



AIG PLUS

Pojistitel: **AIG Europe Limited**, se sídlem The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londýn, EC3M 4AB, Spojené království Velké Británie a Severního Irsku, zapsána v Rejstříku společností pod číslem 01486260, jednající prostřednictvím

AIG Europe Limited, organizační složka pro Českou republiku, se sídlem V Celnici 4/1031, 110 00 Praha 1, identifikační číslo 242 32 777, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 75864

se sídlem: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

zastoupen: Eva Marková, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Pražský filharmonický sbor**

IČ 144 50 577

se sídlem: Senovážné náměstí 978/23, 110 00 Praha 1

zastoupen: PhDr. Eva Sedláková, ředitelka

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného **C.E.B., a.s.**

makléře:

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 10579, IČ 274 29 741

se sídlem: Lublaňská 5/57, 120 00 Praha 2

POJISTNOU SMLOUVU Č. 8001364917

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI A CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne AIG Europe Limited, organizační složka pro Českou republiku v průběhu pojistné doby pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. Tato pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky CZ-AH-GROUP-01/2014.

v Praze dne 6.6. 2017

V Praze dne 31. května 2017

Podpis: _____



Jméno: PhDr. Eva Sedláková

Funkce: ředitelka

Razítko



Eva Marková

zmocněná pro záležitosti smluvní



PRAŽSKÝ
FILHARMONICKÝ **SBOR**
Senovážné náměstí 23, 110 00 Praha 1
Tel./fax: 224 264 538 • IČ: 14450577

AIG Europe Limited,
organizační složka pro Českou republiku
IČ: 24232777
V Celnici 1031/4, 110 00 Praha 1

-18-



Datum počátku pojištění:	7. června 2017
Pojistná doba:	na dobu neurčitou
Pojistné období:	Od: 07. 06. 2017 Do: 06. 06. 2018
Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	92 000 Kč
Předpokládaný počet osob – opakované cesty:	Evropa: 80
Pojistné za osobu a rok – opakované cesty:	Evropa: 1 150 Kč
Minimální roční pojistné:	46 000 Kč
Frekvence platby pojistného:	roční
Datum splatnosti pojistného:	30 dní od doručení faktury pojistníkovi
Bankovní spojení:	

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato smlouva se sjednává na dobu neurčitou, pojistné období se stanovuje na jeden rok. Smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodu, a to pouze písemnou výpovědí. Výpověď musí být doručena druhé smluvní straně alespoň šest týdnů před uplynutím pojistného období. Výpovědí není dotčena povinnost smluvních stran vypořádat vzájemné závazky v souladu s pojistnou smlouvou, vzniklé do doby účinnosti odstoupení od smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

Pojistník prohlašuje, že je na základě souhlasu či na základě zvláštních právních předpisů, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, 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.

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 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.





Oddíl B:		Cestovní pojištění na opakované cesty (roční karty)
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 70 let	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 – Veškeré cesty mimo území České republiky V době, kdy je pojištěná osoba na cestě mimo území České republiky, vzniká pojištění od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala později, a končí v okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.	
Územní platnost pojištění:	EVROPA	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	NE	
Zimní sporty:	NE	
Rizikové sporty:	NE	
Maximální délka jedné cesty:	60 dní	
Položka		
B1.	Léčebné výlohy a asistenční služby - spoluúčast	15 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	30 000 Kč
B2.	Výlohy na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	200 000 Kč
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Pojištění přivolané osoby	200 000 Kč
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	4 000 Kč
B4.	Právní výlohy	200 000 Kč
B5.	Pojištění odpovědnosti - na majetku - na zdraví	5 000 000 Kč 5 000 000 Kč
B6.	Zavazadla	50 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	25 000 Kč
	Limit na jednu položku	12 500 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny
B7.	Peníze	5 000 Kč
	Zrušení a zkrácení cesty	nesjednává se
B8.2	Návrat a výslání náhradního pracovníka	200 000 Kč
B8.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B8.9	Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí	35 000 Kč
DU	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	500 000 Kč 1 000 000 Kč 1 000 000 Kč
DU	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč



DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčeni	1 000 Kč 365 dní
----	--	---------------------

DALŠÍ UJEDNÁNÍ – CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku Obecné výluky, bodu e.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

Pojištění úrazu

Pojistnou událostí se rozumí úraz, který pojištěný utrpí a pro který vyhledá lékařskou pomoc poprvé během cesty v době trvání pojištění. V případě takové pojistné události se nárok na pojistné plnění posuzuje dle položky A1. a A2.4 pojistných podmínek této pojistné smlouvy.

Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody

Pojistnou událostí se rozumí dopravní nehoda, které je pojištěný účastníkem a po které je zadržen příslušnými úřady nebo prokazatelně hrozí nebezpečí, že může být zadržen. V případě této pojistné události poskytovatel asistenčních služeb zprostředkuje neodkladnou právní pomoc, uhradí její náklady, jakož i zajistí finanční hotovost na složení případné kauce, a to až do výše 200 000 Kč. Částku odpovídající složené kauci je pojištěný povinen vrátit pojistiteli, jakmile bude příslušným úřadem uvolněna, nejpozději však do 30 dnů od svého návratu do České republiky nebo země původu.

Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

Pokud pojištěný utrpí během pojištěné cesty úraz nebo náhle onemocní a v důsledku toho bude hospitalizován, pojistitel uhradí pojištěnému částku uvedenou v pojistné smlouvě za každý den hospitalizace v zahraničí, nejdéle však za dobu 365 dní.

Nárok na pojistné plnění pojištěnému vzniká pouze v případě takové hospitalizace, při které vzniká nárok na pojistné plnění z pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb dle článku B1. a za dobu hospitalizace kryté tímto pojištěním.

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. Územní platnost pojištění:

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

Evropa: území následujících států: Albánie, Alžírsko, Andorra, Belgie, Bělorusko, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Černá Hora, Dánsko (mimo Grónsko), Egypt, Estonsko, Finsko, Francie, Chorvatsko, Irsko, Itálie, Izrael, Kypr, Libanon, Libye, Lichtenštejnsko, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Makedonie, Malta, Maroko, Moldávie, Monako, Německo, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Rumunsko, Rusko (pouze evropská část), Řecko, Slovensko, Slovinsko, Spojené Království Velké Británie a Severního Irska, Srbsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Tunisko, Turecko, Ukrajina.

Svět: území celého světa.

Pojistitel neposkytne pojištění a neponese povinnost plnění jakéhokoliv nároku, ani neposkytne žádné pojistné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojištění, plnění takového nároku nebo poskytnutí takového pojistného plnění vystavilo pojistitele riziku jakékoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie nebo Spojených států amerických.

POJISTNÉ – OPAKOVANÉ CESTY

Pojistné za pojištění na opakované cesty (roční karty) podle této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojistné za každý započatý měsíc, ve kterém jsou pojištěny. Roční zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistného období.



ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – OPAKOVANÉ CESTY



Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

Změny počtu pojištěných osob v průběhu pojistného období musí být pojistiteli písemně oznámeny nejpozději do konce pojistného období, ve kterém ke změnám došlo, a to v rozdělení za jednotlivé měsíce.

V případě, že dojde ke změně v počtu pojištěných osob (ukončení pojištění nebo začátek pojištění pro nové pojištěné osoby), pak je pojistník povinen tuto změnu nahlásit pojistiteli nejpozději do 1. dne měsíce, v němž má být pojištění nové osoby zahájeno, resp. k poslednímu dni měsíce, kdy má být pojištění dané osoby ukončeno.

V případě pojistné události potvrdí písemně kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě, že osoba uplatňující pojistnou událost byla v době pojistné události pojištěna.