Smlouva o spolupráci

(„Smlouva“)

uzavřená níže uvedeného dne, měsíce a roku podle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č.  89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů („**OZ**“), mezi smluvními stranami:

**Univerzita Karlova – Ústav jazykové a odborné přípravy**

Se sídlem: Vratislavova 29/10, 128 00 Praha 2

Zastoupená: PhDr. Dana Hůlková Nývltová, Ph.D., ředitelka ÚJOP UK

IČ: 00216208

DIČ: CZ00216208

Číslo účtu: 83732011/0100

Datová schránka: piyj9b4

(„**Objednatel**“ nebo “ÚJOP UK”)

a

**Slavia pojišťovna a.s.**

Se sídlem: Táborská 940/31, Praha 4 – Nusle, 140 00 Praha 4

Zastoupená: Mgr. Karlem Waisserem, předsedou představenstva a

Mgr. Karlem Bezděkou, MBA., členem představenstva

IČ: 60197501

DIČ: CZ60197501

Číslo účtu: 19-6017530267/0100

Datová schránka: PAMGBT2

(„**Poskytovatel**“)

(Objednatel a Poskytovatel společně „**Smluvní strany**“ a jednotlivě též „**Smluvní strana**“)

# preambule

## Objednatel má zájem na tom, aby jeho zahraniční studenti a případně zahraniční lektoři měli možnost uzavřít pojistnou smlouvu o cestovním zdravotním pojištění cizinců ve smyslu zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky, ve znění pozdějších předpisů, neboť se jedná o nezbytnou podmínku pro jejich pobyt na území České republiky. V této souvislosti má Objednatel zájem o spolupráci se subjektem, který disponuje potřebnými oprávněními a může zahraničním studentům a lektorům Objednatele příslušné pojištění nabídnout a v případě jejich zájmu s nimi uzavřít pojistnou smlouvu.

## Poskytovatel je pojišťovnou ve smyslu zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a je oprávněn poskytovat cestovní zdravotní pojištění cizinců ve smyslu zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky, ve znění pozdějších předpisů.

## Poskytovatel má zájem spolupracovat s Objednatelem a nabízet jeho zahraničním studentům a lektorům cestovní zdravotní pojištění cizinců a v případě jejich zájmu s nimi uzavřít pojistnou smlouvu o zdravotním pojištění cizinců pro případ nutné a neodkladné zdravotní péče nebo komplexní zdravotní péče

## S ohledem na výše uvedené uzavírají Objednatel a Poskytovatel tuto Smlouvu, jejímž **účelem** je zakotvení podmínek spolupráce Smluvních stran při zajištění cestovního zdravotního pojištění cizinců zahraničním studentům a lektorům Objednatele.

# Předmět smlouvy

## Předmětem této Smlouvy je stanovení podmínek spolupráce Smluvních stran za účelem a usnadnění postupu zahraničních studentů a zahraničních lektorů při zajištění cestovního zdravotního pojištění cizinců.

# Práva a povinnosti poskytovatele

## Poskytovatel se zavazuje, že bude zahraničním studentům a lektorům Objednatele nabízet možnost uzavřít pojistnou smlouvu o zdravotním pojištění cizinců pro případ nutné a neodkladné zdravotní péče nebo komplexní zdravotní péče („**Pojistná smlouva**“).

## V případě zájmu zahraničního studenta nebo lektora o sjednání cestovního zdravotního pojištění cizinců se Poskytovatel zavazuje s tímto uzavřít Pojistnou smlouvu, a to za podmínek respektujících závazné požadavky Objednatele stanovené v Příloze č. 1 této Smlouvy.

## Poskytovatel se zavazuje, že o každé změně cen pojistného bude neprodleně informovat Objednatele. Zároveň se Poskytovatel zavazuje, že při každé takové změně bude uzavírat pojistné smlouvy s původní cenou ještě 30 kalendářních dnů ode dne informování Objednatele.

## Pojistníkem i pojištěným z Pojistné smlouvy bude vždy příslušný zahraniční student nebo zahraniční lektor nebo jeho zákonný zástupce („**Pojistník**“).

