



KULBP018KD50

Dodatek č. 3 k pojistné smlouvě č. 2209179418, OLP/140/2018

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:	Dominik Ulrich, zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:	Liberecký kraj IČO 708 91 508
se sídlem:	U Jezu 642/2a, 460 01 Liberec IV – Perštýn, Česká republika
zastoupený:	Martinem Půtou, hejtmánem, na základě pověření Mgr. Ivanou Jarošovou, vedoucí odboru kancelář ředitele - Mgr. Ivana Jarošová, MPA, odbor kancelář ředitele (záležitosti personální) tel. 485 226 336, 739 541 700, e-mail: ivana.jarosova@kraj-lbc.cz - Bc. Marcela Cechlová, odbor kancelář ředitele (záležitosti smluvní a ekonomické) tel. 485 226 337, 725 456 273, e-mail: marcela.cechlova@kraj-lbc.cz - Bc. Eva Jankovská, odbor kancelář hejtmána (evidence zahraničních pracovních cest pojistníka) tel. 485 226 304, 739 541 577, e-mail: eva.jankovska@kraj-lbc.cz
Kontaktní osoby pro potřeby vyřizování pojistných událostí:	

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře:	RESPECT, a.s. zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČO: 251 46 351
--------------------------------	---

dodatek č. 3 k pojistné smlouvě na

SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA KRÁTKODOBÉ CESTY Č. POJISTITELE: 2209179418 Č. POJISTNÍKA: OLP/140/2018 - VZMR/0008/18

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne Colonnade Insurance S.A., organizační složka, v průběhu pojistné doby pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. **Tento Dodatek č. 3** nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí tohoto dodatku jsou pojistné podmínky AH-GROUP 07/2023.

Tento **Dodatek č. 3** s účinností od 1. ledna 2025 nahrazuje v plném rozsahu pojistnou smlouvu se stejným číslem 2209179418 ze dne 30. ledna 2018 včetně všech jejích Dodatků a příloh.

PŘEHLED

Datum počátku pojištění:	1. února 2018		
Pojistná doba:	na dobu neurčitou		
Pojistné období:	od: 01. 01. 2025 do: 31. 12. 2025		
Následující pojištná období:	roční od 1.1. do 31. 12. let následujících		
Oddíl A:	NESJEDNÁVÁ SE		
Oddíl B: Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	10.565 Kč		
Předpokládaný počet cestovních dní – krátkodobé cesty:	Polsko: 50 dní	Evropa: 200 dní	Svět: –
Pojistné za osobu a den:	Polsko: 27 Kč	Evropa: 39 Kč	Svět: 62 Kč
Předpokládaný počet cestovních dní – krátkodobé cesty (řidiči/manuální práce):	Polsko: 15 dní	Evropa: 20 dní	Svět: –
Pojistné za osobu a den (řidiči/manuální práce):	Polsko: 33 Kč	Evropa: 46 Kč	Svět: 74 Kč
Přípojištění pro případ války a terorismu, sazba na osobu a den:	dle konkrétní země, pojistné v Kč, fakturováno jednorázově, dodatek ke smlouvě.		

Celkové zálohové roční pojistné:	10.565 Kč		
Frekvence platby pojistného:	roční		
Datum splatnosti pojistného:	do data uvedeného na faktuře, splatnost faktur 21 dní		
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře RESPECT a.s. č. 7220843001/5500, ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy pojistitele, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě. Případné přeplatky na pojistném budou zaslány ze strany zplnomocněného makléře ve prospěch účtu pojistníka č. 19-7964200287/0100 u Komerční banky, a.s. Variabilní symbol 2209179418.		

