

COLONNADE PLUS

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, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Korespondenční adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

zastoupený: Tereza Moravcová, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: Moravská filharmonie Olomouc, příspěvková organizace
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl Pr, vložka 1015, IČO 001 00 617

se sídlem: Olomouc, Horní nám. 23, PSČ 772 00

zastoupený: Mgr. art. et MgA. Jonáš Harman, ředitel

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře: SATUM CZECH s. r. o.
zapsán v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, Oddíl C, vložka 15784, IČO 253 73 951

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209218318
SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

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 1. 3. 2018. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-09/2017.

V

dne 25.04.2018

Podpis:

Jméno: Mgr. art. et MgA. Jonáš Harman
Funkce: ředitel
Razítko:



V Praze dne 13.4.2018

Tereza Moravcová
Senior Accident & Health Underwriter

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (028)

Přehled

Datum počátku pojištění:	1. března 2018	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 1. 3. 2018 Do: 28. 2. 2019	
Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	2 500 Kč	
Minimální pojistné:	Nesjednává se	
Předpokládaný počet cestovních dní – krátkodobé cesty:	Evropa: -	Svět: -
Pojistné za osobu a den:	Evropa: 35 Kč	Svět: 60 Kč
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	do data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře SATUM CZECH s.r.o. č. [REDACTED] ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.	

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. 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 na základě souhlasu či na základě zvláštních právních předpisů, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, 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 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.

Oddíl B:		Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:		Zaměstnanci pojistníka a osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 70 let	
Doba účinnosti pojištění:		OT3 + OT4	
Územní platnost pojištění:		EVROPA / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:		ANO	
Soukromé zahraniční cesty:		ANO	
Zimní sporty:		ANO	
Rizikové sporty:		NE	
Maximální délka jedné cesty:		180 dní	
Položka		Varianta 2	
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast		
	Výlohy na akutní zubní ošetření		
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby		
	Pohřební výlohy		
B3.	Asistenční služby		
	Pojištění přivolané osoby		
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu		
B4.	Právní výlohy		
B5.	Pojištění právní pomoci a kauce v případě dopravní nehody		
B6.	Pojištění odpovědnosti - na majetku - na zdraví		
B7.	Zavazadla a cestovní doklady		
	Limit na jedno zavazadlo		
	Limit na jednu položku		
	Pojištění náhrady cestovních dokladů		
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast		
B8.	Peníze		
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty		
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance		
B9.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu		
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, brání rukojmí		
DU	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost		
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení		

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu e.) z pojištění, se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

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 pojistných podmínek této pojistné smlouvy.

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.

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. Územní platnost pojištění:

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

Evropa: území následujících států: Albánie, Alžírsko, Andorra, Belgie, Bělorusko, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Černá Hora, Dánsko (mimo Grónsko), Egypt, Estonsko, Finsko, Francie, Chorvatsko, Irsko, Itálie, Izrael, Kypr, Libanon, Libye, Lichtenštejnsko, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Makedonie, Malta, Maroko, Moldávie, Monako, Německo, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Rumunsko, Rusko (pouze evropská část), Řecko, Slovensko, Slovinsko, Spojené Království Velké Británie a Severního Irska, Srbsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Sýrie, Tunisko, Turecko, Ukrajina.

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

2. Definice:

Pro účely pojištění se rozumí:

Zimními sporty: lyžování, snowboarding, skiboby, saně a boby na upravených drahách a terénech, bruslení, rychlobruslení a podobné sporty, s výjimkou rizikových sportů.

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.

Nevyužité zálohové roční pojistné převyšující minimální roční pojistné se poukáže na účet pojistníka nebo se použije na úhradu zálohového ročního pojistného na další pojistné období. Minimální roční pojistné je nevratné.

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

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 **administrativa@colonnade.cz**

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.

1. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

Tyto pojistné podmínky upravují úrazové pojištění (oddíl A), cestovní pojištění (oddíl B) a pojištění závažných onemocnění (oddíl C). Konkrétní rozsah pojištění je vždy uveden v *pojistné smlouvě*.

Jednotlivá pojištění podle těchto pojistných podmínek se vztahují na níže vymezené pojistné události, pokud jsou splněny všechny podmínky stanovené *pojistnou smlouvou* a těmito pojistnými podmínkami a nevztahují se na ně výluky podle obecné či příslušné zvláštní části těchto pojistných podmínek. Tyto pojistné podmínky spolu s *přehledem* dále stanoví rozsah pojistného plnění, které je *pojistitel* povinen poskytnout v případě těchto pojistných událostí.

