

RESPECT FACILITY

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 odstěpného závodu zahraniční právnické osoby

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, identifikační číslo 044 85 297, zapsaného v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229

se sídlem: Na Pankráci 1683/127, Nusle, 140 00 Praha 4, Česká republika

zastoupený: [REDACTED]

a

Pojistník: **Lesy České republiky, s.p.**
zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl AXII, vložka 540, IČO 421 96 451

se sídlem: Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové

zastoupený: Ing. Zbyněk Šmídou, Ph.D., ekonomicko-správním ředitelem

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře: **RESPECT, a.s.**
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČO 251 46 351

se sídlem: Praha 4, Pod Krčským lesem 2016/22, PSČ 142 00

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209392825

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI, CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne **Colonnade Insurance S.A., organizační složka** v průběhu pojistné doby pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. Tato pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 07/2023 a Oceňovací tabulka Příloha č. 1 (platná od 1. 6. 2020), Příloha č. 2 (platná od 04/2019).

V Hradci Králové dne

V Praze dne

Podpis: _____

Jméno: Ing. Zbyněk Šmída, Ph.D.

Funkce: ekonomicko-správní ředitel

[REDACTED]
[REDACTED]

RESPECT FACILITY

PŘEHLED

Spolupojištěné společnosti:	-		
Datum počátku pojištění:	1. listopadu 2025		
Pojistná doba:	na dobu neurčitou		
Pojistné období:	Od: 1. 11. 2025	Do: 31. 10. 2026	
ODDÍL A: POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A NEMOCI			
Zálohové pojistné pro oddíl A pojištění úrazu a nemoci:	Nesjednává se		
Počet pojištěných osob:	0		
ODDÍL A: POJIŠTĚNÍ ÚRAZU			
Zálohové pojistné pro oddíl A pojištění úrazu	Nesjednává se		
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	0 Kč		
ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY			
Zálohové roční pojistné pro oddíl B krátkodobé cesty:	0 Kč		
Územní platnost:	Slovensko	Evropa	Svět
Předpokládaný počet cestovních dnů Varianta 1:			
Předpokládaný počet cestovních dnů Varianta 1 manuální práce:			
Předpokládaný počet cestovních dnů Varianta 2:	Nesjednává se	Nesjednává se	Nesjednává se
Předpokládaný počet cestovních dnů Varianta 2 manuální práce:	Nesjednává se	Nesjednává se	Nesjednává se
ODDÍL B: CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – OPAKOVANÉ CESTY (ROČNÍ KARTY)			
Územní platnost:	Evropa	Svět	Svět bez USA a Kanady
Počet pojištěných osob:	5		
Pojistné na osobu a rok:	1 265 Kč		
Zálohové roční pojistné pro oddíl B opakované cesty (roční karty):	6 325 Kč		
Minimální roční pojistné:	5 000 Kč		
Zálohové roční pojistné celkem:	6 325 Kč		
Frekvence platby pojistného:	roční		
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře		
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře RESPECT a.s. č. 7220843001/5500 , ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy , v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.		

Pojistná smlouva

RESPECT FACILITY

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato smlouva se sjednává na dobu neurčitou, pojistné období se stanovuje na jeden rok. Smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodu, a to pouze písemnou výpovědí. Výpověď musí být doručena druhé smluvní straně alespoň šest týdnů před uplynutím pojistného období. Výpovědí není dotčena povinnost smluvních stran vypořádat vzájemné závazky v souladu s pojistnou smlouvou, vzniklé do doby účinnosti zániku pojistné smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

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.

Pojistník prohlašuje, že mezi pojištěnými osobami ani mezi vlastníky pojistníka nebo pojištěných nejsou žádné fyzické osoby se státním občanstvím Ruské federace nebo Běloruské republiky ani právnické osoby se sídlem v Ruské federaci nebo v Běloruské republice nebo právnické osoby s majetkovou účastí subjektů s vazbami na Ruskou federaci nebo Běloruskou republiku.

