



Pojistitel: **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, 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.

Korespondenční adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

Zastoupen: Adéla Kryšková, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Město Blatná**
IČO 002 50 996

Se sídlem: Blatná, T. G. Masaryka 322, 388 01

Zastoupená: Bc. Kateřina Malečková, starostka

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře: **YSAT PLZEŇ, SPOL. S R.O.**

Zapsán v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, Oddíl C, vložka 6276, IČO 626 22 081

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202140517

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne **Colonnade Insurance S.A.**, organizační složka v průběhu pojistné doby pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-09/2017.

V ~~PLZNE~~ dne - 6 -11- 2017

V Praze dne 27. 10. 2017

Podpis:

Jméno: Bc. Kateřina Malečková
Funkce: starostka
Razítko:

2 MĚSTO
BLATNÁ

Podpis:


Adéla Kryšková
Account Executive

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (004)



PŘEHLED POJISTNÉHO

Spolupojištěné společnosti:	-	
Datum počátku pojištění:	1. listopadu 2017	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 11. 2017	Do: 31. 10. 2018
Limit na jednu událost:	1 000 000 Kč	
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	13 440 Kč	
Minimální roční pojistné:	6 720 Kč	
Sazba pojistného na osobu a rok:	640 Kč	
Počet pojištěných osob:	21	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č.  Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.	



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 odstoupení od smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

Pojistník prohlašuje, že je na základě souhlasu či na základě zvláštních právních předpisů, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, 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.

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 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.

Odchylně od definice *Obmyšleného* uvedené v Obecných definicích pojistných podmínek uvedených v Příloze č. 1 k této pojistné smlouvě se ujednává, že za *Obmyšleného* se považuje osoba prokazatelně určená *Pojištěnou osobou* a pro případ, že k tomuto určení nedojde, manžel, resp. registrovaný partner, nebo nezaopatřené dítě, nebo rodiče zemřelého, jestliže s ním rodiče žili ve společné domácnosti. V případě, že by obmyšlených osob bylo více, dělilo by se mezi ně pojistné plnění rovným dílem.

Odchylně od pojistných podmínek čl. A3. Odstavce Výluky platné pro pojištění dočasné pracovní neschopnosti výkonu práce č. (iii) se tato výluka nevztahuje na osoby pojištěné ke dni počátku pojistné smlouvy tj. k 1. 11. 2017.



PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl A:	Pojištění úrazu a nemoci	
Pojištěné osoby:	členové zásahové jednotky sboru dobrovolných hasičů obce dle seznamu pojištěných osob, který je nedílnou součástí pojistné smlouvy. Pojištění se vztahuje na osoby mladší 70 let.	
Doba účinnosti pojištění:	OP 1 – 24 hodin Pojištění sjednané touto smlouvou se na pojištěné osoby vztahuje při dobrovolné a bezplatné činnosti v rámci akcí organizovaných nebo delegovaných jednotkou sboru dobrovolných hasičů obce (tj. společné schůzky a školení, přípravy na soutěže, společná soustředění, zásahové výjezdy, a to včetně hromadných cest na místo akce a zpět).	
Územní platnost pojištění:	celosvětová	
Položka		Pojistná částka
A1.	Smrt následkem úrazu	100 000 Kč
A2.1	Úplná trvalá invalidita následkem úrazu	nesjednává se
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	200 000 Kč
A3.	Dočasná pracovní neschopnost	
	Následkem úrazu	200 Kč
	- časová spoluúčast	0 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
A3.	Dočasná pracovní neschopnost	
	Následkem nemoci	nesjednává se
	- časová spoluúčast	7 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
A4.	Hospitalizace následkem úrazu	nesjednává se
	- časová spoluúčast	0 dní
	- maximální doba, po kterou je plnění poskytováno	365 dní
A7.	Zlomeniny	20 000 Kč
A8.	Popáleniny	20 000 Kč
A11.	Výlohy na pohřeb	nesjednává se
A13.	Operace při hospitalizaci	20 000 Kč



POJISTNÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistné za pojištění podle oddílu A této pojistné smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob pojištěných v dané variantě 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. Minimální roční pojistné je pojistné nevratné.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

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 s daty narození, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

V případě, že dojde ke změně ve jmenném seznamu pojištěných osob (ukončení pojištění nebo začátek pojištění pro nové pojištěné osoby), pak je pojistník povinen tuto změnu nahlásit pojistiteli nejpozději do 1. dne měsíce, v němž má být pojištění nové osoby zahájeno, resp. k poslednímu dni měsíce, kdy má být pojištění dané osoby ukončeno. Hlášení změn je prováděno elektronicky, a to na e-mailovou adresu administrativa@colonnade.cz nebo prostřednictvím zplnomocněného makléře.