V případě rozporu mezi ustanoveními *pojistné smlouvy* či *přehledu* a těchto pojistných podmínek, mají přednost příslušná ustanovení *pojistné smlouvy* či *přehledu*. V případě rozporu mezi ustanoveními *pojistné smlouvy* a *přehledu*, mají přednost příslušná ustanovení *pojistné smlouvy*.

2. OBECNÉ DEFINICE

Slova uvedená v *pojistné smlouvě*, *přehledu* nebo těchto pojistných podmínkách *kurzivou* mají specifický význam uvedený v tomto článku, nejsou-li pro příslušné pojištění definována specificky.

Akumulovaný limit pojistného plnění

Částka uvedená v *pojistné smlouvě* jako horní hranice pojistného plnění v případě pojistných událostí, které nastaly u více pojištěných ze stejné příčiny.

Asistenční služba

Asistenční služba Colonnade s tíšňovou linkou: +420 221 586 687 (24 hodin).

Brání rukojmí

Zadržování *pojištěné osoby* třetí osobou, která hrozí zabitím, zraněním nebo déletrvajícím zadržováním *pojištěné osoby* za účelem donucení státu, organizace nebo osoby k jakémukoli jednání nebo zdržení se jakéhokoli jednání.

Cesta

Jakákoli cesta mimo území České republiky nebo země *trvalého pobytu*, která začala během trvání pojištění a trvá maximálně 180 dnů, pokud nebylo dohodnuto jinak.

Denní výdělek

U *zaměstnanců*, kterým je poskytována měsíční mzda, se denní výdělek vypočte vydělením *ročního výdělku pojištěné osoby* číslem 365.

Časová spoluúčast

Počáteční období pojistné události v délce uvedené v *přehledu*, které počíná běžet okamžikem vzniku pojistné události a za které nevzniká právo na pojistné plnění.

Dítě

Dítě *pojištěné osoby*, a to jak vlastní nebo adoptované či dítě žijící s *pojištěnou osobou* ve společné domácnosti, které je nesezdané a mladší 18 let.

Doba účinnosti pojištění

Doba v průběhu *pojistné doby* uvedená v *přehledu* a specifikovaná níže, během které se na *pojištěnou osobu* vztahují pojištění sjednaná v *pojistné smlouvě*.

Dočasná pracovní neschopnost

Tělesný stav, který zcela brání *pojištěné osobě* ve výkonu její obvyklé práce pro *pojistníka*.

Hospitalizace

Přijetí *pojištěné osoby* na lůžkové oddělení nemocnice či jiného zdravotnického zařízení poskytujícího lůžkovou péči s výjimkou zařízení dále vyloučených jako hospitalizovaného pacienta na dobu minimálně 24 hodin.

Lékař

Lékař registrovaný k výkonu lékařské praxe, který není:

- pojištěnou osobou*;
- osobou blízkou *pojištěné osoby*;
- zaměstnancem pojistníka* či *zaměstnancem pojištěné osoby*.

Limit pojistného plnění

Maximální výše pojistného plnění ze škodových pojištění uvedená v *přehledu* či v těchto pojistných podmínkách.

Násilná událost

Vzpoula, revoluce, povstání a nepokoje mající rozsah povstání či vojenského uchvácení moci.

Nemoc

Nemoc, která nastala nahodile a která nevznikla následkem stavu či poruchy, v souvislosti se kterými bylo *pojištěné osobě* 12 měsíců přede dnem vzniku příslušného pojištění doporučeno, aby podstoupila léčbu.

Občanský zákoník

Zákon číslo 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Obmyslený

Osoba, která má nárok na pojistné plnění v případě smrti *pojištěné osoby*, určená podle pravidel *občanského zákoníku*.

Oprávněná osoba

Osoba, která má v případě pojistné události právo na pojistné plnění. Oprávněnou osobou v případě smrti *pojištěné osoby* je *obmyslený*. Není-li v *pojistné smlouvě* nebo těchto pojistných podmínkách uvedeno jinak, je oprávněnou osobou *pojištěná osoba*.