## Poskytovatel se zavazuje, že odchylně od všeobecných pojistných podmínek vztahujících se ke sjednávané Pojistné smlouvě nebude Pojistníkovi účtovat stornopoplatek za předčasné ukončení konkrétní Pojistné smlouvy za podmínky, že u Pojistné smlouvy nevznikla žádná pojistná událost.

## Poskytovatel má právo na úhradu pojistného od Pojistníka ve výši stanovené v Příloze č. 1 této Smlouvy.

## Poskytovatel se zavazuje hradit Objednateli za služby vykonávané Objednatelem dle této Smlouvy odměnu ve výši uvedené v čl. 6 této Smlouvy.

## Poskytovatel poskytne Objednateli do týdne od účinnosti této Smlouvy písemně kompletní informace o cestovním zdravotním pojištění cizinců, které Poskytovatel bude nabízet zahraničním studentům a lektorům Objednatele.

## Poskytovatel do týdne od účinnosti této Smlouvy předá Objednateli dostatečný počet písemných informativních materiálů, které Objednatel bude předávat zahraničním studentům a lektorům.

## Písemné informace i materiály dle čl. 3.7 a 3.8 této Smlouvy budou vyhotoveny vždy v českém, anglickém a ruském jazyce.

## Poskytovatel je povinen Objednateli neprodleně poskytnout na jeho žádost jakoukoliv doplňující nebo vysvětlující informaci týkající se nabízeného cestovního zdravotního pojištění cizinců.

## Poskytovatel je povinen spolupracovat s Objednatelem, průběžně jej informovat o plnění Smlouvy vůči jeho zahraničním studentům a lektorům a poskytovat mu veškerou součinnost potřebnou pro naplnění účelu této Smlouvy.

## Pojistné smlouvy budou sjednávány pojišťovacím zprostředkovatelem SATUM CZECH s.r.o., *IČ: 253 73 951,* v roli pojišťovacího agenta.

# požadavky a Podmínky cestovního zdravotního pojištění

## Poskytovatel se zavazuje dodržovat v Pojistných smlouvách uzavřených se zahraničními studenty nebo lektory na základě této Smlouvy požadavky a podmínky, které jsou uvedeny v Příloze č. 1 této Smlouvy. Tyto požadavky a podmínky mají přednost před pojistnými podmínkami stanovenými Poskytovatelem v Pojistných smlouvách.

## V Příloze č. 1 této Smlouvy jsou mimo jiné stanoveny výše pojistného, které jsou sjednány jako maximálně přípustné po celou dobu plnění Smlouvy. Poskytovatel prohlašuje, že výše pojistného pokrývá veškeré jeho náklady spojené s plněním Smlouvy a všech Pojistných smluv, a to včetně souvisejících nákladů, které tato Smlouva výslovně nezmiňuje, měl-li Poskytovatel o těchto nákladech vzhledem ke své profesionalitě anebo povinnosti jednat s odbornou péčí vědět, jakož i včetně nákladů, které samostatně oceněny nejsou.

## Porušení povinnosti dodržovat v Pojistných smlouvách uzavřených se zahraničními studenty nebo lektory na základě této Smlouvy požadavky a podmínky stanovené v Příloze č. 1 této Smlouvy je důvodem pro odstoupení Objednatele od Smlouvy. Odstoupení v takovém případě nabývá účinnosti okamžikem doručení jeho písemného vyhotovení Poskytovateli.

# Práva a povinnosti Objednatele

## Objednatel se zavazuje, že bude zahraničním studentům a lektorům poskytovat informace o možnosti uzavřít Pojistnou smlouvu s Poskytovatelem a předá jim příslušné informační materiály Poskytovatele. Objednatel bude tyto informace poskytovat zahraničním studentům a lektorům výhradně ve vztahu k Poskytovateli.

## Objednatel zajistí v rámci plnění dle čl. 5.1 souhlas zahraničního studenta či lektora, tj. potenciálního Pojistníka, k předání jeho osobních údajů Poskytovateli za účelem možnosti Poskytovatele nabídnout Pojistníkovi uzavření Pojistné smlouvy.