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

	Jméno a příjmení	Datum narození	Od	Do	Roční pojištění Kč
1.	Josef Novotný	10.9.1955	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
2.	Jiří Suchopár	25.4.1953	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
3.	Petr Vaněk	20.7.1969	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
4.	Václav Tvrdý	12.7.1957	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
5.	Jan Šlehofer	24.1.1982	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
6.	Josef Uldrych	28.12.1949	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
7.	Tomáš Pazderník	10.10.1986	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
8.	Josef Novotný ml.	11.10.1982	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
9.	Michael Polcar	13.6.1978	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
10.	Jiří Suchopár ml.	17.4.1985	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
11.	Vladimír Vaněk	31.1.1974	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
12.	Ing.Marek Novotný	26.4.1977	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
13.	Petr Bláha, DiS.	7.6.1980	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
14.	Jaroslav Bůbal	9.7.1962	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
15.	Jiří Klásek	4.3.1977	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
16.	Michal Skopeček	28.12.1986	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
17.	Zdeněk Kolář	20.1.1998	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
18.	Václav Kotrba	23.11.1989	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
19.	Josef Petrovec	6.12.1967	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
20.	Jiří Petrovec	25.10.1997	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč
21.	Karel Wilk	3.12.1955	01.11.2017	31.10.2018	640 Kč



MĚSTO BLATNÁ

AIG Europe Limited,
organizační složka pro Českou republiku
V Celnici 1031/4
Praha 1, 110 00

www.aig.cz
informace@aig.com
+420 234 108 311
IČ: 242 32 777
společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 75864

AIG Europe Limited,
se sídlem The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londýn, EC3M 4AB,
Spojené království Velké Británie a Severního Irska,
zapsaná v Rejstříku společností pod číslem 01486260,
jednající prostřednictvím

AIG Europe Limited, organizační složka pro Českou republiku
se sídlem V Celnici 1031/4, 101 00 Praha
IČO: 242 32 777
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 75864
(dále jen „**AIG**“)

a

Město Blatná
se sídlem: Blatná, T. G. Masaryka 322, 388 01
IČO: 002 50 996

(dále jen „**Klient**“)

VZHLEDEM K TOMU, ŽE:

- A) Mezi AIG a Klientem byla dne 01. 11. 2007 uzavřena Pojistná smlouva na Skupinové pojištění úrazu a nemoci číslo 8000542007 (dále jen „**Smlouva**“);
- B) AIG se rozhodla vstoupit do strategického partnerství se společností Fairfax Financial Holdings Limited, jehož součástí je převod aktiv AIG v České republice do pojišťovny Colonnade Insurance S.A. jednající v České republice prostřednictvím Colonnade Insurance S. A., organizační složka (dále jen „**Colonnade**“), která patří skupině Fairfax Financial Holdings Limited;
- C) AIG převedla veškeré činnosti své české pobočky na pojišťovnu Colonnade a AIG nebude již v České republice obnovovat pojistné smlouvy;



AIG Europe Limited,
organizační složka pro Českou republiku
V Celnici 1031/4
Praha 1, 110 00

www.aig.cz
informace@aig.com
+420 234 108 311
IČ: 242 32 777
společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 75864

UZAVŘELI ÚČASTNÍCI TUTO Dohodu o ukončení Smlouvy:

- 1. Předmět dohody**
 - 1.1 Účastníci se dohodli, že v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, ukončí Smlouvu dohodou ke dni 31. 10. 2017.
- 2. Závěrečná ustanovení**
 - 2.1 Účastníci prohlašují, že dohodu shora uvedeného obsahu bez výhrad přijímají.
 - 2.2 Tato dohoda nabývá platnosti a účinnosti podpisem posledního z účastníků.
 - 2.3 Jakékoliv dodatky či změny této dohody mohou být učiněny pouze písemně na základě dohody účastníků.
 - 2.4 Tato dohoda je vyhotovena ve dvou vyhotoveních s tím, že každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.

V Praze, dne 27. 10. 2017

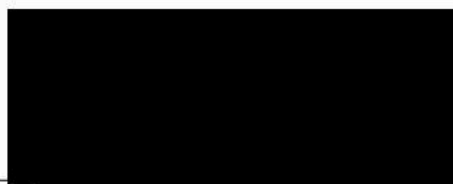


AIG Europe Limited,
organizační složka pro Českou republiku
Peter King
vedoucí organizační složky



AIG Europe Limited,
organizační složka pro Českou republiku
IČ: 24232777
V Celnici 1031/4, 110 00 Praha 1

-1-



Město Blatná
Bc. Kateřina Malečková
starostka

**2 MĚSTO
BLATNÁ**

