

Dodatek č. 115

**k pojistné smlouvě č. 8602629921 (původní číslo 3000078303)
ze dne 1.1.2003**

sjednané mezi smluvními stranami:

Kooperativa pojišťovna, a. s.,

Vienna Insurance Group se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8,

Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 1897

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupená na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště:

a

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Pivovarské náměstí 1245

500 03 Hradec Králové 3

Česká republika

IČO: 70889546

Bankovní spojení:

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Petrem Koletou, hejtmanem kraje

Tato pojistná smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti:

OK GROUP a.s.

Sídlo firmy: Mánesova 16
612 00 Brno
Česká republika

IČO: 25561804
Zástupce firmy: Ing. Radoslav Kubiš, předseda představenstva

Bankovní ústav:
Číslo účtu:

Kontaktní osoba:

Gsm:
E-mail:
Korespondenční adresa:

Kontaktní osoba:

Gsm:
E-mail:
Korespondenční adresa:

PŘEDMĚT A ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Produkt	Cestovní pojištění – sjednává se	pojištění č. 993
Popis předmětu:	Cestovní pojištění pro opakované výjezdy Kolumbus – Abonent Pojištění se sjednává pro zastupitele a zaměstnance Královéhradeckého kraje jmenovitě uvedených v příloze č. 10 dle Všeobecných pojistných podmínek pro cestovní pojištění Kolumbus, Kolumbus Abonent a Kolumbus Abonent Rodina M-750/23.	
Místo pojištění:	Území Evropy	
Rozsah pojištění:	Pojištění léčebných výloh v zahraničí – Varianta Klasik Pojištění úrazu, zavazadel, zpoždění zavazadel, zpoždění letu, odpovědnosti, právní pomoci, přerušení cesty, nevyužití cestovní služby (ÚZO) - Varianta Klasik	
Jednorázové pojistné:	5 789,- Kč	
Rozdíl pojistného:	+ 5 789,- Kč	
Účinnost pojištění:	od 1. 6. 2025 do 31. 5. 2026	
Zvláštní ujednání:	1) Pro účely tohoto pojištění a zabezpečení likvidace pojistných událostí vyplývajících z tohoto pojištění se sjednává pojistná smlouva číslo 5047317812 cestovní pojištění pro opakované výjezdy KOLUMBUS ABONENT KA 2) Nedílnou součástí tohoto pojištění je Seznam pojištěných zastupitelů a zaměstnanců Královéhradeckého kraje a organizací zřízených Královéhradeckým krajem 3) Odchylně od standardního způsobu placení pojistného sjednaného v této pojistné smlouvě se ujednává, že jednorázové pojistné ve výši 5 789,- Kč je splatné do 1. 6. 2025 na účet číslo 4) Asistenční karty k cestovnímu pojištění a Brožury s pokyny pro klienty a všeobecnými pojistnými podmínkami budou vydány po uhrazení výše uvedeného jednorázového pojištění 5) Při hlášení pojistné události jsou pojištěné osoby povinny vždy uvádět číslo pojistné smlouvy uvedené na Asistenční kartě k cestovnímu pojištění.	

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Nejsou

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného samostatného zprostředkovatele v postavení pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
tel.: 957 105 105
datová schránka: n6tetn3
www.koop.cz

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

OMEZENÉ LIMITY PLNĚNÍ PS

Nemění se.

SOUPIŠ PÍSEMNOSTÍ A PŘÍLOH

Příloha č. 10 – Seznam pojištěných zastupitelů a zaměstnanců Královéhradeckého kraje

REKAPITULACE POJISTNÉHO

1. Přehled pojištění

Platná pojištění (přehled pořadových čísel):

804 - 806, 808 - 813, 815, 845, 846, 848 - 853, 855 - 857, 882, 883, 904, 924, 925, 992, 993

Pojištění změněná tímto dodatkem (přehled pořadových čísel):

Nejsou

Pojištění sjednaná tímto dodatkem (přehled pořadových čísel):

993

Pojištění ukončená tímto dodatkem (přehled pořadových čísel):

Nejsou

2. Výše a způsob placení pojistného

1. Cestovní pojištění

Roční pojistné za tento dodatek činí5 789,- Kč

Celkové roční pojistné za tento dodatek činí.....5 789,- Kč

Pojistné bude placeno na bankovní účet číslo :

Var. symbol:

Konstantní symbol pro bezhotovostní platbu:

