



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.
DIČ: CZ683752144, je plátcem DPH

se sídlem: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Zastoupený: [REDACTED] zmocněn pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Česká republika - Ministerstvo zemědělství**
IČO: 000 20 478
DIČ: CZ 000 20 478

se sídlem: Těšnov 65/17, 110 00 Praha 1 - Nové Město

Zastoupený: [REDACTED] ředitel odboru účetnictví a statistiky

Kontaktní osoba v případě pojistné události: [REDACTED], zaměstnankyně Ministerstva zemědělství

uzavírají:

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209373124
SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA KRÁTKODOBÉ CESTY
Č. SMLOUVY POJISTNÍKA: 814-2024-12140, ČJ. MZE-42362/2024-12140

Úvod

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne **Colonnade Insurance S.A., organizační složka** v průběhu pojistné doby skupinové cestovní pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti 1. června 2024 za předpokladu, že do té doby bude uveřejněna v registru smluv, jinak dnem uveřejnění v tomto registru, a platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 07-2023, oceňovací tabulka Příloha č.1 a Příloha č.2.



PŘEHLED

Datum počátku pojištění:	1. června 2024	
Pojistná doba:	na dobu určitou	
První pojistné období:	Od: 1. 6. 2024 Do: 31. 05. 2025	
Druhé pojistné období:	Od: 1. 6. 2025 Do: 31. 05. 2026	
Třetí pojistné období:	Od: 1. 6. 2026 Do: 31. 05. 2027	
Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	Nesjednává se	
Minimální pojistné:	Nesjednává se	
Předpokládaný počet cestovních dní – krátkodobé cesty:	Evropa:	Svět:
Pojistné na osobu a den:	Evropa: 25 Kč	Svět: 49 Kč
Frekvence platby pojistného:	měsíční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře, nejpozději však 21 dní od doručení faktury.	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. [REDACTED] Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.	



SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato smlouva se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje od 1. 6. 2024 (za předpokladu uveřejnění smlouvy do uvedeného data v registru smluv, jinak ode dne uveřejnění smlouvy v tomto registru) do 31. 5. 2025, druhé pojistné období od 1. 6. 2025 do 31. 5. 2026 a třetí pojistné období od 1. 6. 2026 do 31. 5. 2027. 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 zániku pojistné smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

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 prohlašuje, že není osobou, na niž by se vztahovaly (i) sankční režimy zavedené Evropskou unií na základě nařízení Rady (EU) č. 269/2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem narušujícím nebo ohrožujícím územní celistvost, svrchovanost a nezávislost Ukrajiny a nařízení Rady (EU) č. 208/2014 o omezujících opatřeních vůči některým osobám, subjektům a orgánům vzhledem k situaci na Ukrajině, stejně jako na základě nařízení Rady (ES) č. 765/2006 o omezujících opatřeních vůči prezidentu Lukašenkovi a některým představitelům Běloruska, a dále (ii) české právní předpisy, zejména zákon č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, v platném znění, navazující na nařízení EU uvedená v tomto odstavci.

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 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 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.

Pojistník souhlasí s použitím svého obchodního jména a loga jako reference pojistitele pro účely prezentace pojistitele; konkrétní umístění loga a jeho podoba podléhá předchozímu písemnému souhlasu ze strany pojistníka, a to vedoucím zaměstnancem Oddělení komunikace s veřejností, Ing. [REDACTED]. Souhlas může být ze strany pojistníka udělen i prostřednictvím emailu.



Oddíl B:	Skupinové cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	Zaměstnanci pojistníka, včetně profesionálních řidičů a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční pracovní cestu, mladší 80 let	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 + OT4	
Územní platnost pojištění:	EVROPA / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	NE	
Zimní sporty:	NE	
Rizikové sporty:	NE	
Maximální délka jedné cesty:	120 dní	
Položka		
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast	5 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	30 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	500 000 Kč
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Pojištění přivolané osoby	nesjednává se
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	nesjednává se
B4.	Právní výlohy	nesjednává se
B5.	Pojištění právní pomoci a kauce v případě dopravní nehody	nesjednává se
B6.	Pojištění odpovědnosti - na majetku - na zdraví	nesjednává se
B7.	Zavazadla a cestovní doklady	nesjednává se
	Limit na jedno zavazadlo	nesjednává se
	Limit na jednu položku	nesjednává se
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	nesjednává se
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	nesjednává se
B8.	Peníze	nesjednává se
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty	nesjednává se
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	nesjednává se
B9.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	nesjednává se
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	nesjednává se
A1.	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu	nesjednává se
A4.	- trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	
A7.	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	



SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Územní platnost pojištění

Pro účely pojištění rozlišujeme územní platnost dle výše uvedených pojistných podmínek **AH-GROUP 07/2023**.