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.

Pojistník souhlasí s použitím svého obchodního jména a loga jako reference pojistitele pro účely prezentace pojistitele, a to zejména při veřejných zakázkách, pojišťovacím zprostředkovatelům, nebo na vlastních webových stránkách, a to po dobu platnosti pojistné smlouvy.

RESPECT FACILITY

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl A:	Pojištění úrazu a nemoci	
Pojištěné osoby:	Zaměstnanci / management pojistníka a/nebo spolupojištěných společností uvedení na jmenném seznamu nebo v evidenci pojištěných osob/ zaměstnanců / managementu pojistníka a/nebo spolupojištěných společností, do 99 let včetně	
Doba účinnosti pojištění:	OP1 – 24 hodin	
Minimální počet pojištěných osob:	2	
Položka		Pojistná částka
A1.	Smrt následkem úrazu	1 000 000 Kč
A4.	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - 6násobné progresivní plnění	1 000 000 Kč
A7.	Hospitalizace následkem úrazu nebo nemoci - časová spoluúčast - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	500 Kč 0 dní 365 dní
A9.	Zlomeniny kostí a vymknutí	50 000 Kč
A10.	Popáleniny a omrzliny	50 000 Kč
A13.	Výlohy na pohřeb	50 000 Kč
A14.	Výlohy za invalidní vozík	50 000 Kč
Pojistné na osobu a rok:		3 347 Kč

VOLITELNÁ POJIŠTĚNÍ

A5.	Dočasná pracovní neschopnost následkem úrazu - časová spoluúčast - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	500 Kč 0 dní 365 dní
A5.	Dočasná pracovní neschopnost následkem nemoci - časová spoluúčast - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	500 Kč 21 dní 365 dní
Pojistné na osobu a rok: Dočasná pracovní neschopnost následkem úrazu		922 Kč
Pojistné na osobu a rok: Dočasná pracovní neschopnost následkem nemoci		2 178 Kč

POJISTNÉ

Pojistné za pojištění podle oddílu A této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojistné za každý započatý měsíc, ve kterém jsou pojištěny. Roční zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistného období.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob v jednotlivých kategoriích, resp. jejich jmenný seznam, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

AKUMULOVANÝ LIMIT

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt, úplná a trvalá invalidita nebo tělesné poškození více osob pojištěných dle této pojistné smlouvy, je celkové pojistné plnění pojistitele omezeno částkou (částka stanovená pojistitelem dle počtu pojištěných osob). V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převyší tuto částku, vyplatí pojistitel pojištěným osobám, resp. oprávněným osobám, poměrnou část pojistného plnění.

RESPECT FACILITY

Oddíl A:	Pojištění úrazu		
Pojištěné osoby:	Zaměstnanci / management pojistníka a/nebo spolupojištěných společností Anebo další osoby účastníci se teambuildingové či obdobné akce pořádané pojistníkem či spolupojištěnou společností (dále jen „Akce“), do 99 let včetně		
Doba účinnosti pojištění:	Po dobu trvání akce a při dopravě na akci a z akce		
Položka	Varianta 1	Varianta 2	Varianta 3
A1. Smrt následkem úrazu	250 000 Kč	500 000 Kč	1 000 000 Kč
A4. Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - 6násobně progresivní plnění	250 000 Kč	500 000 Kč	1 000 000 Kč
A5. Dočasná pracovní neschopnost následkem úrazu - časová spoluúčást - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	500 Kč 0 dní 365 dní	500 Kč 0 dní 365 dní	500 Kč 0 dní 365 dní
A7. Hospitalizace následkem úrazu - časová spoluúčást - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	500 Kč 0 dní 365 dní	500 Kč 0 dní 365 dní	500 Kč 0 dní 365 dní

Pojistné na osobu a den – běžné sporty:	19 Kč	30 Kč	50 Kč
Pojistné na osobu a den – rizikové sporty:	23 Kč	35 Kč	59 Kč