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl B:	Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěných společností a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěných společností na zahraniční cestu, mladší 80 let	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 + OT4	
Územní platnost pojištění:	POLSKO / EVROPA / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	NE	
Zimní sporty:	ANO	
Rizikové sporty:	NE	
Maximální délka jedné cesty:	120 dní	
Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy a asistenční služby - spoluúčast	15 000 000 Kč 0 Kč
	Léčebné výlohy v souvislosti se SARS-CoV-2 a jinými koronavirovými onemocněními	v rámci limitu B1.
	Výlohy na akutní zubní ošetření	50 000 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	200 000 Kč
	Limit pojištění 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 zdraví Pojištění odpovědnosti – na majetku	15 000 000 Kč 15 000 000 Kč
B7.	Zavazadla - limit na jedno zavazadlo - limit na jednu položku	40 000 Kč 20 000 Kč 10 000 Kč
	Cennosti	20 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč
B8.	Peníze	5 000 Kč
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty (pouze pracovní cesty) - spoluúčast pracovní cesty - max. limit na skupinu osob cestujících společně	20 000 Kč 0 % 40 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	20 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí	50 000 Kč
A1. A4.	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	1 000 000 Kč 1 000 000 Kč 10 000 000 Kč
A1. A4.	Pojištění úrazu (řidiči/manuální práce) - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	500 000 Kč 500 000 Kč 10 000 000 Kč
A7.	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	2 000 Kč 365 dní
DU3	Povinná karanténa – max. limit na osobu Povinná karanténa – max. limit na skupinu osob cestujících společně	13 500 Kč 27 000 Kč

část A

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1.

Územní platnost pojištění

- 1.1 Pro účely pojištění rozlišujeme územní platnost dle výše uvedených pojistných podmínek **AH-GROUP 07/2023**.
- 1.2 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, Kanady nebo Spojených států amerických.

2.

Doba účinnosti pojištění

2.1 OT3 – Veškeré cesty mimo území České republiky

V případě cesty mimo Českou republiku, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.

2.2 OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu

V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.

3.

Evidence, výpočet a placení pojistného pro oddíl B (krátkodobé cesty)

3.1 OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu

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

- a) Hlášení jednotlivých cest není zapotřebí.
- b) Pojistník vede evidenci všech zahraničních pracovních cest a je povinen kdykoliv během pojistného období umožnit pojistiteli přístup k této evidenci a prokázat její úplnost. Evidence bude pojistníkem vedena v min. rozsahu: **evidenční číslo cesty / jméno a příjmení účastníka cesty / stát / datum odjezdu / datum návratu / celkový počet dní v zahraničí / výpočet pojistného**.
- c) Zaměstnanec či osoba vyslaná na cestu jménem pojistníka bude mít k dispozici asistenční kartičku vydanou v dostatečném nákladu pojistitelem, případně bude disponovat informacemi na ní uvedených (např. v elektronické formě). V případě vzniku újmy se pojistitel dotazem na pojistníka ujistí a pojistník je povinen prokázat, že se jedná o jeho zaměstnance či osobu vyslanou na cestu jeho jménem a že zahraniční pracovní cesta byla řádně evidována.
- d) Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu cestovních dní za uplynulé pojistné období a předpokládaný počet cestovních dní v následujícím pojistném období.

3.2 Zúčtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno nejdéle do 20. ledna roku následujícího.

3.3 Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období na základě faktury zaslané pojistníkovi. Faktura bude mít splatnost 21 dní.

3.4 Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností.

část B DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1.

Pojištění úrazu

- 1.1 Pojistnou událostí se rozumí úraz, který pojištěný utrpí a pro který vyhledá lékařskou pomoc poprvé během cesty v době trvání pojištění.
- 1.2 V případě takové pojistné události se nárok na pojistné plnění posuzuje dle položky A1. a A4. pojistných podmínek této pojistné smlouvy.

2.

Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

- 2.1 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.
- 2.2 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. pojistných podmínek a za dobu hospitalizace kryté tímto pojištěním.

3.

DU3 Náklady při povinné karanténě

- 3.1 Uhradíme Vám dodatečné náklady na ubytování, stravování a nezbytnou související dopravu na základě doložených výdajů, pokud karanténa byla nařízena oficiálním místním úřadem a tyto náklady nebyly hrazeny daným úřadem nebo poskytovatelem.
- 3.2 Pokud je podmínkou vstupu do cílové země negativní test Covid-19 a zároveň máte na výběr mezi absolvováním testu Covid-19 před zahájením cesty (v ČR nebo zemi, ze které zahajujete cestu) nebo absolvováním testu v cílové zemi, musíte test Covid-19 absolvovat již před zahájením cesty. V případě, kdy možnost otestovat se již před zahájením cesty nevyužijete, nejsme povinni poskytnout pojistné plnění.

část C ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

1.

