

Pojistná smlouva BusinessTravel

číslo pojistné smlouvy: 2000088937

kontrolní číslo: 1500

kód distributora: D0000

1. SMLUVNÍ STRANY

1.1. ERV Evropská pojišťovna, a. s.

sídlo: Křižíkova 237/36a, 186 00 Praha 8

IČ: 49240196

zastupuje: Ing. Štěpán Landík, ředitel obchodu a marketingu

(dále jen "pojistitel")

1.2. město Dobříš

sídlo: Mírové náměstí 119, 263 01 Dobříš

IČ: 00242098

zastupuje: Ing. Pavel Svoboda, starosta

(dále jen "pojistník")

2. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

2.1. Tato smlouva se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a českými Pojistnými podmínkami PP-BTI-2310 (dále jen „pojistné podmínky“), které obsahují podrobnosti o rozsahu pojištění včetně pojistného plnění, výlukách a postupech při škodné události.

2.2. Pojistník potvrzuje, že má pojistný zájem na životě, zdraví a majetku pojištěných osob a že pojištěné osoby seznámí s pojistnými podmínkami.

3. DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

3.1. Počátek pojištění: 02.07.2025

Konec pojištění: 01.07.2026

3.2. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, neoznámí-li jedna ze smluvních stran straně druhé 6 týdnů před uplynutím doby trvání pojištění, že nemá na dalším trvání pojištění zájem.

4. POJISTNÁ UDÁLOST, POJISTNÉ NEBEZPEČÍ

4.1. Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění pro nahodilé události, které jsou blíže určeny v pojistných podmínkách a souvisejí s cestováním pojištěných osob, mezi něž jsou zahrnuti zaměstnanci pojistníka a / nebo osoby vyslané pojistníkem na zahraniční cestu, přičemž tyto nahodilé události nastaly v době trvání pojištění a je s nimi spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

4.2. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 5 této pojistné smlouvy a blíže specifikovaná v pojistných podmínkách.

4.3. Oprávněnou osobou je osoba, které dle pojistných podmínek vznikne právo na pojistné plnění.

5. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

5.1. Pojištění poskytuje pojistnou ochranu v zeměpisné oblasti, pro kterou bylo pojištění sjednáno. Níže uvedené limity pojistného plnění představují nejvyšší možné plnění za jednu nebo všechny pojistné události, jež nastanou během jedné cesty.

			Evropa (Kč)	Svět (Kč)
A	Léčebné výlohy	Léčebné výlohy	20 000 000	30 000 000
		Zubní ošetření	40 000	40 000
		Fyzioterapie	120 000	120 000
		Náhrada za pobyt v nemocnici	20 000 1)	40 000 2)
		Psychologická pomoc	40 000	40 000
B	Asistenční služby	Aktivní asistence	neomezeno	neomezeno
		Převoz, přeložení a repatriace	3 000 000	6 000 000
		Převoz tělesných ostatků	1 000 000	1 000 000
		Náklady na pohřeb	150 000	150 000
		Zajištění prověřené krve	ano	ano
		MediCall	ano	ano
C	Opatrovník	Doprovázející / přivolaný	150 000	150 000
D	Úraz	Trvalé následky úrazu	400 000	400 000
		Úmrtí následkem úrazu	200 000	200 000
		Letecké neštěstí	dvojnásobek	dvojnásobek
E	Osobní věci	Škoda na osobních věcech	60 000	60 000
		Cestovní doklady	10 000	10 000
		Věci zaměstnavatele	ano	ano
		Odcizení hotovosti	5 000	5 000

F	Zpoždění zavazadel	Nákup věcí při zpoždění zavazadel	20 000 4)	20 000 4)
G	Odpovědnost za škodu	Škoda na zdraví	6 000 000	12 000 000
		Škoda na majetku	3 000 000	6 000 000
		Právní zastoupení	200 000	400 000
		Záloha na kauci	200 000	400 000
		Přivolaná osoba	20 000	30 000
H	Odjezd	Zmeškání	20 000	20 000
		Zpoždění	5 000 5)	5 000 5)
L	Zimní sporty	Zimní sporty včetně odpovědnosti za škodu	ano	ano
P	Náhradní pracovník	Náhradní pracovník	150 000	150 000
Pojistné na osobu a den:			60,00	110,00

Poznámky (dílcí plnění):

- 1) 2 000 Kč za den
- 2) 4 000 Kč za den
- 4) po 4 hodinách 10 000 Kč za každé 4 hodiny
- 5) 1 000 Kč za 6 hodin

6. POJISTNÉ

6.1. Pojistné bude hrazeno měsíčně zpětně dle nahlášených cest.

7. ZVLÁŠTNÍ USTANOVENÍ

7.1. Pojistník je povinen ohlásit pojistiteli pracovní cestu před jejím uskutečněním, a to elektronicky na stránkách pojistitele v sekci Nahlásit cestu, nebo telefonicky; pokud tak neučiní, pojištění jednotlivé cesty nevznikne.

8. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

8.1. Pojistník potvrzuje, že

8.1.1. mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty předsmluvní informace ke sjednávanému pojištění a informační dokument o pojistném produktu (tzv. IPID)

8.1.2. převzal pojistné podmínky a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen s jejich zněním

8.1.3. byl informován ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto nařízení.

8.2. Tuto smlouvu schválila Rada města Dobříše dne 01.07.2025, usnesením č. 4/83/2025/RM.

8.3. Tato pojistná smlouva slouží zároveň jako pojistka a vyhotovuje se ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

V Praze dne 23.6.2025

Za pojistitele:



Digitálně podepsal
Ing. Štěpán Landík
Datum: 2025.07.03
09:37:41 +02'00'

Ing. Štěpán Landík
ředitel obchodu a marketingu

V Dobříši 01.07.2025
dne.....
Za pojistníka:

Ing. Pavel Svoboda



Digitální podpis: 01.07.2025 17:14

Ing. Pavel Svoboda
starosta