POJISTNÉ

Pojistné za pojištění podle oddílu A této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojistné za každý započatý den/osoba, ve kterém jsou pojištěny.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistník je povinen nejpozději den před akcí poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob a doby, po kterou mají být pojištěny

AKUMULOVANÝ LIMIT

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt, úplná a trvalá invalidita nebo tělesné poškození více osob pojištěných dle této pojistné smlouvy, je celkové pojistné plnění pojistitele omezeno částkou (částka stanovená pojistitelem dle počtu pojištěných osob). V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převyšují tuto částku, vyplatí pojistitel pojištěným osobám, resp. oprávněným osobám, poměrnou část pojistného plnění.

RESPECT FACILITY

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl B:	Cestovní pojištění – krátkodobé cesty		
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, do 99 let včetně		
Doba účinnosti pojištění:	OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu		
Územní platnost pojištění:	SLOVENSKO / EVROPA / SVĚT		
Pracovní zahraniční cesty:	ANO		
Soukromé zahraniční cesty:	ANO vztahuje se i na spolucestující rodinné příslušníky (partner, partnerka, děti a rodiče zaměstnance), max. však celkem 6 osob		
Běžné a Zimní sporty:	ANO		
Rizikové sporty:	NE		
Max. délka trvání 1 cesty:	120 dní		
Položka	Varianta 1	Varianta 2	
B1. Léčebné výlohy - spoluúčast	30 000 000 Kč 0 Kč	60 000 000 Kč 0 Kč	
Výlohy na akutní zubní ošetření	30 000 Kč	100 000 Kč	
Akutní psychologická pomoc indikovaná lékařem	30 000 000 Kč	60 000 000 Kč	
Fyzioterapie v zahraničí indikovaná lékařem	30 000 000 Kč	60 000 000 Kč	
B2. Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.	v rámci limitu B1.	
Pohřební výlohy	500 000 Kč	500 000 Kč	
B3. Asistenční služby	v rámci limitu B1.	v rámci limitu B1.	
Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč	2 000 Kč	
Pojištění přivolané osoby	200 000 Kč	200 000 Kč	
Limit pojištění plnění na jeden den pobytu	4 000 Kč	4 000 Kč	
B4. Právní výlohy	200 000 Kč	200 000 Kč	
B5. Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	100 000 Kč	200 000 Kč	
B6. Pojištění odpovědnosti – na zdraví	15 000 000 Kč	30 000 000 Kč	
Pojištění odpovědnosti – na majetku	15 000 000 Kč	30 000 000 Kč	
B7. Zavazadla	40 000 Kč	100 000 Kč	
Limit na jedno zavazadlo	20 000 Kč	80 000 Kč	
Limit na jednu položku	10 000 Kč	80 000 Kč	
Cennosti	20 000 Kč	40 000 Kč	
Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny	40 000 Kč 4 hodiny	
Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč	15 000 Kč	
B7.1 Věci svěřené zaměstnavatelem	40 000 Kč	100 000 Kč	
B8. Peníze	5 000 Kč	15 000 Kč	
B9.1 Zrušení a zkrácení cesty - vztahuje se pouze na služební cesty - Spoluúčast služební cesty - Max. limit na skupinu osob cestujících společně	20 000 Kč 0% 120 000 Kč	50 000 Kč 0% 300 000 Kč	
B9.2 Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	200 000 Kč	250 000 Kč	
B9.3 Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč	20 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč	
B10. Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí	10 000 Kč	60 000 Kč	
B11. Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojistné období	100 000 Kč 1 000 000 Kč	150 000 Kč 1 000 000 Kč	
A1. Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu	1 000 000 Kč	2 000 000 Kč	
A4. - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	1 000 000 Kč 10 000 000 Kč	2 000 000 Kč 30 000 000 Kč	
A1. Pojištění úrazu MANUÁLNÍ PRÁCE - smrt následkem úrazu	500 000 Kč	1 000 000 Kč	
A4. - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	500 000 Kč 10 000 000 Kč	1 000 000 Kč 30 000 000 Kč	
A7. Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	1 000 Kč 365 dní	2 000 Kč 365 dní	
Sazba pojištění za osobu a den:	Slovensko: 25 Kč Evropa: 36 Kč Svět: 58 Kč	Slovensko:35 Kč Evropa: 45 Kč Svět: 69 Kč	
Sazba pojištění za osobu a den řidiči / manuální práce:	Slovensko: 31 Kč Evropa: 44 Kč Svět: 70 Kč	Slovensko:44 Kč Evropa: 58 Kč Svět: 80 Kč	

RESPECT FACILITY

Oddíl B:	Cestovní pojištění – opakované cesty (roční karty)
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, do 99 let včetně
Doba účinnosti pojištění:	OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu
Územní platnost pojištění:	EVROPA / SVĚT / SVĚT BEZ USA A KANADY
Pracovní zahraniční cesty:	ANO
Soukromé zahraniční cesty:	ANO vztahuje se i na spolucestující rodinné příslušníky (partner, partnerka, děti a rodiče zaměstnance), max. však celkem 6 osob
Běžné a zimní sporty:	ANO
Rizikové sporty:	NE
Max. délka trvání 1 cesty:	90 dní

Položka		Varianta 1	Varianta 2
B1.	Léčebné výlohy - spoluúčast	30 000 000 Kč 0 Kč	60 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	30 000 Kč	100 000 Kč
	Akutní psychologická pomoc indikovaná lékařem	30 000 000 Kč	60 000 000 Kč
	Fyzioterapie v zahraničí indikovaná lékařem	30 000 000 Kč	60 000 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	500 000 Kč	500 000 Kč
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.	v rámci limitu B1.
	Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč	2 000 Kč
	Pojištění přivolané osoby	200 000 Kč	200 000 Kč
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	4 000 Kč	4 000 Kč
B4.	Právní výlohy	200 000 Kč	200 000 Kč
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	100 000 Kč	200 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví	15 000 000 Kč	30 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	15 000 000 Kč	30 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	40 000 Kč	100 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	20 000 Kč	80 000 Kč
	Limit na jednu položku	10 000 Kč	80 000 Kč
	Cennosti	20 000 Kč	40 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny	40 000 Kč 4 hodiny
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč	15 000 Kč
B7.1	Věci svěřené zaměstnavatelem	40 000 Kč	100 000 Kč
B8.	Peníze	5 000 Kč	15 000 Kč
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty – služební Zrušení a zkrácení cesty – soukromé - Spoluúčast pracovní cesty - Spoluúčast soukromé cesty - Maximální limit na jednu a všechny pojistné události	20 000 Kč nesjednáno 0% 20% 120 000 Kč	50 000 Kč 20 000 Kč 0% 20% 300 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	200 000 Kč	250 000 Kč
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč	20 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí	10 000 Kč	60 000 Kč
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle max. limit pro jedno pojistné období	100 000 Kč 1 000 000 Kč	150 000 Kč 1 000 000 Kč
A1.	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu	1 000 000 Kč	2 000 000 Kč
A4.	- trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	1 000 000 Kč 10 000 000 Kč	2 000 000 Kč 30 000 000 Kč
A1.	Pojištění úrazu MANUÁLNÍ PRÁCE - smrt následkem úrazu	500 000 Kč	1 000 000 Kč
A4.	- trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	500 000 Kč 10 000 000 Kč	1 000 000 Kč 30 000 000 Kč
A7.	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	1 000 Kč 365 dní	2 000 Kč 365 dní

Sazba pojistného – opakované cesty (roční karty)