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 nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, podle rezolucí Organizace spojených národů, zákonů či předpisů Evropské unie, Kanady nebo Spojených států amerických.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ – CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

1. Odchylně od Pojistných podmínek se pojistné krytí, pro účely cestovního pojištění, vztahuje na osoby, které jsou mladší 80 let.
2. Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu v.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

POJISTNÉ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Pojistné za pojištění podle oddílu B této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období (počtu cestovních dní).

Pojistné za uskutečněný počet pracovních cestovních dní je účtováno měsíčně zpětně a je splatné na základě vystavené faktury.

Roční zálohové pojistné se pro účely této pojistné smlouvy nesjednává.

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet zplnomocněného makléře.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ - KRÁTKODOBÉ CESTY

Pojistník je povinen nejpozději do 10 pracovních dní následujícího kalendářního měsíce poskytnout pojistiteli informace o počtu uskutečněných cestovních dní v jednotlivých variantách za uplynulý měsíc, a to na e-mailovou adresu [REDAKCE]. Na základě této evidence vystaví pojistitel fakturu.

Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí nebo k podstatné změně oblastí, do kterých pojištěné osoby cestují, v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli písemně oznámena. V opačném případě se pojištění podle této smlouvy na činnost, resp. oblasti, které nebyly v pojistné smlouvě sjednány, nevztahuje. 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. Kontaktní osoba také potvrdí kategorii pojištění.

ZÁVĚREČNÉ UJEDNÁNÍ – MLČENLIVOST, REGISTR SMLUV, FINANČNÍ KONTROLA

Pojistitel se zavazuje během plnění této Smlouvy zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, které se dozví od Pojistníka v souvislosti s jejím plněním. Zavazuje se v přísné důvěrnosti uchovávat veškeré informace, dokumentaci a materiály dodané nebo přijaté v jakékoli formě či poskytnuté a dané k dispozici Pojistníkem. Povinnost mlčenlivosti trvá i po ukončení smlouvy a porušení této povinnosti ze strany Pojistitele jej zavazuje uhradit Pojistníkovi či třetím osobám veškeré škody tímto porušením způsobené. Povinnost mlčenlivosti rovněž zahrnuje mlčenlivost Pojistitele ohledně osobních údajů, bude-li Pojistitel s osobními údaji nakládat při realizaci předmětu této smlouvy, přičemž dle dohody Pojistitel nenakládá s rodnými čísly třetích osob ani s daty jejich narození; Pojistitel odpovídá za to, že



z jeho strany bude případné nakládání s těmito osobními údaji v souladu s příslušnými právními předpisy o ochraně osobních údajů, zejm. v souladu s nařízením 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; GDPR) a se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Pojistitel svým podpisem níže potvrzuje, že souhlasí s tím, aby obraz Smlouvy včetně jejích příloh a případných dodatků a metadata k této Smlouvě byla uveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že podklady dle předchozí věty odešle za účelem jejich uveřejnění správci registru smluv Pojistník; tím není dotčeno právo Pojistitele k jejich odeslání.

Pojistitel je podle ustanovení 2 písm. e) zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole), ve znění pozdějších předpisů, osobou povinnou spolupůsobit při výkonu finanční kontroly prováděné v souvislosti s úhradou zboží nebo služeb z veřejných výdajů.

Pojistitel je povinen zajistit po celou dobu plnění této smlouvy dodržování veškerých právních předpisů České republiky s důrazem na legální zaměstnávání, spravedlivé odměňování a dodržování bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

Smluvní strany se dohodly, že použití ustanovení § 1765 a § 1766 občanského zákoníku je pro tuto smlouvu vyloučeno.

V Praze dne 23.5.2024

V Praze dne 23.5.2024

Podpis:

Česká republika – Ministerstvo zemědělství

Colonnade Insurance S.A

Jméno:

Funkce: ředitel odboru účetnictví a statistiky

Accident & Health Underwriter