Konstantní symbol pro platbu složenkou:

SPOLEČNÁ UJEDNÁNÍ DODATKU K POJISTNÉ SMLOUVĚ

1. Dodatkem k pojistné smlouvě jsou sjednána pojištění uvedená na jednotlivých listech tohoto dodatku.
2. Jednotlivá pojištění uzavřená tímto dodatkem se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy a dále smluvními ujednáními k všeobecným pojistným podmínkám, která jsou rovněž nedílnou součástí pojistné smlouvy.
3. Pojistník potvrzuje, že před podpisem tohoto dodatku převzal všechny písemnosti uvedené v soupisu písemností, které jsou součástí tohoto dodatku, byl s nimi seznámen a s jejich zněním souhlasí.
4. Pojistník prohlašuje, že mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě.

5. Je-li pojištění sjednáno na jeden pojistný rok, prodlužuje se na další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí druhému účastníkovi smlouvy nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším pojištění nemá zájem. Toto sdělení musí být učiněno písemně.
6. Sjednává se, že pojistné (běžné nebo jednorázové) je splatné ve splátkách. Ve smyslu § 565 občanského zákoníku se dále sjednává, že pokud nebude některá ze splátek pojistného zaplacená nejpozději poslední den splatnosti této splátky, stává se tímto dnem splatnou zbývající část pojistného, pokud pojistitel požádá o její zaplacení nejpozději k datu splatnosti nejbližší příští splátky.
7. Pojistník i pojištěný prohlašuje, že na všechny písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaných pojištění odpověděl úplně a pravdivě.
8. Pojistník se zavazuje hradit pojistné na účet uvedený v rekapitulaci dodatku pojistné smlouvy ve výši a v termínech sjednaných touto rekapitulací, která je nedílnou součástí tohoto dodatku. Rekapitulace sjednaná tímto dodatkem nahrazuje dnem účinnosti tohoto dodatku všechny předcházející rekapitulace pojistné smlouvy.
9. Při nezaplacení pojistného ve smluvně sjednaném termínu splatnosti je pojistník povinen zaplatit pojistiteli smluvní pokutu ve výši 0,5 promile z dlužné částky za každý den prodlení s placením.
10. Pojištění zanikne tím, že první splátka pojistného nebyla zaplacená do tří měsíců od její splatnosti anebo že kterákoliv další splátka pojistného nebyla zaplacená do šesti měsíců od její splatnosti.
11. Pro případ výpovědi ze strany pojistitele, z důvodů umožněných zákonem, sjednávají smluvní strany odchýlně od příslušných zákonných ustanovení šestiměsíční výpovědní dobu, která počíná běžet od počátku kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď pojistníkovi doručena. Výpověď musí mít písemnou formu.

Registr smluv, zpracování osobních údajů

1. Registr smluv

- 1.1.** Pokud výše uvedená pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „**smlouva**“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „**registr**“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že každý pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést číslo této pojistné smlouvy.

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 (resp. dodatku) 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.

2. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 3.2., který se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

2.1. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.2. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

2.3. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁSTUPCE POJISTNÍKA

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem tohoto dodatku potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

Tento dodatek nabývá účinnosti dne **1. 6. 2025** a vyhotovuje se ve 4 stejnopisech – 1 stejnopis pro pojistníka, 1 stejnopis pro pojišťovacího makléře, 2 stejnopisy pro pojistitele.

V Praze dne

.....
za pojistitele

.....
za pojistitele

V Hradci Králové dne

.....
za pojistníka

Dodatek vypracovala:

Seznam pojištěných zastupitelů a zaměstnanců Královéhradeckého kraje

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Pojistná smlouva¹⁾

Číslo pojistné smlouvy = variabilní symbol

5 0 4 7 3 1 7 8 1 2

☐ cestovní pojištění KOLUMBUS

K O

☒ cestovní pojištění pro opakované výjezdy KOLUMBUS ABONENT

K A X

¹⁾ Platnou variantu označte křížkem X (platí i v ostatních ujednáních s možností více variant)

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK/ POJIŠTĚNÝ

☐ Pojištěný je zároveň
pojištěnou osobou

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČ	Název firmy		
7 0 8 8 9 5 4 6	Královéhradecký kraj		
Jednatel - funkce	Příjmení	Jméno	Titul
hejtman	Koleta	Petr	
Adresa trvalého pobytu/bydl. místa/sídla	Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec - dodací pošta	PSČ
Pivovarské náměstí 1245	Hradec Králové	5 0 0 0 3	
Prostředky elektronické komunikace	E-mail	Mobilní telefon	Telefon
Korespondenční adresa ¹⁾	Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec - dodací pošta	PSČ

C. POJIŠTĚNÉ OSOBY

☒ Pojištěné osoby jsou
uvedeny v seznamu, který
je nedílnou součástí
pojistné smlouvy.

¹⁾ Vypĺňuje se, není-li totožná
s adresou trvalého pobytu/
bydl. místem/sídlem pojištěného

Rodné číslo	Příjmení, jméno, titul	Ulice (místo), číslo popisné/orientační, PSČ, obec - dodací pošta ¹⁾

D. ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

Termín aktivního sportu:

Počátek pojištění	Konec pojištění	Počet dnů	Počet měsíců
0 1 0 6 2 0 2 5	3 1 0 5 2 0 2 6		1 2
Územní platnost	☐ ČR	☒ Evropa	☐ svět bez USA
☐ svět vč. USA	Rozsah sportů	☐ základní sport	☒ aktivní sport
☐ organizovaný sport	☐ extrémní sport		
Datum počátku - 1. termín	Datum konce - 1. termín	Datum počátku - 2. termín	Datum konce - 2. termín
2 0	2 0	2 0	2 0

Horní hranice pojistného plnění uvedené v následujících tabulkách platí v případě, že není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy uvedeno jinak.

☒ Pojištění léčebných výloh v zahraničí

Horní hranice pojistného plnění v Kč pro každou pojištěnou osobu	☒ Varianta CLASSIC	☐ Varianta PLUS
Pojištění léčebných výloh	10 000 000	100 000 000
» náklady na záchranných složek	500 000	1 000 000
» zubní ošetření	20 000	30 000
» náklady na přepravu při zmeškaném odjezdu do ČR	5 000	10 000
» náklady na nový doklad a na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	25 000	50 000
Asistenční služby:		
» doprovázející osoba - doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
» doprovázející osoba - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
» náhradní pracovník - doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
» náhradní pracovník - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
» osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí - doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
» osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
» zprostředkování finanční pomoci	bez limitu	bez limitu
☒ Pojištění COVID - Pojištění léčebných výloh v zahraničí v souvislosti s onemocněním COVID	5 000 000	5 000 000

☒ Pojištění úrazu, zavazadel, zpoždění zavazadel, zpoždění letu, odpovědnosti, právní pomoci, přerušení cesty, nevyužití cestovní služby (ÚZO)

Horní hranice pojistného plnění v Kč pro každou pojištěnou osobu	☒ Varianta CLASSIC	☐ Varianta PLUS
Úrazové pojištění		
» smrt následkem úrazu	200 000	400 000
» trvalé následky úrazu od 5%	400 000	600 000
» kompenzace pobytu v nemocnici	500 /den, max. 7 500	1 000 /den, max. 15 000
Pojištění zavazadel	30 000	50 000
» věci umístěné ve stanu, v přívěsu či v nosiči vozidla	3 000 v rámci limitu pojištění zavazadel	3 000 v rámci limitu pojištění zavazadel
Pojištění zpoždění zavazadel za 7. a každou další hodinu zpoždění	1 000/hod, max. 8 000	1 500/hod, max. 10 000
Pojištění zpoždění letu za 7. a každou další hodinu zpoždění	1 000/hod, max. 8 000	1 500/hod, max. 10 000
Odpovědnost za újmu	5 000 000	8 000 000
» škoda na pronajaté movité věci	10 000	10 000
» spoluúčast na zapůjčeném vozidle	nesjednáno	10 000
Právní pomoc	nesjednáno	200 000
Přerušení cesty	10 000	15 000
Nevyužití cestovní služby	10 000	15 000

☐ Pojištění STORNO

Stanovení výše pojistného plnění

Verze: KLASIK a PLUS

Pojištění STORNO

► zrušení cestovní služby pojištěným

80% / 100% ze storno poplatku, max. 80% / 100% z celkové ceny cestovní služby uvedené ve smlouvě

Z pojištění KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA poskytne pojistitel plnění ze všech pojistných událostí nastalých v jednom pojistném roce v souhrnu max. do celkové částky 25 000 Kč pro každou pojištěnou osobu.