Odchyly od pojistných podmínek

- 1.1 Odchylně od Pojistných podmínek se pojistné krytí, pro účely cestovního pojištění, **vztahuje na osoby, které jsou mladší 80 let.**
- 1.2 Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné výluky, bodu I), **se pojištění vztahuje i na létání soukromým letadlem, které vlastní nebo po právu užívá pojistník či spolupojištěná společnost,** toto ujednání se vztahuje pouze na pracovní cesty.
- 1.3 Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné výluky, bodu v) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu.** Toto ujednání se nevztahuje na cesty do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů.
- 1.4 Odchylně od znění pojistných podmínek Článku 3. Obecné výluky se **ruší výluka písm. q) a nahrazuje se novým následujícím zněním:**

Pojištění podle těchto pojistných podmínek se nevztahuje na jakékoliv škodné události a újmy, které vznikly v důsledku či v souvislosti s:

q) cestami do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů, **s výjimkou cest do zemí, které byly písemně pojistitelem potvrzeny a pro cesty do těchto zemí bylo sjednáno připojištění válečných rizik dle ČÁSTI D tohoto dodatku.**

Pro vyloučení všech pochybností se ujednává, že v případě pojistné události v uvedených zemích, pro které bylo sjednáno připojištění válečných rizik dle Části D, a která vznikla v důsledku či v souvislosti s varováním Ministerstva zahraničních věcí ČR se pojištění dle limitů uvedených v Přehledu pojistného

krytí této smlouvy na uvedené pojistné události nevztahuje. Takovéto pojistné události jsou posuzovány dle připojištění válečných rizik dle Části D. této pojistné smlouvy, pokud bylo pro danou cestu sjednáno. Pojistná krytí v části Přehled pojistného krytí a v Části D se nesčítají.

1.5 Odchylně od Pojistných podmínek, oddílu B, Čl. B7. Zavazadla a cestovní doklady se pojištění vztahuje i na Věci zaměstnavatele, resp. Pojistníka.

1.5.1 Pro účely této pojistné smlouvy se Věci zaměstnavatele rozumí Věci Pojistníka, které jsou jeho majetkem, které svěřil do osobního užívání svému zaměstnanci, a za které zaměstnanec během cesty odpovídá. Za věci zaměstnavatele považujeme pracovní pomůcky (např. mobilní telefon nebo notebook). Pojištění se nevztahuje na obchodní zboží, vzorky, optické a jiné přístroje nesloužící pro osobní potřebu nebo pro výkon povolání, dále na Věci zaměstnavatele, které byly umístěny v zavazadlovém prostoru letadla.

1.5.2 Pojištěný je povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik/existenci jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události, na jaké se vztahují pojištění podle této pojistné smlouvy, která jsou sjednána jako škodová; existenci takového pojištění je pojistiteli povinen oznámit vždy při uplatnění práva na pojistné plnění.

2.

Vízová povinnost

- 2.1 V případě nutnosti vízové povinnosti, pojistitel na základě žádosti pojistníka bezplatně vystaví a zašle doklad o pojištění osoby – certifikát v anglickém nebo ruském jazyce, a to do 3 dnů od zaslání žádosti pojistníka.
- 2.2 Žádost bude zaslána e-mailem na adresu pojistitele client@colonnade.cz s uvedením čísla pojistné smlouvy, jména a data narození všech pojištěných osob, pro které doklad potřebuje.

3.

Repatriace zpět do ČR

Pokud to zdravotní stav pojištěného dovolí a tento návrat zajistí asistenční služba; pokud je země trvalého bydliště odlišná od České republiky a pojištěný požádá návrat do místa bydliště mimo území ČR, pojistitel uhradí náklady do výše, kolik by stála repatriace do ČR.

4.

Limit na jednu událost

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt nebo trvalé tělesné poškození nebo úplná trvalá invalidita následkem úrazu více osob pojištěných dle této pojistné smlouvy je celkové pojistné plnění pojistitele omezeno částkou uvedeno v přehledu pojistného krytí jako Limit na jednu událost.

V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převyší tuto částku, vyplatí pojistitel pojištěným osobám, resp. oprávněným osobám poměrnou část pojistného plnění.

Limit na jednu pojistnou událost dle Části D, B1. Léčebné výlohy pro případ úrazu následkem války nebo terorismu, je maximální výší limitu pojistného plnění pro jednu pojistnou událost více osob pojištěných dle této smlouvy, které měly sjednáno připojištění dle Části D.

část D PŘIPOJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD VÁLKY A TERORISMU

1.

Odchyly od pojistných podmínek

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku Obecné výluky, bodu v), w) se pojištění vztahuje na úrazy pojištěných osob, vzniklé následkem války, občanské války, vpádu, povstání, státního převratu, užitím vojenské síly či násilným uchvácením vlády či vojenské moci; následkem úmyslného užití vojenské síly k omezení, zabránění či potlačení známého či domnělého teroristického činu; následkem teroristického činu.

2. Pojistné krytí pro případ války a terorismu

2.1 Limity pojistného krytí se upravují následujícím způsobem:

Rozsah pojištění		Limit pojistného plnění
B1.	Pojištění léčebných výloh pro případ úrazu následkem války nebo terorismu - limit na jednu pojistnou událost	2 000 000 Kč 10 000 000 Kč
A1. A4.	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit na jednu pojistnou událost	500 000 Kč 500 000 Kč 2 500 000 Kč

- 2.2 V případě cest do rizikových oblastí a sjednání připojištění pro případ války a terorismu je pojistník povinen pojistiteli předem nahlásit všechny výjezdy, a to e-mailem na adresu client@colonnade.cz s uvedením jména pojištěné osoby, data narození, účelu cesty, zahájení a ukončení pobytu a lokality pobytu, a to maximálně 10 pracovních dnů a minimálně 6 pracovních dnů před odjezdem. **Pojistitel e-mailem potvrdí pojistníkovi platnost krytí a výši sazby pojistného pro konkrétní zemi, a to do 3 pracovních dnů od zaslání požadavku na sjednání připojištění pojistníkem.**
- 2.3 Pojistitel má právo pojištění do země, do které Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cesty z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů, odmítnout, ne však později než 3 dny od zaslání požadavku pojistníka na sjednání připojištění.
- 2.4 Vyúčtování pojistného za připojištění proti rizikům války a terorismu bude provedeno na základě počtu dnů v těchto oblastech a počtu osob, kterým bude poskytováno toto krytí, a to **jednorázově, na základě faktury zasláné pojistníkovi, před začátkem každé cesty. Faktura bude mít splatnost 21 dní.**

část E PROHLÁŠENÍ A POVINNOSTI POJISTNÍKA

- 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** má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností. Pojistitel je povinen o úpravě pojistného Pojistníka předem informovat, minimálně 15 dní před platností takových změn. V případě nesouhlasu má Pojistník právo odstoupit od této smlouvy.
- 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 osobní údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli.

část F

ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

1. Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli oznámena v písemné formě. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.
2. Tato smlouva se sjednává na dobu neurčitou, pojistné období se stanovuje na jeden rok.
3. 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. Výpověď není dotčena povinností 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.
4. Pojistitel bere na vědomí, že smlouvy s hodnotou předmětu převyšující 50.000 Kč bez DPH včetně dohod, na základě kterých se tyto smlouvy mění, nahrazují nebo ruší, zveřejní pojistník v **registru smluv** zřízeném jako informační systém veřejné správy na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Pojistitel výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva včetně případných dohod o její změně, nahrazení nebo zrušení byly v plném rozsahu v registru smluv pojistníkem zveřejněny.
5. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanji. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.
6. Pojistitel prohlašuje, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažuje za obchodní tajemství, a uděluje svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoliv dalších podmínek.
7. Tuto smlouvu je možno měnit pouze písemně na základě vzestupně číslovaných dodatků, a to prostřednictvím osob oprávněných k uzavření této smlouvy.
8. Je-li smlouva podepisována vlastnoručně, je vyhotovena ve třech stejnopisech, které mají platnost a závaznost originálu. Pojistník si ponechá dvě vyhotovení, jedno paré náleží pojistiteli. V případě elektronického podpisu obdrží každá ze smluvních stran originál smlouvy.

Liberec, dne

Praha, dne

Podpis:

Jméno: Mgr. Ivana Jarošová, MPA
Funkce: vedoucí odboru kancelář ředitele
na základě pověření

Dominik Ulrich
zmocněný pro záležitosti smluvní

Razítko:

Přílohy:

Pojistné podmínky AH-GROUP 07/2023

Oceňovací tabulka trvalého tělesného poškození (Příloha č. 1)

Oceňovací tabulka doby léčení následků úrazu (Příloha č. 2)