

Dodatek č. 7 k pojistné smlouvě č. 2209367424

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

se sídlem:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

zastoupený:

Dominik Ulrich, zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Univerzita Karlova

IČO: 002 16 208

její součástí: **Přírodovědecká fakulta**

adresa: Praha 2, Albertov 6, PSČ 128 00

se sídlem:

Praha 1, Ovocný trh 3-5, PSČ 116 36

zastoupený:

doc. Ing. PhDr. Vladimír Krylov PhD., děkan fakulty

**kontaktní osoba
v případě pojistné
události:**

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 16189, IČO: 253 73 951

dodatek č. 7 k pojistné smlouvě na

SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

S účinností od **5. prosince 2025** se tímto **dodatkem č. 7** rozšiřuje tato pojistná smlouva č. 2209367424 o pojištění jednorázové cesty na Antarktidu dále uvedeným.

PŘEHLED

Pojistná doba:	na dobu určitou	
Pojistné období:	Od: 05. 12. 2025	DO: 10. 02. 2026
Cestovní pojištění na krátkodobé cesty		
Sazba pojistného za osobu a den:	Svět: 121 Kč	
Počet cestovních dní:	Svět: 68	
Počet pojištěných osob:	1	
Jednorázové pojistné CELKEM:	8 228 Kč	
Frekvence platby pojistného:	jednorázová	
Datum splatnosti pojistného:	Dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. 5025001117/5500 , u Raiffeisenbank a.s., v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě. Variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.	

Případné doučtování pojistného bude provedeno na základě doby strávené v uvedené zemi a počtu osob, kterým bude poskytováno toto krytí, **a to souhrnně po skončení jednorázové cesty na Antarktidu.**

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento Dodatek se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje od 05. 12. 2025 do 10. 02. 2026.

Pojistník prohlašuje, že je 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. Pojistitel je povinen o úpravě pojistného Pojistníka předem informovat, minimálně 15 dní před platností takových změn. V případě nesouhlasu má Pojistník právo odstoupit od této smlouvy.

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.

Pojistník prohlašuje, že se seznámil s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>.

Pojistník je dále povinen seznámit pojištěné osoby s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy sdělí osobní údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli.

Žádný z pojistitelů nemůže být považován za poskytovatele pojistného krytí a žádný z pojistitelů nebude povinen hradit jakékoli pojistné plnění, nárok nebo jakékoli jiné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojistného krytí, výplata takového pojistného nebo jiného plnění, vystavilo pojistitele sankcím, zákazům nebo omezením podle rezolucí Organizace spojených národů nebo obchodních či hospodářských sankcí, zákonů nebo předpisů Evropské unie, Spojeného království, Spojených států amerických, Kanady, Lucemburska a České republiky.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

1. Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 07/2023 cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu v) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.
Toto ujednání se nevztahuje na cesty do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů.
2. Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 07/2023 cestovního pojištění Článku 3. Obecné výluky, bodu l) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **létání helikoptérou/vrtulníkem v rámci pracovní cesty pro účely pohybu po cílové destinaci**.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ – VÝZKUMNÉ VÝJEZDY

V rámci výzkumných výjezdů pojistníka jsou pojištěny i případy speleologických činností, hloubkového potápění, činností v terénu, pohybu ve vysokých nadmořských výškách a mimo značené stezky a trasy, apod.

Pro účely tohoto dodatku se ujednává, že se pojištění vztahuje i na výzkumnou cestu do široce neobydlených oblastí Antarktidy, pokud je podniknuta za účelem výkonu povolání.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se pohybuje v neobydlených oblastech, pojišťovna hradí náklady, nemusí však vždy být schopna zajistit asistenční služby v plném rozsahu. **Pojistník se zavazuje informovat pojištěné osoby o této skutečnosti.**

Zdravotní péče, úhrada léčebných výloh a další pomoc v zahraničí je zajišťována naší asistenční službou v dále uvedeném rozsahu. Asistenční služby jsou poskytovány v rámci možností daných právními předpisy a jsou podmíněny souhlasem kompetentních orgánů. Nejsme zodpovědní za zpoždění či znemožnění výkonu asistenčních služeb v důsledku pandemie, války, vnitřních nepokojů, terorismu, rizika jaderné energie nebo jakékoli jiné objektivní nemožnosti zasáhnout. Jestliže následkem takové události dojde k určitému omezení či znemožnění možnosti poskytovat v dané oblasti asistenční služby, uhradíme Vám po návratu do České republiky účelně vynaložené náklady. Poskytne-li asistenční služba na Vaši žádost pomoc v případech, na něž se nevztahuje toto pojištění, má asistenční služba či my vůči Vám právo na náhradu částek, které za Vás v souvislosti s touto pomocí uhradila

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl B:		Cestovní pojištění na krátkodobé cesty
Pojištěné osoby:		zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, na Antarktidu, mladší 80 let, uvedení na seznamu, který je nedílnou součástí tohoto dodatku.
Doba účinnosti pojištění:		OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.
Územní platnost pojištění:		SVĚT / Antarktida
Pracovní zahraniční cesty:		ANO
Soukromé zahraniční cesty:		NE
Zimní sporty:		ANO
Rizikové sporty:		NE
Max. délka trvání 1 cesty:		120 dní
Položka		Limit
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast	20 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	50 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	500 000 Kč
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč
	Pojištění přivolané osoby	200 000 Kč
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	4 000 Kč
B4.	Právní výlohy	100 000 Kč
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	nesjednává se
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	5 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	5 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	40 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	20 000 Kč
	Limit na jednu položku	20 000 Kč
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	5 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	nesjednává se
B8.	Peníze	nesjednává se
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty - spoluúčast - limit na skupinu osob cestujících společně	30 000 Kč 0% 200 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	100 000 Kč
B9.3	Zpoždění cesty - spoluúčast - limit na 1 hodinu	30 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	nesjednává se
A1.	Pojištění úrazu - pojištění pro případ smrti následkem úrazu	1 000 000 Kč
A4.	- trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	1 000 000 Kč 20 000 000 Kč
A7.	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	2 000 Kč 365 dní

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

	Jméno a příjmení	Územní platnost	Pojištění od	Pojištění do
1		Antarktida	05.12.2025	10.02.2026

Ostatní ujednání smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti a účinnosti.

V Praze, dne

V Praze, dne 26.11.2025

Podpis: _____

Jméno: doc. Ing. PhDr. Vladimír Krylov PhD.

Dominik Ulrich

Funkce: děkan fakulty

Senior Accident & Health Underwriter