☒ Pojištění KARANTÉNA

Stanovení výše pojistného plnění

Verze: KLASIK a PLUS

Pojištění KARANTÉNA

► nezbytné a přiměřené náklady na stravu, ubytování nebo náhradní dopravu do ČR v důsledku výskytu onemocnění COVID.

80 % více nákladů doložených doklady o jejich uhrazení, maximálně však do celkové výše 30 000 Kč

☒ Travel Asistent

- telefonická asistence při letecké nepravdělnosti
- vymáhání právního nároku na leteckém přepravci

Má Váš let zpoždění nebo je zrušen? Voltejte spol. GLOBAL ASSISTANCE + 420 266 799 779 nebo se dotazte emailem letovayasistent@1220.cz.

☒ Předcestovní asistence

Informace o dopravě, o počasí, turistické informace (stupeň všeobecné bezpečnosti v cílové zemi, rizika spojení s cestovním v destinaci atp.).
Pro vyžádání asistence volejte kdykoliv GLOBAL ASSISTANCE + 420 266 799 779 nebo se dotazte emailem ga@1220.cz.

Poskytovatelem asistenčních služeb je GLOBAL ASSISTANCE s. s., IČ: 27181898, sídlo: Dopraváků 749/3, Praha 8, PSČ 184 00.

E. ÚDAJE O POJISTNÉM

Léčebné výlohy v zahraničí (LVZ)				Úraz + zaviněná + zpoždění zaviněná + zpoždění letu + odpovědnost + přerušení cesty + nevyužitá cestovní služba (ÚZO)				Pojistné		
	Počet osob	Pojistné za osobu denně/měsíc	Pojistné za LVZ		Počet osob	Pojistné za osobu denně/měsíc	Pojistné za ÚZO			
D	7	5 8 5	4 0 9 5	D	7	2 4 2	1 6 9 4	+	5 7 8 9 Kč	
S				S				+	Kč	
J				J				+	Kč	
B				B				+	Kč	
Pojištění STORNO		Datum zakoupení cestovní služby		Cena služby celkem		Sazba (v %)		+	Kč	
Pojištění COVID		Počet osob		Pojistné za pojištění COVID / osoba				+	Kč	
Pojištění KARANTÉNA		Počet osob		Pojistné za pojištění karantény / osoba				+	Kč	
Asistenční služba HOLIDAY*)	Typ ☐ 58 ☐ 59	Druh vozidla ☐ osobní automobil ☐ nákladní vozidlo s modif. os.	Značka vozidla	Obchodní označení	Rok výroby	Registrační značka		+	Kč	
Krátkodobě opuštěná domácnost*)	Domácnost	Pojistná částka	Umístění: ☐ rodinný dům ☐ bytový dům		Byt č.:			+	Kč	
Pojištění sportovního vybavení	Límit pojištěního plnění: - nájem náhradního sportovního vybavení - náhrada za újmu na pronájmu sportovního vybavení	10 000 Kč 5 000 Kč	☐ Sport1 (1-10 dnů) ☐ Sport2 (11-30 dnů)					+	Kč	
*) U asistenční služby HOLIDAY není poskytována sleva na pojistném. *) V souladu se zvláštními pojistnými podmínkami M-560/18 jsou vyloučeny škody vzniklé povodní a záplavou. Pojištění krátkodobě opuštěné domácnosti se sjednává se spoluúčastí ve výši 1 000 Kč							Celkové jednorázové pojistné před slevou		+	5 7 8 9 Kč
Kód slevy		Sleva (v %)		Koeficient		Celkové jednorázové pojistné		+	5 7 8 9 Kč	

Nastane-li škodná událost v době, kdy je pojistník v prodlení s placením pojistného, není pojistitel z důvodu vzniku této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění. V případě, že pojistné ve stanovené výši nebude připsáno na účet pojistitele číslo **2226222/0800** do 15 dnů od data uzavření této smlouvy, hledí se na tuto smlouvu, jako kdyby nebyla uzavřena a pojištění sjednané na jejím základě nevznikne, případně zanikne od počátku. Smluvní strany jsou si v takovém případě povinny vrátit bez zbytečného odkladu veškerá případná plnění poskytnutá na základě této smlouvy.

F. ČEKACÍ DOBA

Bylo-li pojištění sjednáno po odjezdu pojištěného na cestu do zahraničí, a zároveň toto nově sjednané pojištění bezprostředně časově nenavazuje na cestovní pojištění sjednané u téhož pojistitele, neposkytne pojistitel plnění za pojistné události, které nastanou v čekací době 24 hodin od okamžiku sjednání tohoto cestovního pojištění.

G. DOKUMENTY K POJISTNÉ SMLOUVĚ

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a dále:

- Pojistné podmínky pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT, KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/23
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění domácnosti M-560/18
- Oceňovací tabulky

H. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ

Program Bonus+

I. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro klienta a informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v části této pojistné smlouvy označené jako „**Dokumenty k pojistné smlouvě**“ a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dílve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitelé oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojištěného zájmu pojištěného touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebo zpečetím u jiného pojistitele, pokud není v části „**Zvláštní údaje a ujednání**“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
- Pojištěný, je-li shodný s pojistníkem, uděluje v souladu s § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, souhlas pojistitelů i asistentů společnosti, aby zjišťovali či ověřovali jeho zdravotní stav pro účely určení šetření pojistných událostí či výkonu jiných práv a povinností z pojistné smlouvy, a to zejména informou dotazů u příslušných lékařů poskytovatelů zdravotních služeb), žádosti o poskytnutí lékařských zpráv, pořízení výpisu nebo opisu ze zdravotnické dokumentace, popř. z jiných zápisů, které se vztahují ke zdravotnímu stavu pojištěného; toto zmocnění platí i po smrti pojištěného a vztahuje se i na zjištění příčiny jeho smrti.
- Pojištěný, resp. poskytovatel zdravotních služeb ve vztahu k pojistitelům i asistentům společnosti mlčenlivosti ve stejném rozsahu, v jakém jsou pojistitel a asistenté společnosti oprávněni požadovat informace či dokumenty podle předchozího odstavce, a dále podle toho, jak je povinen je poskytovat pacientovi podle § 31 a násl. citovaného zákona, a to i v případě, že jde o diagnózu, která se obvykle pacientům v plném rozsahu nesdílí.

J. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 2.3, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námitky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „**O pojišťovně Kooperativa**“.

1. ZPRACOVÁNÍ CITLIVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Pojistitel bude bez Vašeho souhlasu na základě nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků zpracovávat v nezbytném rozsahu údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje, a to pro účely likvidace pojistné události, ochrany právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.

2. ZPRACOVÁNÍ OSTATNÍCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ (TJ. VÝMA CITLIVÝCH ÚDAJŮ)

2.1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
 - zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití počítačích analytických technik).
- Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vašim potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

☐ SOUHLASÍM

☒ NESOUHLASÍM

2.2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

2.2.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na oprávněném zájmu pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

2.2.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.2.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho oprávněného zájmu pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☐

2.3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

2.4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právníké osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právníké osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.5. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobu zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „**nabídka**“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embargo se považují zejména sankce a embargo Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.

L. UPOZORNĚNÍ
POJISTITELE

UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

- ☐ Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojištěníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.
- ☐ Pojistitel tímto ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorní je pojištěníka (klienta) na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním:

Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Pojištěník (klient) si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v tomto dokumentu.

Pojistná smlouva uzavřena dne

1 1 0 5 2 0 2 5

Hodina

.....
Jméno, příjmení / název zástupce pojištětele (ziskatele)

.....
Podpis zástupce pojištětele (ziskatele)

.....
Podpis pojištěníka

☐ zaměstnanec pojištětele

☒ pojišťovací prostředkovatel zastupující pojištětele na základě plné moci

Ziskatelské číslo

IČO (SZ, VZ)

Osobní číslo spolupracovníka ziskatele

IČO (VZ, DPZ)

ID KNZ

Telefon

E-mail

Prezentační razítko

Poř.	Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele	Získatelské číslo	Telefon	E-mail	Podíl na sjednání	Inkasuje zprostředkovatel následné pojistné?	Strhává stávající provize?
1						☒ Ne	☒ Ne
2						☒ Ne	☒ Ne
3						☒ Ne	☒ Ne

V případě, že se na sjednání pojištění podílí více než jeden získatel, je nutno vyplnit kompletní údaje u všech získatelů. V případě, že na smlouvě dochází k předřazení získatele, запиše se předřazující získatel na pozici č. 1 a získatel uvedený na čelní straně tiskopisu na pozici č. 2.

Záznamy pojistitele

Organizace

Projevy loajality

Průběh spolupráce

Organizační jednotka vzniku