|  |  |
| --- | --- |
| **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:**  | Praha 4, Na Pankráci 1683/127, PSČ 140 00, Česká republika |
| **zastoupený:** | Jaroslav Horák, zmocněný pro záležitosti smluvní |

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník:** | **Zlínský kraj**IČO: 708 91 320 |
| **se sídlem:** | Třída Tomáše Bati 21, 76001 Zlín |
| **zastoupený:** | Ing. Radim Holiš, hejtman Zlínského kraje  |

**uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Zplnomocněného**  **zprostředkovatele:** | **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. 2202380325

**SKUPINOVÉ pojištění ÚRAZU A NEMOCI**

Za předpokladu, že bude řádně zaplaceno 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 a účinnosti dnem zveřejnění v registru smluv. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 07-2023, oceňovací tabulka Příloha č.1 a Příloha č.2.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum počátku pojištění:** | **1. února 2025** |
| **Pojistná doba:** | **na dobu neurčitou** |
| **Pojistné období:** | **Od: 01. 02. 2025** | **Do: 31. 01. 2026** |
| **Sazba pojistného na osobu a rok:** | **1 600 Kč** |
| **Sazba pojistného na osobu a měsíc:** | **133,3 Kč** |
| **Počet pojištěných osob:** | **9** |
| **Zálohové roční pojistné celkem:**  | **14 400 Kč** |
| **Minimální pojistné:** | **5 000 Kč** |
| **Limit na jednu událost:** | **10 000 000 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.** |

### přehled POJISTNÉHO

### 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; pojistná smlouva tak zanikne skončením daného pojistného období.

Smlouva může být vypovězena i z důvodu předčasných voleb do Zastupitelstva Zlínského kraje, případně v souvislosti se změnou právní úpravy na úseku úrazového pojištění členů zastupitelstva územního samosprávného celku, a to pouze písemnou výpovědí. Výpovědní doba je v tomto případě dvouměsíční, začíná běžet prvním dnem nového kalendářního měsíce, který následuje po doručení výpovědi. Výpovědí není dotčená 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.

Zánik pojištění nemá vliv na povinnost smluvních stran vypořádat si vzájemná práva a povinnosti vzniklé za dobu trvání pojištění. Zánik pojištění je tak zejména bez vlivu na právo pojistníka na pojistné plnění a na sjednanou slevu či jinou formu bonusu za bezeškodní průběh pojištění.

Splnění závazků pojistníka nelze zajistit, tzn. nelze k nim sjednat například smluvní pokutu, zajišťovací směnku, bankovní záruku atd. Při prodlení pojistníka s plněním peněžitého závazku je pojistník povinen hradit úrok z prodlení stanovený obecně závazným právním předpisem.

Pojistitel se zavazuje umožnit vinkulaci pojistného plnění ve prospěch třetí osoby, její změnu a zánik a předat pojistníkovi listiny dokládající vznik, změnu a zánik vinkulace, a to kdykoliv na žádost pojistníka a dle instrukcí pojistníka, přičemž pojistitel nemá právo na zaplacení ceny ani nákladů spojených s vinkulací, když tyto již tvoří součást pojistného.

Vztah mezi pojistitelem a pojistníkem se řídí právem České republiky. Práva a povinnosti smluvních stran se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění a dalšími obecně závaznými právními předpisy České republiky.

Všechny spory, které vzniknou mezi smluvními stranami z pojistné smlouvy nebo v její souvislosti budou rozhodovány příslušným obecným soudem České republiky.

Pojistnou smlouvu je možné měnit pouze písemně, a to formou vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami. Pro vyloučení pochybností se sjednává, že změnou smlouvy vyžadující uzavření písemného dodatku se rozumí rovněž jakákoliv změna pojistných a/nebo obchodních podmínek, které tvoří součást nebo přílohu pojistné smlouvy, či na ně pojistná smlouva odkazuje. Pro změnu subdodavatele pojistitele postačuje předchozí písemný souhlas 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.

**Pojistník** prohlašuje, že mezi pojištěnými osobami 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.**

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.

