



Pojistná smlouva

č. 0266376698

**Generali Česká pojišťovna a.s.,
Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1,
IČO 45272956**

DIČ: CZ699001273

zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze sp. zn. B 1464

bankovní spojení:

, manažerem

a


(dále jen „pojistitel“)

a

Česká rada dětí a mládeže

IČO 68379439

Senovážné náměstí 977/24, Praha 1

zapsaná ve spolkovém rejstříku u Městského soudu v Praze sp. zn. L 9136

, předsedou

(dále jen „pojistník“)

uzavírají

POJISTNOU SMLOUVU ÚRAZOVÉHO SKUPINOVÉHO POJIŠTĚNÍ

pro členy pojistníka a další níže specifikované osoby

(dále jen „smlouva“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“). Tato smlouva se uzavírá jako smlouva skupinového pojištění v souladu s ustanovení § 2827 občanského zákoníku.

Nedílnou součástí této smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky VPP POS 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění ZPP ÚP 2014/02, Informace pro klienta, Tabulky ÚP 2014/01.

Pojistník pověřil pojišťovacího makléře C.E.B., a.s., Lublaňská 5/57, 120 00 Praha 2, IČO 27429741, zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 10579 správou jeho pojistného zájmu a sjednané pojistné smlouvy.

I. Rozsah pojištění

1. Pojištění se vztahuje na tělesné poškození nebo smrt pojištěných osob, ke kterým dojde následkem úrazu v době trvání pojištění při všech aktivitách uskutečňovaných v rámci činnosti, jež pojistník a/nebo jeho členové a/nebo další subjekty, která jsou do pojištění zahrnuta a pro něž

pojistník pojistnou smlouvu vyjednal, včetně jejich organizačních jednotek s právní subjektivitou dále také „pojištěné organizace“ – vykonávají v souladu se svým posláním (určeným stanovami či obdobným dokumentem) nebo v souvislosti s ním.

2. Jedná se zejména o úrazy, ke kterým dojde při:
 - a. veškerých akcích a schůzkách;
 - b. přípravě a aktivní účasti na akcích v ČR nebo v zahraničí (zejména akcích kulturních, turistických, rekreačních a tělovýchovných);
 - c. krátkodobých brigádách organizovaných pojistníkem a/nebo pojištěnými organizacemi;
 - d. společných cestách pořádaných pojistníkem a/nebo pojištěnými organizacemi do místa a z místa činnosti dle předešlých bodů;
 - e. výkonu funkce jednotlivých funkcionářů;
 - f. výkonu funkce vedoucích a dalších pedagogických pracovníků včetně samostatných cest z míst bydliště nebo pracoviště do místa činnosti a zpět.
3. Pojištění se dále také vztahuje na úrazy, ke kterým dojde:
 - a. při raftingu, vodních sportech a běžné vodní turistice a to na vodních tocích se stupněm obtížnosti WWI a WW II za předpokladu, že na vodním toku se stupněm WW II budou pojištění vybaveni plovací vestou a helmou;
 - b. v souvislosti s nakládáním se zbraněmi a/nebo střelivem zbraní typu vzduchovka, malorážka, airsoftová a/nebo paintballová zbraň, při střelení z luků, kuší, praků a při historickém šermu;
 - c. při vysokohorské turistice s omezením do 4 000 m.n.m., boulderingu a lezení na horolezecké stěně se zajištěním pojištěného;
 - d. při aktivitách v lanových centrech, při akrobacii a při aktivitách tzv. „nového cirkusu“ např. při závěsné akrobacii na hrazdách a šálách, provazochodectví apod.;
 - e. při bojových sportech (vyjma bojových sportů Muay Thai, Kickbox, Musado, Ultimátní zápasy, MMA a Combat sambo);
 - f. při skialpinismu s omezením do 3 000 m.n.m.;
 - g. při aktivitách typu LARP (hraní rolí), slackline, parkour;
 - h. při vodních sportech např. na jachtách, plachetnicích.
4. Pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění za úraz, k němuž došlo při akci, kterou nezajišťovala pojištěná organizace.
5. Bude-li při šetření školní události zjištěno, že již před touto škodní událostí byl pojištěný stížen tělesnou nebo smyslovou vadou, je pojistitel oprávněn do budoucna vyloučit část těla pojištěného související s touto tělesnou nebo smyslovou vadou z pojistné ochrany. O tomto omezení bude písemně vyrozuměn pouze pojištěný.
6. Územní platnost pojištění není omezena.

II. Pojištěné osoby

Pojištěnými osobami jsou:

- a. Členové a pravidelní účastníci aktivit pojištěných organizací bez seznamu pojištěných osob. Pojištění členů vzniká dnem vzniku členství (u členských organizací pojistníka), resp. dnem schválení přihlášky do pojištění ze strany pojistníka u dalších pojištěných organizací. Pojistník je povinen tyto nově pojištěné členy nahlásit pojistiteli nejpozději do 60 dnů od vzniku pojištění. V případě, že nebude tato podmínka dodržena, nenabyde tato změna platnosti.
- b. Všichni ostatní účastníci akcí pořádaných pojistníkem a/nebo pojištěnými organizacemi (jde zejména o účastníky akcí pořádaných pro veřejnost) - bez seznamu pojištěných osob.

Maximální vstupní věk pojištěné osoby je 99 let.

III. Pojistné období, pojistné, pojistná doba

1. Pojistným obdobím, za které se platí pojistné, je jeden rok (1. 1. – 31. 12. příslušného kalendářního roku).
2. Pojistné činí 17 Kč ročně za jednu pojištěnou osobu.
3. Pojistná smlouva se sjednává na pojistnou dobu 1. 1. 2022 – 31. 12. 2025.
4. Pojistník může oznámit pojistiteli změny v počtu pojištěných osob, resp. v seznamu pojištěných organizací. Pojistitel vypočte pojistné jako alikvótní část pojistného za pojistné období a zašle do 10. dne příslušného kalendářního měsíce pojistníkovi vyúčtování pojistného. Pojistník uhradí doplatek pojistného do 20. dne příslušného kalendářního měsíce. Pojistitel případný přeplatek poukáže na účet pojistníka.

IV. Výše pojistného plnění

1. Utrpí-li pojištěný za trvání pojištění úraz, ve smyslu platných Všeobecných pojistných podmínek, vyplátí pojistitel plnění:
 - a. za denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu s plněním od 1. dne (karenční doba 7 dní)115 Kč
 - b. za trvalé následky úrazu s progresivním plněním od 0,001 %700 000 Kč
 - c. za smrt úrazem.....170 000 Kč
2. Dobou nezbytného léčení se rozumí skutečná doba léčení úrazu, nejvýše však maximální doba nezbytného léčení stanovená pro příslušné tělesné poškození v tabulce TDO. Nejedná se o dobu pracovní neschopnosti.
3. Pro trvalé následky úrazu bylo sjednáno progresivní plnění, které bude stanoveno následovně:

Stupeň invalidity (SI %)	Výpočet pojistného plnění
0,001 – 25,00	Pojistné plnění (PP) odpovídá pojistné částce (PČ) vynásobené stupněm invalidity. Vzorec: $PP = PČ \times SI$
25,01 – 80,00	Pojistné plnění odpovídá součtu 25 % pojistné částky a pětinasobku pojistné částky vynásobené stupněm invalidity poníženým o 25 %. Vzorec: $PP = PČ \times (25 \% + 5 \times (SI - 25 \%))$
80,01 – 100,00	Pojistné plnění odpovídá součtu 300 % pojistné částky a dvacetipětinasobku pojistné částky vynásobené stupněm invalidity poníženým o 80 %. Vzorec: $PP = PČ \times (300 \% + 25 \times (SI - 80 \%))$

V. Bonifikace

1. Nárok na přiznání bonifikace vzniká při dosažení stanoveného škodního průběhu a to v hodnoceném období (tj. od 1. 1. do 31. 12. příslušného kalendářního roku)
2. Škodní průběh je poměr mezi vyplaceným pojistným plněním (vč. rezervy na škody vzniklé, nahlášené, ale do výpočtu škodního průběhu nevyplacené) a zaplaceným pojistným za hodnocené období vyjádřený v procentech.
3. Uplatnit nárok na bonifikaci lze do šesti měsíců po uplynutí hodnoceného období. Na základě žádosti vyhodnotí pojistitel škodní průběh za účelem stanovení nároku na bonifikaci, nejdříve však tři měsíce po uplynutí rozhodného období.
4. Podmínkou pro vyplacení bonifikace je uhrazení předepsaného pojistného za hodnocené období. Nárok na bonifikaci nevzniká, dojde-li k ukončení pojistné smlouvy před uplynutím pojistného období.
5. Pojistitel poukáže jednorázově bonifikaci pojistníkovi do tří měsíců ode dne, kdy o ni pojistník požádal, nejdříve však tři měsíce po uplynutí hodnoceného období.

6. Výše bonifikace za hodnocené období činí:
- 45 % z pojistného předepsaného a současně zaplaceného za hodnocené období, pokud škodní průběh nepřesáhne 10 %;
 - 35 % z pojistného předepsaného a současně zaplaceného za hodnocené období, pokud škodní průběh nepřesáhne 20 %;
 - 25 % z pojistného předepsaného a současně zaplaceného za hodnocené období, pokud škodní průběh nepřesáhne 30 %;
 - 15 % z pojistného předepsaného a současně zaplaceného za hodnocené období, pokud škodní průběh nepřesáhne 40 %;
 - 5 % z pojistného předepsaného a současně zaplaceného za hodnocené období, pokud škodní průběh nepřesáhne 50 %.

VI. Splatnost pojistného a postup při administraci smlouvy

- Pojistník se zavazuje nejpozději do 31. března příslušného pojistného období (roku) písemně oznámit pojistiteli přesný počet pojištěných osob a seznam pojištěných organizací.
- Na základě počtu pojištěných osob bude stanovena výše ročního pojistného, které se rovná počtu pojištěných osob násobeno částkou 17 Kč. Pojistitel vystaví na základě takto stanoveného pojistného vyúčtování pojistného.
- Ujednává se, že pojistné je splatné čtvrtletně vždy k datu 15. 4., 15. 7., 15. 10. a 15. 12. každého roku. Výše čtvrtletní splátky bude uvedena na vyúčtování předpisu pojistného vystaveného pojistitelem. Pojistné se sjednává jako běžné. Ujednává se, že pojistitel neuplatňuje přírážku za področní způsob platby. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na délku pojistného období. Platba bude prováděna na účet pojistitele 900500/2700, variabilním symbolem je číslo pojistné smlouvy uvedené na potvrzení pojištění (pojistce).

VII. Oznamování škodních událostí

- Škodní událost oznámí pojistiteli pojištěná osoba na tiskopisu pojistitele „Oznámení o úrazu ČRDM“, který je přílohou této pojistné smlouvy. Na něm příslušně pojištěná organizace potvrdí, že zraněný byl v době úrazu pojištěným a že k úrazu došlo při činnosti, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen podpisem oprávněné osoby jednat za pojištěnou organizaci. Bez předložení těchto dokladů pojistitel neposkytne pojistné plnění.
- Hlášení škodní události musí být řádně doloženo lékařským potvrzením případně dalšími doklady, které si v souvislosti se šetřením pojistné události pojistitel vyžádá.
- Pojistné události se oznamují na adresu:
Generali Česká pojišťovna a.s.
OCPV-ŽP
P.O. BOX 305
659 05 Brno
- Pojistitel má právo přezkoumat podklady týkající se škodní události a osvědčení o členství pojištěných.
- Odchylně od odst. 3 b ii) Všeobecných pojistných podmínek se neuplatní lhůta 14 pro oznámení vzniku škodní události.

VIII. Ukončení pojistné smlouvy

Pojistnou smlouvu může vypovědět kterákoliv ze smluvních stran, a to nejpozději šest měsíců před výročním dnem účinnosti pojistné smlouvy. Písemnou výpověď musí prokazatelně doručit druhé

smluvní straně nejpozději do 30. 6. příslušného kalendářního roku. V případě výpovědi končí pojistná smlouva k 31. 12. příslušného kalendářního roku.