	Varianta 1 Evropa	Varianta 1 Svět	Varianta 1 Svět bez USA a Kanady	Varianta 2 Evropa	Varianta 2 Svět	Varianta 2 Svět bez USA a Kanady
Sazba pojistného za osobu a rok:	1 265 Kč	2 920 Kč	1 946 Kč	1 900 Kč	3 898 Kč	2 752 Kč
Sazba pojistného za osobu a rok včetně spolucestujících rodinných příslušníků:	nesjednáno	Nesjednáno	nesjednáno	5 220 Kč	13 923 Kč	9 828 Kč
Sazba pojistného za osobu a rok – manuální práce / řidiči:	1 517Kč	3 503 Kč	2 335 Kč	2 280 Kč	4 678 Kč	3 302 Kč
Sazba pojistného za osobu a rok včetně spolucestujících rodinných příslušníků – manuální práce / řidiči:	nesjednáno	nesjednáno	nesjednáno	6 264 Kč	16 708 Kč	11 794 Kč

RESPECT FACILITY

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

1. Odchylně od Pojistných podmínek se pojistné krytí, pro účely cestovního pojištění, **vztahuje na osoby do 99 let včetně.**
2. Odchylně od Pojistných podmínek Článku 3. Obecné výluky, bodu l), se **pojištění vztahuje i na létání soukromým letadlem, které vlastní nebo po právu užívá pojistník či spolupojištěná společnost**, toto ujednání se vztahuje pouze na služební cesty.
3. Odchylně od Pojistných podmínek 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.
5. **Soukromé cesty**
Pojištění se vztahuje i na soukromé cesty zaměstnanců pojistníka a/nebo zaměstnanců spolupojištěných společností včetně spolucestujících rodinných příslušníků
Soukromé cesty zaměstnanců společností se sídlem mimo Českou republiku musí navazovat na služební cestu.
6. **Repatriace zpět do ČR:** pokud to zdravotní stav pojištěného dovolí a tento návrat zajistí asistenční služba; pokud je země trvalého bydliště odlišná od České republiky a pojištěný požádá návrat do místa bydliště mimo území ČR, pojistitel uhradí náklady do výše, kolik by stála repatriace do ČR.
7. **Akutní psychologická pomoc indikovaná lékařem** – v případě, že ošetřující lékař v zahraničí doporučí pojištěné osobě následnou konzultaci s psychologem či psychiatrem po prodělaném úrazu či nemoci a tato konzultace bude zároveň schválena lékařem asistenční služby, uhradí pojistitel náklady na tuto konzultaci, maximálně však do výše limitu léčebných výloh.

Odchylně od pojistných podmínek **AH-GROUP 07/2023** Článku 3. Obecné výluky, bodu h) a B1. Léčebné výlohy a doprava, bodu f), se pojištění vztahuje na akutní psychologickou pomoc. Toto pojištění se sjednává jako škodové.

8. **Fyzioterapie v zahraničí indikovaná lékařem** – v případě, že ošetřující lékař předepíše pojištěné osobě následné fyzioterapeutické léčení v zahraničí po prodělaném úrazu a toto léčení bude zároveň schváleno lékařem asistenční služby, uhradí pojistitel náklady na fyzioterapeutické léčení poskytnuté v zahraničí, maximálně však do výše limitu léčebných výloh.

Odchylně od pojistných podmínek **AH-GROUP 07/2023** Článku 3. Obecné výluky, bodu i) a B1. Léčebné výlohy a doprava, bodu f), se pojištění vztahuje na fyzioterapii v zahraničí. Toto pojištění se sjednává jako škodové.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Pojištění úrazu

Pojistnou událostí se rozumí úraz, který pojištěný utrpí a pro který vyhledá lékařskou pomoc poprvé během cesty v době trvání pojištění. V případě takové pojistné události se nárok na pojistné plnění posuzuje dle položky A1. a A2.4 pojistných podmínek této pojistné smlouvy.

Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

Pokud pojištěný utrpí během pojištěné cesty úraz nebo náhle onemocní a v důsledku toho bude hospitalizován, pojistitel uhradí pojištěnému částku uvedenou v pojistné smlouvě za každý den hospitalizace v zahraničí, nejdéle však za dobu 365 dní.

