

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:

[REDACTED], zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Severočeské vodovody a kanalizace, a.s.

zapsány v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 465, IČO: 490 99 451

se sídlem:

Teplice, Přítkovská 1689, PSČ 415 50

zastoupený:

Ing. David Votava, generální ředitel

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného
makléře:

RENOMIA, a. s., Holandská 8, 639 00 Brno

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, Oddíl B, vložka 3930, IČO: 483 91 301

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209285118

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI, CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ
A POJIŠTĚNÍ ZÁVÁŽNÝCH ONEMOCNĚNÍ

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne **Colonnade Insurance S.A., organizační složka** 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 AH-GROUP 01-08/2019 a oceňovací tabulka trvalých následku 2020.

Tato pojistná smlouva s účinností od 01. 01. 2023 nahrazuje v plném rozsahu pojistnou smlouvu se stejným číslem 2209285118 ze dne 06. 02. 2019 a pojistnou smlouvu s číslem 2209284918 ze dne 4.1.2019 včetně všech Dodatků a příloh.

V Teplici dne 21. 12. 2022

V Praze dne 8. 12. 2022

Podpis:

Jméno:

Funkce

Ing. David Votava
generální ředitel

A&H UW Assistant



PŘEHLED POJISTNÉHO

Spolupojištěná společnost:	Severočeská servisní a.s., IČO: 051 75 917		
Datum počátku pojištění:	1. ledna 2023		
Pojistná doba:	na dobu neurčitou		
Pojistné období:	Od: 01. 01. 2023	Do: 31. 12. 2023	
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	NESJEDNÁVÁ SE		
Počet pojištěných osob:	NESJEDNÁVÁ SE		
Pojistné na osobu a měsíc:	■ Kč		
Zálohové roční pojistné oddíl B krátkodobé cesty:	■ Kč		
Předpokládaný počet cestovních dní – krátkodobé cesty:	Slovensko: ■ Maďarsko: 0 Polsko: 0	Evropa: 0	Svět: 0
Pojistné za osobu a den:	Slovensko: ■ Kč Maďarsko: ■ Kč Polsko: ■ Kč	Evropa: ■ Kč	Svět: ■ Kč
Zálohové roční pojistné oddíl B opakované cesty:	■ Kč		
Počet pojištěných osob – opakované cesty:	Evropa: ■	Svět: 0	
Pojistné za osobu a rok:	Evropa: ■ Kč	Svět: ■ Kč	
Zálohové pojistné pro oddíl C:	NESJEDNÁVÁ SE		
Celkové zálohové roční pojistné:	■ Kč		
Minimální pojistné:	■ Kč		
Frekvence platby pojistného:	roční		
Datum splatnosti pojistného:	do data uvedeného na faktuře		
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. 5030018888/5500 Raiffeisenbank a.s., v termínech splatnosti stanovených dle faktury. Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.		



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 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 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 má povinnost seznámit pojištěné osoby s obsahem smlouvy a všemi uvedenými dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se, že do pojištění bude zahrnovat pouze osoby, které s pojištěním podle této pojistné smlouvy souhlasí.

Pojistník prohlašuje, že se seznámil s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: [redacted]

Pojistník je dále povinen seznámit pojištěné osoby s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: [redacted]
[redacted] 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 a to zejména při veřejných zakázkách, pojišťovacím zprostředkovatelů, nebo na vlastních webových stránkách a to po dobu platnosti pojistné smlouvy.



POJISTNÉ

Pojistné za pojištění podle oddílu A 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. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistného období.

„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.“

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

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

V případě, že dojde ke změně ve jmenném seznamu 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.

AKUMULOVANÝ LIMIT

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt, úplná a trvalá invalidita nebo tělesné poškození více osob pojištěných dle této pojistné smlouvy, je celkové pojistné plnění pojistitele omezeno částkou **(částka stanovená pojistitelem dle počtu pojištěných osob)**. 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.



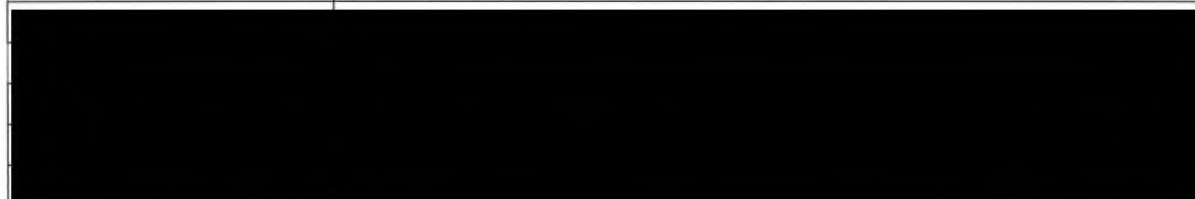
Oddíl B:	Cestovní pojištění - krátkodobé cesty
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěné společnosti a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěné společnosti na zahraniční cestu, mladší 80 let
Doba účinnosti pojištění:	OT3 + OT4
Územní platnost pojištění:	SLOVENSKO / MAĎARSKO / POLSKO / EVROPA/ SVĚT



Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy - spoluúčast	
	Výlohy na akutní zubní ošetření	
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	
	Pohřební výlohy	
B3.	Asistenční služby	
	Telefonní hovory na tísňovou linku	
	Pojištění přivolané osoby	
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	
B4.	Právní výlohy	
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví Pojištění odpovědnosti – na majetku	
B7.	Zavazadla	
	Limit na jedno zavazadlo	
	Limit na jednu položku	
	Cennosti	
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	
B8.	Peníze	
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty Spoluúčast pracovní cesty Spoluúčast soukromé cesty Maximální limit na skupinu cestujících společně	
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí	
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojistné období	
DU1	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	
DU1	Pojištění úrazu pro manuálně pracující - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	
DU2	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	



Oddíl B:	Cestovní pojištění – opakované cesty (=roční karty) - NESJEDNÁVÁ SE
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo spolupojištěné společnosti a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěné společnosti na zahraniční cestu, mladší 80 let a uvedené na seznamu pojištěných osob
Doba účinnosti pojištění:	OT3 + OT4
Územní platnost pojištění:	EVROPA/ SVĚT



Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy - spoluúčast	
	Výlohy na akutní zubní ošetření	
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	
	Pohřební výlohy	
B3.	Asistenční služby	
	Telefonní hovory na tísňovou linku	
	Pojištění přivolané osoby	
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	
B4.	Právní výlohy	
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví Pojištění odpovědnosti – na majetku	
B7.	Zavazadla	
	Limit na jedno zavazadlo	
	Limit na jednu položku	
	Cennosti	
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	
B8.	Peníze	
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty Spoluúčast pracovní cesty Spoluúčast soukromé cesty Maximální limit na jednu a všechny pojistné události	
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či brání rukojmí	
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojistné období	
DU1	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	
DU1	Pojištění úrazu pro manuálně pracující - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	
DU2	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	



ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

1. Odchylně od Pojistných podmínek se pojistné krytí **vztahuje na osoby, které jsou mladší 80 let.**
2. Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné výluky, bodu l), se pojištění vztahuje i na **létání soukromým letadlem**, které vlastní nebo po právu užívá pojistník či spolupojištěná společnost, toto ujednání se vztahuje pouze **na služební cesty**.
3. Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné výluky, bodu v) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Územní platnost pojištění

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

Evropa – geografická oblast Evropy včetně států kolem Středozemního moře s výjimkou Sýrie;

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, Kanady nebo Spojených států amerických.

Pojistník prohlašuje, že mezi pojištěnými osobami ani mezi vlastníky pojistníka nebo vlastníky pojištěných nejsou žádné fyzické osoby se státním občanstvím Ruské federace nebo Běloruské republiky ani právnické osoby se sídlem v Ruské federaci nebo v Běloruské republice nebo právnické osoby s majetkovou účastí subjektů s vazbami na Ruskou federaci nebo Běloruskou republiku.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

DU1 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 této pojistné smlouvy.

DU2 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.

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).

Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Hlášení jednotlivých cest není zapotřebí, s výjimkou cest soukromých. Pojistník vede evidenci všech zahraničních pracovních cest a je povinen kdykoliv během pojistného období umožnit pojistiteli přístup k této evidenci a prokázat její úplnost. V případě vzniku újmy je pojistník povinen prokázat, že se jedná o jeho zaměstnance či osobu vyslanou jménem pojistníka a zahraniční pracovní cesta byla řádně evidována. Všechny soukromé cesty musí být předem nahlášeny pojistiteli (číslo pojistné smlouvy, jména a příjmení pojištěných, datum počátku cesty, datum ukončení cesty a cíl cesty) na adresu pojistitele [REDACTED]



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.

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.

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.

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 v jednotlivých kategoriích, resp. jejich jmenný seznam, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

V případě, že dojde ke změně ve jmenném seznamu pojištěných osob (ukončení pojištění nebo začátek pojištění pro nové pojištěné osoby), pak je pojištník 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.

Oddíl C:	Pojištění závažných onemocnění	NESJEDNÁVÁ SE	
Pojištěné osoby:	Všichni zaměstnanci pojištníka		
Doba účinnosti pojištění:	OP1 – 24 hodin		
		Pojistná částka	Maximální individuální limit
Pojištění závažných onemocnění Čekací doba – 90 dní Doba přežití – 30 dní			
Počátek pojištění			

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