## Objednatel nepovede jednání směřující k uzavření Pojistné smlouvy mezi Poskytovatelem a Pojistníkem, nebude aktivně nabízet uzavření Pojistné smlouvy a nebude vykonávat činnosti zprostředkovatele pojištění ve smyslu zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění. Objednatel nebude jakkoliv omezovat volbu svých zahraničních studentů a lektorů ohledně výběru pojišťovny, s níž uzavřou pojistnou smlouvu o cestovním zdravotním pojištění cizinců.

## Objednatel není povinen poskytovat plnění dle čl. 5.1 výše v žádném minimálním rozsahu ani zajistit Poskytovali uzavření jakékoliv minimálního počtu Pojistných smluv. Pojistné smlouvy budou uzavírány výhradně na základě výsledků jednání Poskytovatele a zahraničního studenta nebo lektora.

# odměna

## Smluvní strany se dohodly, že Objednateli náleží za činnosti podle čl. 5 této Smlouvy odměna za podmínek stanovených touto Smlouvou.

## Odměna je stanovena ve výši 10% z výše pojistného uhrazeného na základě každé uzavřené Pojistné smlouvy. Odměnu obdrží Objednatel pouze za předpokladu, že Poskytovatel uzavře s Pojistníkem Pojistnou smlouvu a Pojistník uhradí stanovené pojistné.

## K odměně dle předchozího odstavce bude vždy připočtena zákonná daň z přidané hodnoty, a to ve výši vyplývající z aktuálně účinných právních předpisů.

## V případě snížení pojistného, z něhož byla odměna již vyplacena, je objednatel povinen vrátit část odměny ve výši, která odpovídá poměrné části snížení pojistného. Tato částka může být započtena vůči odměnám vypláceným v následujícím období.

## V případě předčasného ukončení pojistné smlouvy, za kterou byla odměna již vyplacena, je objednatel povinen odměnu v odpovídající výši vrátit. Tato částka může být započtena vůči odměnám vypláceným v následujícím období.

## Poskytovatel nemá vůči Objednateli nárok na náhradu jakýchkoliv nákladů spojených s plněním s této Smlouvy. Veškeré náklady na výrobu i distribuci materiálů nese výhradně Poskytovatel.

# Platební podmínky

## Odměna bude Poskytovatelem hrazena měsíčně zpětně, a to na základě přehledu uzavřených Pojistných smluv a uhrazeného pojistného. Objednatel na základě přehledu zašle Poskytovateli daňový doklad (fakturu) k zaplacení odměny v souladu a za podmínek v této Smlouvě uvedených.

## Objednatel zašle daňový doklad (fakturu) vždy po uplynutí příslušného účtovacího období. Účtovacím obdobím je kalendářní měsíc. Za datum uskutečnění zdanitelného plnění bude považován poslední den příslušného kalendářního měsíce.

## Odměna se vyplácí na účet Objednatele uvedený v záhlaví této Smlouvy. Případnou změnu bankovního účtu je Objednatel povinen neprodleně písemně oznámit Poskytovateli.

## Každý daňový doklad (faktura) bude označen názvem: ÚJOP - Výběr pojišťovny pro spolupráci při poskytování (cestovního) zdravotního pojištění zahraničních studentů; bude mít veškeré náležitosti daňového dokladu v souladu se zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Veškeré daňové doklady (faktury) vystavené Objednatelem na základě této Smlouvy bude Objednatel ve dvou vyhotoveních doporučeně zasílat Poskytovateli. Faktury/daňové doklady v nezměněné podobě lze zasílat a/nebo přijímat z/na elektronické emailové adresy [**doklady11@ujop.cuni.cz**](mailto:doklady11@ujop.cuni.cz) na emailovou adresu **faktury@slavia-pojistovna.cz**. Splatnost faktur bude činit třicet (30) kalendářních dní ode dne jejich doručení Poskytovateli. Za den úhrady dané faktury bude považován den odepsání fakturované částky z účtu Poskytovatele.