Nárok na pojistné plnění pojištěnému vzniká pouze v případě takové hospitalizace, při které vzniká nárok na pojistné plnění z pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb dle článku B1. a za dobu hospitalizace kryté tímto pojištěním.

RESPECT FACILITY

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Územní platnost pojištění

Pro účely pojištění rozlišujeme územní platnost dle výše uvedených pojistných podmínek **AH-GROUP 07/2023**.

Pojistitel neposkytne pojištění a neponese povinnost plnění jakéhokoliv nároku, ani neposkytne žádné pojistné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojištění, plnění takového nároku nebo poskytnutí takového pojistného plnění vystavilo pojistitele riziku jakékoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie, Kanady nebo Spojených států amerických.

POJISTNÉ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Pojistné za pojištění podle oddílu B této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období (počtu cestovních dní).

Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období. Minimální roční pojistné je nevratné.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Hlášení jednotlivých cest není zapotřebí, s výjimkou cest soukromých. Pojistník vede evidenci všech zahraničních pracovních cest a je povinen kdykoliv během pojistného období umožnit pojistiteli přístup k této evidenci a prokázat její úplnost. V případě vzniku újmy je pojistník povinen prokázat, že se jedná o jeho zaměstnance či osobu vyslanou jménem pojistníka a zahraniční pracovní cesta byla řádně evidována. Všechny soukromé cesty musí být předem nahlášeny pojistiteli (číslo pojistné smlouvy, jména a příjmení pojištěných, datum počátku cesty, datum ukončení cesty a cíl cesty) na adresu pojistitele [REDACTED] nebo jiným způsobem určeným pojistitelem.

Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu cestovních dní za uplynulé pojistné období a předpokládaný počet cestovních dní v následujícím pojistném období.

Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli oznámena v písemné formě. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.

V případě pojistné události potvrdí písemně kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě, že osoba uplatňující pojistnou událost byla v době pojistné události pojištěna.

POJISTNÉ – OPAKOVANÉ CESTY

Pojistné za pojištění podle oddílu B této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojistné za každý započatý měsíc, ve kterém jsou pojištěny.

Roční zálohové pojistné za počet pojištěných osob přihlášených k počátku pojištění je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu pojištěných osob a době trvání jejich pojištění, je prováděno ke konci pojistného období.

Nevyužité zálohové roční pojistné převyšující minimální roční pojistné se poukáže na účet pojistníka nebo se použije na úhradu zálohového ročního pojistného na další pojistné období.

Minimální roční pojistné je nevratné. Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností.

RESPECT FACILITY

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – OPAKOVANÉ CESTY

Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

Změny počtu pojištěných osob v průběhu pojistného období musí být pojistiteli písemně oznámeny nejpozději do konce pojistného období, ve kterém ke změnám došlo, a to v rozdělení za jednotlivé měsíce, případně kategorie. Hlášení změn je prováděno elektronicky, a to na e-mailovou adresu [redacted] nebo jiným způsobem určeným pojistitelem.

V případě pojistné události potvrdí v písemné formě kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě, že osoba uplatňující pojistnou událost nebo spz, na kterou se uplatňuje pojistná událost, byla v době pojistné události pojištěna. Kontaktní osoba také potvrdí kategorii pojištění.

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

Č.	Příjmení a jméno	Územní platnost	Pojištění od	Pojištění do	Roční pojistné
1	[redacted]	EVROPA	1. 11. 2025	31. 10. 2026	1 265 Kč
2	[redacted]	EVROPA	1. 11. 2025	31. 10. 2026	1 265 Kč
3	[redacted]	EVROPA	1. 11. 2025	31. 10. 2026	1 265 Kč
4	[redacted]	EVROPA	1. 11. 2025	31. 10. 2026	1 265 Kč
5	[redacted]	EVROPA	1. 11. 2025	31. 10. 2026	1 265 Kč
Celkem:					6 325 Kč