IX. Zpracování osobních údajů

1. Smluvní strany zachovávají mlčenlivost o veškerých informacích získaných při plnění této smlouvy a zpřístupní je ve vztahu k třetím osobám jen se souhlasem druhé smluvní strany, vyjma případů stanovených účinnou právní úpravou. Smluvní strany zachovávají mlčenlivost o všech skutečnostech, o nichž se dozvěděly v souvislosti s pojištěním fyzických osob vyjma případů vyplývajících z obecně závazných právních předpisů (např. ustanovení §126 a násl. zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů).
2. Smluvní strany dodržují všechny povinnosti při shromažďování a zpracovávání osobních údajů účastníků pojištění, vyplývající pro ně z příslušných právních předpisů a touto smlouvou upravují ve smyslu ustanovení § 6 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zpracování osobních údajů podle této smlouvy. Pojistitel pověřuje pojistníka zpracováváním osobních údajů o pojištěných pro plnění účelu dle této smlouvy.
3. Pojistník získává za podmínek stanovených v této smlouvě pro pojistitele osobní údaje pojištěných a tyto údaje předává pojistiteli. Pojistník zpracovává osobní údaje pojištěných v souladu s účinnou právní úpravou, a to pouze za účelem plnění závazků z této smlouvy a to pouze v rozsahu a za podmínek stanovených mu pojistitelem v této smlouvě, zpracovává pouze pravdivě a přesně osobní údaje pojištěných, uschovává osobní údaje pojištěných pouze po dobu nezbytně nutnou pro naplnění výše uvedeného účelu a neshromažďuje osobní údaje pojištěných, které byly získány k rozdílným účelům.
4. Pojistník učiní veškerá potřebná opatření k tomu, aby bylo zabráněno neoprávněnému a nahodilému přístupu jiných osob k osobním údajům, změně, zničení a ztrátě osobních údajů pojištěného, neoprávněným přenosům, zpracování nebo jinému zneužití osobních údajů pojištěného.
5. Pojistník zabezpečí dodržováním níže uvedených povinností ochranu chráněných osobních údajů před neoprávněným nebo nahodilým přístupem, zabrání jejich změně, ztrátě či zničení, neoprávněnému přenosu či jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i jinému zneužití (souhrnně dále jen „narušení“). Pojistník zabezpečí ochranu chráněných osobních údajů tím, že zajistí bezpečnost chráněných osobních údajů v rámci následujících oblastí:

TECHNICKÉ ZABEZPEČENÍ; pojistník bude dodržovat pravidla:

- a. počítačové bezpečnosti; pojistník bude ke zpracování chráněných osobních údajů používat výhradně takové technické a programové prostředky, jejichž používání při vyloučení nepředvídatelných okolností eliminuje možnost narušení
- b. komunikační bezpečnosti; pojistník bude dodržovat taková opatření k zabezpečení ochrany chráněných osobních údajů při jejich přenosu telekomunikačními kanály, jejichž povaha zamezuje při vyloučení nepředvídatelných okolností možnost narušení;
- c. fyzické bezpečnosti; pojistník prohlašuje, že místo, ve kterém budou chráněné osobní údaje zpracovány, bude mít charakter prostoru zabezpečeného před možností narušení, to však za vyloučení možnosti nepředvídatelných okolností;
- d. bude používat prostředky odpovídající stupni dosaženého technického pokroku a míře předvídatelnosti možného neoprávněného zásahu či narušení

ORGANIZAČNÍ ZABEZPEČENÍ; pojistník zabezpečí, že oprávnění ke vstupu na místo, ve kterém budou chráněné osobní údaje zpracovávány, budou mít pouze osoby, které:

- a. jsou zaměstnanci pojistníka, jímž zpracovávání chráněných osobních údajů vyplývá z jejich pracovní náplně nebo z jejich pracovní smlouvy nebo pracovní náplně vyplývá oprávnění ke vstupu na pracoviště, ve kterém jsou chráněné osobní údaje zpracovávány+ nebo

- b. jsou třetími osobami použitými pojistníkem ke zpracovávání chráněných osobních údajů; tyto třetí osoby či jejich zaměstnanci však musí splňovat požadavky stanovené pro
- c. zaměstnance pojistníka, vyjma případů, kdy je umožnění přístupu na pracoviště, ve kterém jsou chráněné osobní údaje zpracovány, ve vztahu k určitým osobám vyžadováno obecně závaznými právními předpisy.

X. Závěrečná ustanovení

1. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel považuje zejména údaje o pojistných částkách a sjednaných pojistných rizicích. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojistitel. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojistitele.
2. Právní vztahy touto smlouvou výslovně neupravené se řídí občanským zákoníkem, pojistnými podmínkami a další smluvní dokumentací, která je uvedena v příloze této smlouvy a tvoří nedílnou součást této smlouvy.
3. Tato smlouva stanoví práva a povinnosti pouze pro pojistitele a pojistníka ve vztahu k pojištěním sjednaných pro pojišťované osoby. Pojistník je povinen pojištěnou osobu seznámit se skutečnostmi sjednanými touto smlouvou, pokud se vztahují k pojištění pojištěné osoby. O ostatních skutečnostech je pojistník povinen zachovávat mlčenlivost.
4. Smlouvu lze měnit pouze formou číslovaných písemných dodatků podepsaných všemi smluvními stranami.
5. Smlouva obsahuje 6 stran a vystavuje se ve čtyřech vyhotoveních, z nichž pojistník a zplnomocněný makléř obdrží po jednom, pojistitel obdrží dvě vyhotovení.
6. Obě strany se seznámily s obsahem této smlouvy, obsahu rozumí a souhlasí s ním.
7. Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu všemi smluvními stranami a účinností 1. 1. 2022.

Prohlášení pojistníka

Pojistitel mě seznámil s tím, že smluvní vztah se řídí občanským zákoníkem zák. č. 89/2012 Sb., ostatními právními předpisy České republiky, uzavřenou pojistnou smlouvou a dále všeobecnými pojistnými podmínkami pro soukromé pojištění osob (VPP POS 2014/01), zvláštními pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění (ZPP ÚP 2014/02), jejichž součástí jsou oceňovací Tabulky ÚP 2014/01.

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy **jsem byl seznámen** se zněním všeobecných pojistných podmínek pro soukromé pojištění osob (VPP POS 2014/01), zvláštních pojistných podmínek pro úrazové pojištění (ZPP ÚP 2014/02) včetně oceňovacích Tabulek ÚP 2014/01 platných pro sjednané druhy pojištění, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před podpisem pojistné smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány, a žádné další nemám.

Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým pojistným požadavkům a mému pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění.

Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že jejich porušení může pro mne mít negativní následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Prohlašuji, že pojištěný (v případě nezletilých osob jejich zákonný zástupce) dal k pojištění souhlas a zavazuji se v případě žádosti pojistitele ho prokázat.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se zněním celého prohlášení, které je nedílnou součástí pojistné smlouvy, jeho obsahu plně rozumím a s jeho obsahem souhlasím.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), **jsou pravdivé a úplné**. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) **a jsem si vědom případných negativních následků nenahlášení změn** (zejména při doručování korespondence).

Jsem si vědom své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, a to i ty, které se mi jeví jako nepodstatné.

Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

Prohlášení pojistníka pro účely zpracování osobních údajů

Níže připojeným podpisem jako pojistník prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování svých osobních údajů, a o tom, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojistitele. Dále se podpisem zavazuji pojistiteli bezodkladně oznámit případné změny mnou sdělených osobních údajů. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné a obmyšlené osoby.

Přílohy:

1. Informace pro klienta, Všeobecné pojistné podmínky pro soukromé pojištění osob (VPP POS 2014/01), Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění (ZPP ÚP 2014/02), jejichž součástí jsou oceňovací Tabulky ÚP 2014/01
2. Stručná informace o zpracování osobních údajů
3. Formulář Oznámení o úrazu ČRDM - vzor

Sepsáno, odsouhlaseno a podepsáno oběma stranami

[Redacted signature]

[Redacted signature]

[Redacted signature]

předseda spolku

[Redacted signature]

manažer

[Redacted signature]

vedoucí upisovatel