## Poskytovatel má právo vrátit Objednateli do data jeho splatnosti daňový doklad (fakturu), který nebude obsahovat veškeré údaje vyžadované závaznými právními předpisy ČR nebo touto Smlouvou nebo ve kterém budou uvedeny nesprávné údaje (s uvedením chybějících náležitostí nebo nesprávných údajů). V takovém případě začne běžet doba splatnosti daňového dokladu (faktury) až doručením řádně opraveného daňového dokladu (faktury) Poskytovateli.

# místo plnění

## Místem plnění předmětu Smlouvy je ÚJOP UK, Vratislavova 29/10, Praha 2

# Sankce

## V případě prodlení Poskytovatele s platbou odměny za poskytnuté služby je Poskytovatel povinen uhradit Objednateli úrok z prodlení ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý započatý den prodlení.

# doba trvání smlouvy

## Tato Smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31. 8. 2026.

## Objednatel je oprávněn tuto Smlouvu vypovědět i před skončením doby trvání dle předchozího odstavce, jestliže poskytování cestovního zdravotního pojištění cizinců bude zajištěno na centrální úrovni Univerzity Karlovy. Výpovědní doba v tomto případě trvá 1 měsíc a počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla Poskytovateli písemná výpověď doručena.

## Ukončením této Smlouvy nejsou dotčena ustanovení týkající se takových práv a povinností, z jejichž povahy vyplývá, že mají trvat i po skončení účinnosti této Smlouvy.

# Oprávněné osoby

## Komunikace mezi Smluvními stranami bude probíhat zejména prostřednictvím následujících oprávněných osob, pověřených pracovníků nebo statutárních zástupců Smluvních stran:

1. Oprávněnými osobami Objednatele jsou:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

1. Oprávněnými osobami Poskytovatele ve věcech smluvních jsou:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

## Smluvní strany jsou oprávněny jednostranně změnit oprávněné osoby, jsou však povinny takovou změnu příslušné Smluvní straně bezodkladně písemně oznámit. Tato změna nabývá vůči dotčené Smluvní straně účinnosti okamžikem doručení příslušného písemného oznámení.

## Všechna oznámení mezi Smluvními stranami, která se vztahují k této Smlouvě nebo která mají být učiněna na základě této Smlouvy, musí být učiněna pouze v elektronické podobě na adresu uvedenou v záhlaví této Smlouvy nebo v tomto čl. 11 Smlouvy, není-li stanoveno mezi Smluvními stranami jinak.

# Závěrečná ujednání

## Vyjma změn oprávněných osob mohou veškeré změny a doplňky této Smlouvy být provedeny pouze po dosažení úplného konsenzu na obsahu změny či doplňku, a to písemným dodatkem k této Smlouvě podepsaným osobami oprávněnými zastupovat Objednatele a Poskytovatele. Smluvní strany vylučují možnost uzavření dodatku bez ujednání o veškerých náležitostí dle § 1726 OZ. Smluvní strany rovněž vylučují použití ustanovení § 1740 odst. 3 a ustanovení § 1757 odst. 2 OZ.

## Poskytovatel výslovně prohlašuje, že v souladu s ustanovením § 1765 odst. 2 OZ na sebe bere nebezpečí změny okolností.

## Tato Smlouva a všechny vztahy z ní vyplývající se řídí právním řádem České republiky.

## Smluvní strany berou na vědomí, že v průběhu poskytování plnění této Smlouvy mohou být Objednatelem zpracovávány osobní údaje Poskytovatele anebo třetích osob. Účelem zpracovávání těchto osobních údajů je ochrana práv a oprávněných zájmů Poskytovatele a Objednatele, a plnění povinností podle této Smlouvy. Objednatel se zavazuje přijmout příslušná technickoorganizační opatření k zajištění ochrany osobních údajů. Poskytovatel bere na vědomí, že jím používané elektronické kontakty při komunikaci s Objednatelem (nebo jinak Poskytovatelem poskytnuté) mohou být Objednatelem použity pro nabízení jeho dalších služeb, pokud to Poskytovatel neodmítne.