**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.

**PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Oddíl A:  | **Pojištění úrazu a nemoci** |
| **Pojištěné osoby:** | Členové Rady Zlínského kraje a uvolnění členové Zastupitelstva Zlínského kraje uvedení na jmenném seznamu pojištěných osob, který je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, mladší 70 let. |
| Doba účinnosti pojištění: | OP3 - Po dobu výkonu činnosti zastupitele, při cestě do a z místa výkonu práce |
| Územní platnost pojištění: | celosvětová |
| Oprávněné osoby: | Nárok na pojistné plnění má oprávněná osoba. Pojištěné osoby si mohou stanovit obmyšlené osoby pro případ smrti následkem úrazu. Pokud tyto osoby nejsou stanoveny, bude pojistné plnění vyplaceno osobám podle zákonných norem. |
| **Položka** | **Pojistná částka** |
| A1. | **Smrt následkem úrazu** | **500 000 Kč** |
| A4. | **Trvalé tělesné poškození** **následkem úrazu**- lineární plnění | **1 000 000 Kč** |
| A5. | **Dočasná pracovní neschopnost**  |  |
|  | **Následkem úrazu** | **300 Kč** |
|  | - časová spoluúčast- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno | **0 dní****365 dní** |
|  | **Následkem nemoci – doba účinnosti pojištění OP1 – 24 hodin** | **300 Kč** |
|  | - časová spoluúčast- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno | **21 dní****365 dní** |
| A7. | **Hospitalizace v důsledku úrazu a nemoci** | **300 Kč** |
|  | - časová spoluúčast- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno | **0 dní****365 dní** |
| A13. | **Výlohy na pohřeb** | **50 000 Kč** |
| A14. | **Výlohy za invalidní vozík** | **50 000 Kč** |

**AKUMULOVANÝ LIMIT**

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 10 000 000 Kč.

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

**POJISTNÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ**

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. Zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění (doplatek pojistného/vratka pojistného) je prováděno vždy na konci pojistného období.

Nespotřebované pojistné je pojistitel povinen vrátit pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě do 30 dnů od zániku pojištění. Minimální pojistné je pojistné nevratné.

**ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ**

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 s daty narození, 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. Hlášení změn je prováděno elektronicky, a to na e-mailovou adresu **client@colonnade.cz** nebo prostřednictvím zplnomocněného makléře.

**ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ**

Odchylně od definice Pojištěné osoby uvedené v Obecných definicích pojistných podmínek k této pojistné smlouvě se ujednává, že Pojištěnými osobami se rozumí členové Rady Zlínského kraje a uvolnění členové Zastupitelstva Zlínského kraje.

Odchylně od definice Dočasná pracovní neschopnost uvedené v Oddílu A bodu A5 Pojistných podmínek se ujednává, že pokud je pojištěná osoba osobou zařazenou do pojištění, poskytne této osobě pojistitel pojistné plnění dle přehledu.

**SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pořadové číslo** | **Jméno a příjmení** |
| 1 | XXX |
| 2 | XXX |
| 3 | XXX |
| 4 | XXX |
| 5 | XXX |
| 6 | XXX |
| 7 | XXX |
| 8 | XXX |
| 9 | XXX |

**Závěrečná ustanovení**

Tato smlouva je projevem svobodné a vážné vůle smluvních stran, což stvrzují svými podpisy.

Tato smlouva se vyhotovuje v elektronické podobě s příslušnými elektronickými podpisy smluvních stran dle zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů.

Smluvní strany se dohodly, že pojistník v zákonné lhůtě odešle smlouvu k řádnému uveřejnění do registru smluv vedeného Ministerstvem vnitra ČR.

Pojistitel bere na vědomí, že osobní údaje uvedené ve smlouvě pojistník zpracovává jako správce za účelem uzavření, plnění a zveřejnění smlouvy v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Právní základ pro zpracování osobních údajů vychází z obecného nařízení o ochraně osobních údajů, čl. 6 odst. 1 písm. b), kdy je zpracování nezbytné pro splnění smlouvy a písm. c), kdy je zpracování nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje. Osobní údaje fyzických osob uvedené v této smlouvě budou správcem uloženy po dobu stanovenou jeho spisovým a skartačním plánem. Kontaktní údaje správce, jeho pověřence pro ochranu osobních údajů, informace o právech subjektu údajů a další informace ke zpracování a ochraně osobních údajů jsou dostupné na webových stránkách objednatele www.zlínskykraj.cz, v sekci Ochrana osobních údajů (GDPR)

Případné změny a doplňky této smlouvy lze provádět pouze písemnou formou, a to formou vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oprávněnými zástupci obou smluvních stran. Změnu adresy nebo názvu smluvní strany stačí písemně oznámit druhé smluvní straně, kdy toto oznámení musí být prokazatelně druhé straně doručeno.

Smluvní strany prohlašují, že žádná část smlouvy nenaplňuje znaky obchodního tajemství dle § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Smluvní strany prohlašují a stvrzují svými podpisy, že mají plnou způsobilost právně jednat, a že tuto smlouvu uzavírají svobodně a vážně, že ji neuzavírají v tísni, ani za jinak nápadně nevýhodných podmínek, že si ji řádně přečetly a jsou srozuměny s jejím obsahem.

Vztahy mezi smluvními stranami v této smlouvě výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními právních předpisů České republiky.

**Doložka dle § 23 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích, ve znění pozdějších předpisů**

Rozhodnuto RZK dne:13. 1. 2025 Číslo usnesení: 0038/R01/25

Ve Zlíně dne V Praze dne

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno XXX XXX

Funkce: hejtman Zlínského kraje Senior Accident & Health Underwriter

Razítko:

Zkontroloval: