



S00JP015N6UL

3300170008

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, Nusle, 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: Tereza Moravcová, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: **Statutární město Zlín**
IČO 002 83 924, DIČ: CZ00283924

se sídlem: náměstí Miru 12, 761 40 Zlín

zastoupený: MUDr. Miroslav Adámek, primátor

ve věcech smluvních: Ondřej Běták, náměstek primátora

bankovní spojení: [REDACTED]

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře:

RESPECT, a.s.

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

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČO 251 46 351

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202148017 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. Tato pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-09/2017.



PŘEHLED

Spolupojištěné společnosti:	-	
Datum počátku pojištění:	1. ledna 2018	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 01. 2018	Do: 31. 12. 2018
Zálohové pojistné pro oddíl A celkem:	26 928 Kč	
Limit na jednu událost:	10 000 000 Kč	
Pojistné na osobu a rok:	1 584 Kč	
Počet pojištěných osob:	17	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	30 dní od data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře RESPECT a.s. č. [REDACTED] ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě.	





SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. 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 skončení 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.

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.

2. Splnění závazků pojistníka nelze zajistit, tzn. nelze k nim sjednat například smluvní pokutu, zajišťovací směnku, bankovní záruku atd. Při prodlení pojistníka s plněním peněžitého závazku je pojistník povinen hradit úrok z prodlení stanovený obecně závazným právním předpisem.

3. Pojistitel se zavazuje umožnit vinkulaci pojistného plnění ve prospěch třetí osoby, její změnu a zánik a předat pojistníkovi listiny dokládající vznik, změnu a zánik vinkulace, a to kdykoliv na žádost pojistníka a dle instrukcí pojistníka, přičemž pojistitel nemá právo na zaplacení ceny ani nákladů spojených s vinkulací, když tyto již tvoří součást pojistného.

4. Vztah mezi pojistitelem a pojistníkem se řídí právem České republiky. Práva a povinnosti smluvních stran se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění a dalšími obecně závaznými právními předpisy České republiky.

5. Všechny spory, které vzniknou mezi smluvními stranami z pojistné smlouvy nebo v její souvislosti budou rozhodovány příslušným obecným soudem České republiky.

6. Pojistnou smlouvu je možné měnit pouze písemně, a to formou vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami. Pro vyloučení pochybností se sjednává, že změnou smlouvy vyžadující uzavření písemného dodatku se rozumí rovněž jakákoliv změna pojistných a/nebo obchodních podmínek, které tvoří součást nebo přílohu pojistné smlouvy, či na ně pojistná smlouva odkazuje. Výjimku tvoří změny ve jmenném seznamu pojištěných osob, pro kterou platí postup dle



oddílu Administrativní ujednání a smluvní strany pro tuto změnu nepožadují povinnost vytváření vzestupně číslovaných dodatků. Pro změnu subdodavatele pojistitele postačuje předchozí písemný souhlas pojistníka.

PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl A:	Pojištění úrazu
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo jiné osoby (tuzemské i zahraniční), kteří jsou pojistníkem přihlášení do pojištění a uvedeni na jmenném seznamu, který je nedílnou součástí pojistné smlouvy, mladší 70 let
Doba účinnosti pojištění:	Po dobu výkonu práce, zásahu, školení, výcviku a údržbě, při cestě do a ze zaměstnání nebo zásahu
Územní platnost pojištění:	celosvětová
Oprávněné osoby:	Nárok na pojistné plnění má oprávněná osoba. Pojištěné osoby si mohou stanovit obmyšlené osoby pro případ smrti následkem úrazu. Pokud tyto osoby nejsou stanoveny, bude pojistné plnění vyplaceno osobám podle zákonných norem.

Položka		Pojistná částka
A1.	Smrt následkem úrazu	1 000 000 Kč
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	1 000 000 Kč
A3.	Dočasná pracovní neschopnost	
	Následkem úrazu	500 Kč
	- časová spoluúčast	0 dní
	- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
A10.	Rekvalifikační výlohy	50 000 Kč
A11.	Výlohy na pohřeb	50 000 Kč
A12.	Výlohy za invalidní vozík	50 000 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. Zálohové pojistné za osoby pojištěné k počátku pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu osob a době pojištění (doplatek pojistného/vratka pojistného) je prováděno vždy na konci pojistného období.

Nespotřebované pojistné je pojistitel povinen vrátit pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě do 30 dnů od zániku pojištění.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistník je povinen nejpozději 5 pracovních dnů před koncem pojistného období poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob, resp. jejich jmenný seznam, 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 bez zbytečného odkladu nahlásit pojistiteli, a to na e-mailovou adresu: [REDACTED]



ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

Tato smlouva je projevem svobodné a vážné vůle smluvních stran, což stvrzují svými podpisy. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle příslušných norem právního řádu ČR. Tato smlouva je vyhotovena ve čtyřech vyhotoveních s platností originálu, z nichž dvě obdrží pojistník a dvě pojistitel.

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

p.č.	Jméno a příjmení	Rodné číslo
1	František Bednařík	
2	Petr Borusík	
3	Miroslav Dědek	
4	Tomáš Hráček	
5	Petr Kohn	
6	Václav Kotačka	
7	Martin Krčma	
8	Josef Kučera	
9	František Nedbálek	
10	Michal Svačina	
11	František Tvarůžek	
12	Josef Zoubek	
13	Vladimír Hanák	
14	Richard Fryšták	
15	Tomáš Šústek	
16	Karel Šimeček	
17	Josef Pícek	

Schválení uzavření smlouvy:

Doložka dle § 41 zákona č. 28/2000 Sb., o obcích, v platném znění

Schváleno orgánem obce: Rada města Zlína

Datum a číslo jednací: 4. 12. 2017, usnesení č. 44/24R/2017

Schválení fin. krytí:

Doložka dle § 41 zákona č. 28/2000 Sb., o obcích, v platném znění

Schváleno orgánem obce: Zastupitelstvo města Zlína

Datum a číslo jednací: 15. 12. 2016, usnesení č. 3/15Z/2016, 14. 12. 2017, č. 3/22Z/2017

22-12-2017

Ve Zlíně dne

Podpis:

Jméno:

Funkce:

Ondřej Běták
náměstek primátora



V Praze dne

14. 12. 2017

Tereza Moravcová
Personal Insurance Group Underwriter

zodpovídá	odbor	datum	příjmení	podpis
věcně	OCČaO	21. 12. 2017	V. Kostelac	[redacted]
právně	OP	21. 12. 2017		[redacted]
jiné	OE	21. 12. 2017	HOLCOVÁ	[redacted]

Předběžná řídicí kontrola dle zákona č. 320/2001 Sb.			
funkce	příjmení	podpis	datum
příkazce operace	V. Kostelac	[redacted]	21. 12. 2017
správce rozpočtu	L. Jančová	[redacted]	21. 12. 2017