | **Svět:** |
| **Pojistné za osobu a den:** | **Evropa: 40 Kč** | **Slovensko: 30** | **Svět: 65 Kč** |
| **Zálohové pojistné - krátkodobé cesty:** | **50 000 Kč** |
| **ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:** | **50 000 Kč** |
| **Minimální roční pojistné:** | **½ roční zálohy, minimálně však 2 500 Kč** |
| **Frekvence platby pojistného:** | **roční** |
| **Datum splatnosti pojistného:** | **dle data uvedeného na faktuře** |
| **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.**Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.** |

Přehled pojistného krytí

|  |  |
| --- | --- |
| **Oddíl B:**  | **Cestovní pojištění – krátkodobé cesty** |
| **Pojištěné osoby:**  | zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 80 let |
| Doba účinnosti pojištění: |  **OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu** |
| **Územní platnost pojištění:**  | **EVROPA / SLOVENSKO / SVĚT** |
| **Pracovní zahraniční cesty:** | **ANO** |
| **Soukromé zahraniční cesty:** | **ANO** |
| **Zimní sporty:**  | **ANO** |
| Rizikové sporty: | NE |
| Max. délka trvání 1 cesty: | 120 dní |
| Položka | Pojistná částka |
| B1. | Léčebné výlohy - spoluúčast | **30 000 000 Kč**0 Kč |
|  | Výlohy na akutní zubní ošetření  | **40 000 Kč** |
| B2. | Náklady na převoz pojištěné osoby  | v rámci limitu B1. |
|  | Pohřební výlohy | **500 000 Kč** |
| B3. | Asistenční služby | v rámci limitu B1. |
|  | Telefonní hovory na tísňovou linku | **2 000 Kč** |
|  | Pojištění přivolané osoby | **200 000 Kč** |
|  | Limit pojistného plnění na jeden den pobytu | **4 000 Kč** |
| B4. | Právní výlohy | **200 000 Kč** |
| B5. | Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody | **200 000 Kč** |
| B6. | Pojištění odpovědnosti – na zdravíPojištění odpovědnosti – na majetku | **30 000 000 Kč****30 000 000 Kč** |
| B7. | Zavazadla | **80 000 Kč** |
|  | Limit na jedno zavazadlo | **80 000 Kč** |
|  | Limit na jednu položku |  **80 000 Kč** |
|  | Zpoždění zavazadel- spoluúčast | **20 000 Kč**4 hodiny |
|  | Pojištění náhrady cestovních dokladů | **10 000 Kč** |
| B8. | Peníze  | **12 500 Kč** |
| B9.1 | Zrušení, zkrácení cesty vztahuje se pouze na služební cesty* spoluúčast
* limit na skupinu osob cestujících společně
 | **50 000 Kč****0%****100 000 Kč** |
| B9.2 | Návrat a vyslání náhradního pracovníka | **200 000 Kč** |
| B9.3 | Zpoždění odjezdu* spoluúčast
* limit na 1 hodinu
 | **10 000 Kč**4 hodiny1 500 Kč |
| B10. | Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí | **55 000 Kč** |
| B11. | Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle | nesjednává se |
| DU | Pojištění úrazu- smrt následkem úrazu- trvalé tělesné poškození následkem úrazu- limit pro jednu událost | **2 000 000 Kč****2 000 000 Kč****30 000 000 Kč** |
| DU | Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí- max. doba léčení | **2 000 Kč****365 dní** |

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.

V Praze dne 18. 12. 2020 V Praze dne 25. 11. 2020

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

Jméno: RNDr. Josef Stemberk, CSc Lucie Landová

Funkce: ředitel Junior Underwriter