## Objednatel prohlašuje, že osobní údaje třetích osob předávané Poskytovateli byly získány a zpracovávány v souladu s příslušnými právními předpisy. Pokud by mělo zaniknout oprávnění Objednatele ke zpracování těchto osobních údajů v průběhu plnění této Smlouvy, je o tom neprodleně povinen informovat Poskytovatele, aby mohla být přijata příslušná opatření

## Spor, který vznikne na základě této Smlouvy nebo který s ní souvisí, jsou Objednatel a Poskytovatel povinni řešit přednostně smírnou cestou pokud možno do třiceti (30) dní ode dne, kdy o sporu jedna ze stran uvědomí příslušnou druhou stranu. Jinak jsou pro řešení sporů z této Smlouvy příslušné obecné soudy České republiky.

## V případě, že některé ustanovení této Smlouvy je nebo se stane v budoucnu neplatným, neúčinným, zdánlivým či nevymahatelným, nebo bude-li takovým příslušným orgánem shledáno, zůstávají ostatní ustanovení této Smlouvy v platnosti a účinnosti, pokud z povahy takového ustanovení nebo z jeho obsahu anebo z okolností, za nichž bylo uzavřeno, nevyplývá, že je nelze oddělit od ostatního obsahu této Smlouvy. Smluvní strany jsou povinny nahradit neplatné, neúčinné nebo nevymahatelné ustanovení této Smlouvy ustanovením jiným, které svým obsahem a smyslem odpovídá nejlépe ustanovení původnímu a příslušné dohodě či smlouvě jako celku.

## Tato smlouva je uzavírána v listinné formě nebo elektronicky, a to tak, že je opatřena podpisy nebo elektronickými podpisy (zaručeným elektronickým podpisem založeným na kvalifikovaném certifikátu nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem) oprávněných zástupců smluvních stran. V případě uzavření v listinné formě se vyhotovuje ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze Smluvních stran obdrží po jednom.

## Tato Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu Objednatelem a Poskytovatelem a účinnosti zveřejněním v registru smluv.

## Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:

Příloha č.1: POŽADAVKY A PODMÍNKY – POJIŠTĚNÍ ZAHRANIČNÍCH STUDENTŮ A LEKTORŮ

Příloha č.2: Pojistné podmínky VPP KZPC 11/2023

Příloha č.3: Pojistné podmínky VPP NZPC 8/2023

## Smluvní strany prohlašují, že si tuto Smlouvu přečetly, že s jejím obsahem souhlasí a na důkaz toho k ní připojují svoje podpisy.

|  |  |
| --- | --- |
| V Praze, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Objednatel:**  Univerzita Karlova, Ústav jazykové a odborné přípravy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PhDr. Dana Hůlková Nývltová, Ph.D.  ředitelka ÚJOP UK | V Praze, dne  **Poskytovatel:**  Slavia pojišťovna a.s.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mgr. Karel Waisser  předseda představenstva  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mgr. Karel Bezděka, MBA  člen představenstva |

Příloha č. 1

POŽADAVKY A PODMÍNKY - POJIŠTĚNÍ ZAHRANIČNÍCH STUDENTŮ A LEKTORŮ

1. Rozsah pojistného krytí:

**1. Komplexní zdravotní péče zahrnuje:**

a) nezbytnou péči zdravotnické pohotovostní nebo záchranné služby;

b) lékařem indikovanou přepravu do nejbližšího odborně příslušného zdravotnického zařízení;

c) stanovení diagnózy a léčebného postupu včetně nezbytných vyšetření;

d) nutné a neodkladné zdravotní výkony včetně nezbytných léků a zdravotnického materiálu;

e) nezbytnou hospitalizaci po nezbytně nutnou dobu;

f) ambulantní léčebnou péči a ústavní péči včetně péče diagnostické;

g) preventivní péči a péči dispenzární;

h) případnou repatriaci nebo přepravu tělesných ostatků pojištěného;

i) lékařem předepsané léčivé přípravky

**2. Nutná a neodkladná zdravotní péče zahrnuje:**

a) nezbytnou péči zdravotnické pohotovostní nebo záchranné služby;

b) lékařem indikovanou přepravu do nejbližšího odborně příslušného zdravotnického zařízení;

c) stanovení diagnózy a léčebného postupu včetně nezbytných vyšetření;

d) nutné a neodkladné zdravotní výkony včetně nezbytných léků a zdravotnického materiálu;

e) nezbytnou hospitalizaci po nezbytně nutnou dobu; a to maximálně v rozsahu nutné a neodkladné zdravotní péče standardně hrazené z veřejného zdravotního pojištění v ČR

**Předmětem pojištění jsou:**

a) náklady na komplexní zdravotní péči a související asistenční služby na území České republiky,

b) náklady nutné a neodkladné zdravotní péče poskytnuté pojištěnému na území Schengenského prostoru a související asistenční služby.

