

MARSH FACILITY

Dodatek č. 3 k pojistné smlouvě č. 2209183518

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:
zastoupený:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika
Tomáš Sedláček, zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Matematický ústav AV ČR, v.v.i.
IČO 679 85 840

se sídlem:

Žitná 609/25, Praha 1, PSČ 115 67

zastoupen:

doc. Dr. Ing. Miroslav Rozložník, DSc., 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 POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

S účinností od 1. ledna 2025 se tímto dodatkem č. 3 mění pojistná smlouva č. 2209183518 v ustanovení „Přehled pojistného“ a „Přehled pojistného krytí“ a doplňuje se znění v ustanovení „Smluvní ujednání“ způsobem dále uvedeným.

Zároveň se tímto dodatkem č. 3 aktualizují pojistné podmínky AH-GROUP 07/2023 a Oceňovací tabulka Příloha č.1, Příloha č.2 a Doplňkové pojistné podmínky Marsh Facility, které jsou nedílnou součástí tohoto dodatku.

V

dne

[Redacted Signature]

Datum: 2025.01.13 09:26:14 +01'00'

Podpis:

Jméno: doc. Dr. Ing. Miroslav Rozložník, DSc.

Funkce: ředitel

V Praze, dne

[Redacted Signature]

Date: 2025.01
16:17:41 +01'00'

Tomáš Sedláček

Accident & Health Underwriter

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 01. 2025 Do: 31. 12. 2025	
ODDÍL A: POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI - NESJEDNÁVÁ SE		
ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY		
Pojistné za osobu a den:	Evropa: 42 Kč	Svět: 73 Kč
Zálohové pojistné - krátkodobé cesty:	90 000 Kč	
ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – OPAKOVANÉ CESTY (ROČNÍ KARTY) – nesjednává se		
Pojistné za osobu a rok:	Evropa: 1 350 Kč	Svět: 1 890 Kč
Pojistné za osobu a rok včetně spolucestujících rodinných příslušníků:	Evropa: 2 430 Kč	Svět: 3 402 Kč
ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – DLOUHODOBÉ POBYTY – nesjednává se		
Pojistné za osobu a měsíc:	Evropa: 960 Kč	Svět: 1 560 Kč
Minimální pojistné:	5 000 Kč	
ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:	90 000 Kč	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře [REDAKCE] organizační složka, Bucharova 2641/14, 158 02 Praha 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě. Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.	

SMLOVNÍ 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. Výpověď není dotčena povinností 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.

Pojistník prohlašuje, že mezi pojištěnými osobami ani mezi vlastníky pojistníka nebo 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.

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 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

Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registru“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále 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: 33qanj.

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.

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.

Oddíl A:		Pojištění úrazu a nemoci – nesjednává se		
Pojištěné osoby:		Zaměstnanci / management pojistníka a/nebo spolupojištěných společností uvedených na jmenném seznamu nebo v evidenci pojištěných osob/ zaměstnanců / managementu pojistníka a/nebo spolupojištěných společností, mladší 70 let		
Doba účinnosti pojištění:		OP1 - 24 hodin, celosvětově		
Položka		VARIANTA 1 Management / Ostatní pracovníci	VARIANTA 2 Management / Ostatní pracovníci	VARIANTA 3 Management / Ostatní pracovníci
A1.	Smrt následkem úrazu	100 000 Kč	500 000 Kč	1 000 000 Kč
A4.	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	200 000 Kč	1 000 000 Kč	2 000 000 Kč
A5.	Dočasná pracovní neschopnost následkem úrazu	200 Kč	1 000 Kč	2 000 Kč
	- časová spoluúčast	0 dní	0 dní	0 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní	365 dní
A9.	Zlomeniny	5 000 Kč	25 000 Kč	50 000 Kč
A11.	Rekvalifikační výlohy	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A13.	Pohřební výlohy	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A14.	Výlohy za invalidní vozík	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A15	Operace při hospitalizaci	5 000 Kč	25 000 Kč	50 000 Kč
DU	Kosmetická operace	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
ROČNÍ SAZBA POJISTNÉHO management		370 Kč	1 850 Kč	3 700 Kč
ROČNÍ SAZBA POJISTNÉHO zaměstnanci		590 Kč	2 950 Kč	5 900 Kč

DU KOSMETICKÁ OPERACE

V případě úrazu pojištěné osoby, v důsledku kterého dojde k pojistné události podle článku A3 nebo A4 těchto pojistných podmínek, poskytne pojistitel pojištěné osobě pojistné plnění ve výši přiměřených skutečně vynaložených nákladů na kosmetický rekonstruktivní zákrok (nikoli však na kosmetický rekonstruktivní zákrok provedený z důvodu poškození, ke kterému došlo v důsledku chirurgického zákroku), který byl doporučen lékařem a který byl proveden ve lhůtě do 730 dnů ode dne úrazu, maximálně však ve výši 50 000 Kč za každou pojistnou událost v důsledku jednoho úrazu či série souvisejících úrazů.

Pojistné plnění podle tohoto ustanovení bude poskytnuto pouze za podmínky, že pojistná částka sjednaná pro pojistné události podle článku A3 nebo A4 těchto pojistných podmínek je vyšší než 100 000 Kč.

Toto pojištění se sjednává jako škodové.

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. Doučtování 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 **40 000 000 Kč**. V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převýší tuto částku, vyplátí pojistitel pojištěným osobám, resp. oprávněným osobám, poměrnou část pojistného plnění.

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

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:		OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu Pro služební cesty: 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. Pro soukromé cesty: V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku překročení hranice v zemi trvalého pobytu, do okamžiku návratu do země trvalého pobytu – překročení hranice.
Územní platnost pojištění:		EVROPA/ SVĚT
Služební 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	40 000 000 Kč 0 Kč
	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.
	Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč
	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	40 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	40 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	80 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	80 000 Kč
	Limit na jednu položku	40 000 Kč
	Cennosti	40 000 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 služební cesty - Maximální limit na skupinu cestujících společně	50 000 Kč 0 % 300 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či brání rukojmí	55 000 Kč
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojištění období	150 000 Kč 1 000 000 Kč
DU	Krádež nebo ztráta klíčů	5 000 Kč
A1.	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu	2 000 000 Kč
A4.	- plnění za smrt osoby, která je dítětem - trvalé tělesné poškození následkem úrazu	200 000 Kč 2 000 000 Kč
A7.	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	2 000 Kč 365 dní

Oddíl B:		Cestovní pojištění - opakované cesty (roční karty) - nesjednává se
Pojištěné osoby:		zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěných společností a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo jménem spolupojištěné společnosti na zahraniční cestu, mladší 80 let
Doba účinnosti pojištění:		OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu Pro služební cesty: 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. Pro soukromé cesty: V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku překročení hranice v zemi trvalého pobytu, do okamžiku návratu do země trvalého pobytu – překročení hranice.
Územní platnost pojištění:		EVROPA/ SVĚT
Služební zahraniční cesty:		ANO
Soukromé zahraniční cesty:		ANO
Zimní sporty:		ANO
Rizikové sporty:		NE
Max. délka trvání 1 cesty:		60 dní
B1.	Léčebné výlohy - spoluúčast	40 000 000 Kč 0 Kč
	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.
	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 zdraví Pojištění odpovědnosti – na majetku	40 000 000 Kč 40 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	80 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	80 000 Kč
	Limit na jednu položku	40 000 Kč
	Cennosti	40 000 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 služební cesty	50 000 Kč 0 %
	Maximální limit na skupinu cestujících společně	150 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či brání rukojmí	55 000 Kč
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojistné období	150 000 Kč 1 000 000 Kč
DU	Krádež nebo ztráta klíčů	5 000 Kč
A1.	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu	2 000 000 Kč
A4.	- plnění za smrt osoby, která je dítětem - trvalé tělesné poškození následkem úrazu	200 000 Kč 2 000 000 Kč
A7.	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	2 000 Kč 365 dní

Oddíl B:		Cestovní pojištění – dlouhodobé pobyty – nesjednává se
Pojištěné osoby:		zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěných společností a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo jménem spolupojištěné společnosti na zahraniční cestu, mladší 80 let
Doba účinnosti pojištění:		OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu Pro služební cesty: 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. Pro soukromé cesty: V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku překročení hranice v zemi trvalého pobytu, do okamžiku návratu do země trvalého pobytu – překročení hranice.
Územní platnost pojištění:		EVROPA / SVĚT
Služební zahraniční cesty:		ANO
Soukromé zahraniční cesty:		ANO
Zimní sporty:		ANO
Rizikové sporty:		NE
Max. délka trvání 1 cesty:		365 dní
Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy - spoluúčast	40 000 000 Kč 0 Kč
	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.
	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 zdraví	40 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	40 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	80 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	80 000 Kč
	Limit na jednu položku	40 000 Kč
	Cennosti	40 000 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 služební cesty	50 000 Kč 0%
	Maximální limit na skupinu cestujících společně	150 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či brání rukojmí	55 000 Kč
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojistné období	150 000 Kč 1 000 000 Kč
DU	Krádež nebo ztráta klíčů	5 000 Kč
A1.	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu	2 000 000 Kč
A4.	- trvalé tělesné poškození následkem úrazu	2 000 000 Kč
A7.	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	2 000 Kč 365 dní

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

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

DU Pojištění krádeže nebo ztráty klíčů

Pokud pojištěná osoba ztratí nebo jí budou odcizeny klíče od bydliště nebo vozidla v zahraničí, Pojistitel pokryje náklady na jejich výměnu a služby zámečníka. Veškeré náklady budou proplaceny na základě doložených účtenek a faktur.

Toto pojištění se řídí Doplňkovými pojistnými podmínkami Marsh Facility, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

A1. a A4. 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 A4. pojistných podmínek této pojistné smlouvy.

A7. 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 škody 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

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 písemně oznámena. 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. Kontaktní osoba také potvrdí kategorii pojištění.

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.

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, případně kategorie.

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.

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.

POJISTNÉ – DLOUHODOBÉ POBYTY

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 měsíců).

Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních měsíců v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních měsíců, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období. Pojistné je účtováno za každý započatý měsíc pobytu v zahraničí.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – DLOUHODOBÉ POBYTY

Všechny dlouhodobé pobyty musí být nahlášeny pojistiteli, a to nejpozději 1 den před odjezdem na cestu.

Hlášení je prováděno elektronicky, a to na e-mailovou adresu pojistitele [REDAKCE] nebo prostřednictvím zplnomocněného makléře. Hlášení obsahuje číslo pojistné smlouvy, jména a příjmení pojištěných osob, datum počátku cesty, datum ukončení cesty a cíl cesty.

Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli písemně oznámena. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.