Penize

Mince, bankovky, bankovní šeky, kreditní, debetní nebo platební karty, telefonní karty, cestovní šeky, jízdenky (letenky), které patří *pojištěné osobě* nebo které má *pojištěná osoba* v držbě, pokud jsou určeny pro cestování, stravu, ubytování a osobní výdaje.

Pojistitel

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, 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 Pankráči 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.

Pojistná částka

Částka pojistného plnění uvedená pro jednotlivá pojištění v *přehledu* jako pevně stanovená částka nebo jako násobek *ročního výdělku*.

Pojistná doba

Doba, na kterou bylo pojištění sjednáno a která je uvedena v *přehledu*.

Pojistná smlouva

Pojistná smlouva uzavřená mezi *pojistitelem* a *pojistníkem* na pojištění podle těchto pojistných podmínek.

Pojistné období

Časové období dohodnuté v *pojistné smlouvě*, za které se platí běžné pojistné; nestanoví-li *pojistná smlouva* jinak, je pojistné období roční. První pojistné období začíná dnem počátku pojištění.

Pojistník

Právníká či fyzická osoba označená jako pojistník v *pojistné smlouvě*.

Pojištěná osoba

Jakákoli osoba uvedená v *přehledu* jako pojištěná osoba. Pojištěnou osobou může být i *pojistník*.

Popálenina

Poškození celistvosti kůže způsobené kontaktem se zdrojem tepla, chemickými látkami či zdrojem velmi nízké teploty.

Pravidelný let

Let, který začíná či končí na mezinárodně uznávaném letišti v souladu se zveřejněným letovým řádem letecké společnosti nebo cestovní kanceláře.

Přehled

Přehled *pojistných částek* a jiných parametrů pojištění, který je součástí *pojistné smlouvy*.

Roční výdělek

Celkový roční hrubý výdělek, ve kterém není zahrnuta mzda za přesčas, odměny, bonusy nebo prémie, které *pojistník* poskytuje *pojištěné osobě* ke dni, kdy tato osoba utrpěla *tělesné poškození*.

Služební cesta

Jakákoli cesta související s podnikatelskou činností *pojistníka* včetně nepracovních aktivit v průběhu takové cesty.

Spoluúčast

Částka uvedená v *přehledu* jako procento z pojistného plnění nebo pevná částka, která bude odečtena od pojistného plnění za každou pojistnou událost.

Stabilizované chronické onemocnění

Nemoc (včetně poúrazových stavů), která sice existovala ke dni vzniku pojištění, avšak její stav během 12 měsíců před odjezdem *pojištěného* na cestu nenasvědčoval tomu, že by v průběhu cesty nastala potřeba vyhledat *lékaře*.

Tělesné poškození

Trvalé tělesné poškození následkem úrazu, úplná trvalá invalidita, ztráta končetiny a ztráta smyslu.

Terorismus

Jednání, zahrnující výhrůžky či skutečné použití síly či násilí, jakékoli osoby či skupiny osob, jednající samostatně nebo jménem či ve spojení s jakoukoli organizací či vládou, spáchané z politických, náboženských, ideologických nebo národnostních pohnutek či důvodů se záměrem ovlivnit jakoukoli vládu a/nebo zastrašit veřejnost či jakoukoli její část.

Trvalé tělesné poškození

Trvalé oddělení části těla včetně končetiny či její části, orgánu nebo smyslu či úplná a trvalá ztráta jejich funkce a nevyléčitelné duševní choroby nebo jiná obdobná trvalá tělesná poškození.

Únos dopravního prostředku

Nezákonné zmocnění se nebo neoprávněné převzetí kontroly nad dopravním prostředkem, jímž *pojištěná osoba* cestuje.

Únos osoby

Zmocnění se, zadržování, únos jedné nebo více *pojištěných osob* provedený silou či lstí třetí osobou bez souhlasu *pojištěné osoby* a bez zákonného důvodu s výjimkou *dětí*, v případě, že se takového činu dopustí jejich rodič, osvojitel, opatrovník nebo poručník.

Úplná trvalá invalidita

Tělesný stav, který zcela brání *pojištěné osobě* ve výkonu její obvyklé práce pro *pojistníka* a který bude s veškerou pravděpodobností trvat po celý zbytek jejího života.

Pokud *pojištěná osoba* není *zaměstnancem*, je *úplná trvalá invalidita* tělesný stav, který zcela brání *pojištěné osobě* ve výkonu jakékoliv výdělečné činnosti a který bude s veškerou pravděpodobností trvat po zbytek jejího života.