2. Limity a sublimity pojistného plnění:

2.1. Limit pojistného plnění pro komplexní zdravotní péči a související asistenční služby na území České republiky se sjednává ve výši 400 000€ (cca. 10 mil. Kč) na jednu pojistnou událost.

2.2. Roční sublimit pojistného plnění na stomatologickou péči o pojištěného se sjednává ve výši 15 000,-Kč. Limit stomatologického ošetření se vztahuje na jakýkoliv zákrok až do výše limitu vč. nadstandardního stomatologického materiálu (např. bílé zubní výplně, atd…).

2.3. Roční sublimit pojistného plnění na ambulantně pojištěnému předepsané léky se sjednává ve výši 15 000,-Kč.

2.4. Roční limit pojistného plnění na náklady nutné a nedokladné péče poskytnuté pojištěnému na území Schengenského prostoru a související asistenční služby se sjednává ve výši:

a) Limit pojistného plnění pro náklady nutné a neodkladné zdravotní péče a související asistenční služby na území Schengenského prostoru se sjednává ve výši 80 000 € (přibližně 2 000 000 Kč) na jednu pojistnou událost.

b) Roční sublimit pojistného plnění na stomatologickou péči o pojištěného na území Schengenského prostoru se sjednává ve výši 10 000,-Kč.

c) Roční sublimit pojistného plnění na ambulantně pojištěnému předepsané léky na území Schengenského prostoru se sjednává ve výši 10 000,-Kč.

3. Územní rozsah pojištění:

Na území České republiky je pojištění platné v rozsahu komplexní zdravotní péče. Pro území Schengenského prostoru s výjimkou ČR se pojištění vztahuje pouze na turistický pobyt pojištěného do délky minimálně 30 dnů.

ASISTENČNÍ SLUŽBY

- Non – stop asistenční služby

- Minimálně v pěti jazycích (podmínka: ČJ, AJ, RUS, UKR, VIETNAMŠTINA)

- Vč. služeb překladatele

SMLUVNÍ ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ

- Poskytovatel musí mít zasmluvněného min. jednoho praktického lékaře, jednoho pediatra a po jednom vybraném specialistovi – zubař, oční, gynekolog v každém místě působnosti ÚSTAVU JAZYKOVÉ A ODBORNÉ PŘÍPRAVY tj. v Praze a Poděbradech.

SPOLUÚČAST

- Pojištění se sjednává bez spoluúčasti

VĚK STUDENTŮ

- Za studenta je považována osoba od 15ti roků života včetně. Sazba pojistného tak platí pro celou věkovou kategorii vč. Pojištění pro vyučující lektory.

KOMPLEXNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - VÝŠE POJISTNÉHO

|  |  |
| --- | --- |
| **POJISTNÁ DOBA (počet měsíců)** | **MAXIMÁLNÍ POJISTNÉ / osoba (15 – 99 let)** |
| 1 | xxxxxxxx |
| 2 | xxxxxxxx |
| 3 | xxxxxxxx |
| 4 | xxxxxxxx |
| 5 | xxxxxxxx |
| 6 | xxxxxxxx |
| 7 | xxxxxxxx |
| 8 | xxxxxxxx |
| 9 | xxxxxxxx |
| 10 | xxxxxxxx |
| 11 | xxxxxxxx |
| 12 | xxxxxxxx |

NUTNÁ A NEODKLADNÁ ZDRAVOTNÍ PÉČE – VÝŠE POJISTNÉHO

Řídí se standardním ceníkem Slavia pojišťovny a.s.