CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná smlouva č. 7590002486

**Pojišťovna VZP, a.s.**

se sídlem: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8 – Karlín

zastoupená: Michalem Znamenáčkem, ředitelem odboru produktového managementu pojištění majetku a odpovědnosti

IČO: 27116913

DIČ: CZ27116913

bankovní spojení: ČSOB, a.s., č. účtu 187149322/0300

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100

(dále také jen jako „**pojistitel**“)

a

**Česká Filharmonie**

se sídlem: Alšovo nábřeží 12, Praha 1 110 00

IČO: 00023264

zastoupená: MgA. Davidem Marečkem Ph.D., generálním ředitelem

(dále také jen jako „**pojistník**“)

(společně též „**smluvní strany**“)

Zprostředkovatel pojištění: **OK Group, pojišťovací agent**

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto **pojistnou smlouvu**, jejímž předmětem je cestovní pojištění (dále jen „**Pojistná smlouva**“).

**Článek I.**

**Úvodní ustanovení**

1. Práva a povinnosti z této rámcové pojistné smlouvy a z pojištění vzniklého na jejím základě se řídí ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku a dalšími obecně závaznými právními předpisy a touto rámcovou pojistnou smlouvou, jejíž nedílnou součástí jsou Pojistné podmínky pro Cestovní pojištění CP 1/16 s platností od 1. 1. 2016 (dále jen „**Pojistné podmínky**“), (Příloha č. 1).
2. Pojistník prohlašuje, že byl před podpisem této rámcové pojistné smlouvy podrobně seznámen s pojistným produktem Cestovní pojištění (dále také jen jako „**CP**“) a s obsahem Pojistných podmínek k tomuto produktu. Pojistník dále prohlašuje, že v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasí se zpracováním a využitím osobních údajů svých a osobních údajů pojištěných osob potřebných k uzavření Pojistné smlouvy a k plnění závazků z ní vyplývajících.
3. Smluvní strany sjednávají, že zpracování osobních a citlivých údajů o zdravotním stavu pojištěných osob vymezených v článku III. této pojistné smlouvy (dále jen „**pojištěné osoby**“) za účelem plnění závazků vyplývajících z této pojistné smlouvy bude pojistitelem prováděno vždy až na základě udělení souhlasu od příslušné pojištěné osoby, nebo jejího oprávněného zástupce v rámci jednotlivých oznámení škodných událostí.
4. Osobní a citlivé údaje pojistníka a pojištěných osob zpracovávané pojistitelem na základě této pojistné smlouvy budou zpracovávány pouze pojistitelem a jeho smluvními partnery, a to výhradně za účelem plnění závazků vyplývajících z této pojistné smlouvy a po dobu její účinnosti a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
5. Na základě souhlasu pojistníka se zpracováním osobních údajů dle odst. 2 tohoto článku a individuálních souhlasů pojištěných osob dle odst. 3 tohoto článku je pojistitel a/nebo jím za tím účelem pověřené osoby oprávněn po dobu účinnosti této pojistné smlouvy získávat osobní a citlivé údaje v rozsahu uděleného souhlasu od dotazovaných lékařů, ústavů, zdravotnických zařízení a zdravotních pojišťoven.
6. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na zdraví, životě a majetku pojištěných osob a že výše uvedené souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného nebo jeho zákonného zástupce/opatrovníka.

**Článek II.**

**Předmět pojistné smlouvy**

Touto pojistnou smlouvou se za dále uvedených podmínek sjednává Cestovní pojištění při cestách do zahraničí.

**Článek III.**

**Pojištěné osoby**

Pojištěnými osobami (též také „**pojištěný**“) jsou zaměstnanci pojistníka a jiné pojistníkem vybrané osoby (tuzemské i zahraniční), kteří jedou do zahraničí vykonávat pracovní činnost pro pojistníka.

Za zaměstnance jsou považovány: osoby v pracovněprávním či obdobném poměru k zaměstnavateli a dále členové statutárních, kontrolních či obdobných orgánů zaměstnavatele.

Pojištěné osoby jsou jednoznačně identifikovány v Seznamu pojištěných osob (Příloha č. 5) předaném pojistníkem pojistiteli před počátkem pojištění.

**Článek IV.**

**Rozsah pojištění a územní platnost**

1. Rozsah pojištění sjednaný touto rámcovou pojistnou smlouvou je následující:



1. Pojištění se sjednává s územní platností pro oblast **Evropa** nebo Svět dle volby pojistníka. Tuto volbu vyznačí pojistník v Seznamu pojištěných osob (Příloha č. 5)
2. Pojištění se sjednává na druh cesty **Pracovní** a druh pobytu **Nepřetržitý**.
3. Ujednává se, že pro účely tohoto pojištění neplatí výluky uvedené v Oddílu A, Článku 5, bod 14 a 15 b) a c).

**Článek V.**

**Pojistné a způsob jeho platby**

1. Pojistné pro oblast **Evropa** ční **26 Kč** za osobu a den.
2. Pojistné pro oblast Svět činí **35 Kč** za osobu a den.
3. Pojistné je úplatou za poskytnutou pojistnou ochranu.
4. Právo na pojistné pojistiteli vzniká dnem uzavření pojistné smlouvy.
5. Pojistné je zaplaceno, je-li v plné výši prokazatelně připsáno na bankovní účet pojistitele.
6. Pojistné uhradí pojistník na účet pojistitele č. 187149322/0300 s číslem pojistné smlouvy jako variabilním symbolem následujícím způsobem:
7. výše celkového pojistného za pojistnou dobu se rovná součinu počtu pojištěných osob a dnů nahlášených pojistníkem a sazeb pojistného dle odst. 1 a 2 tohoto článku,
8. pojistníka zašle na účet pojistitele zálohu ve výši 100 000 Kč nejpozději do 10 pracovních dnů od podpisu této pojistné smlouvy a poté vždy do 10 pracovních dnů po počátku obnovené pojistné doby dle čl. VI této pojistné smlouvy na základě výzvy pojistitele,
9. do 20 pracovních dnů po konci pojistné doby vystaví pojistitel vyúčtování na základě seznamů zaslaných pojistníkem,
10. v případě, že celkové pojistné dle bodu 3 a) tohoto článku přesáhne výši zálohy, uhradí pojistník rozdíl mezi celkový, pojistným a výší zálohy na základě vyúčtování vystaveného pojistitelem dle bodu 3 c) tohoto článku, tento doplatek je splatný do 20 pracovních dnů od vystavení vyúčtování,
11. v případě, že celkové pojistné dle bodu 3 a) tohoto článku nepřesáhne výši zálohy, převede se zůstatek zálohy do dalšího pojistného období, avšak maximálně 25% celkové výše zálohy dle bodu 3 b) tohoto článku, 75% celkové zálohy vždy náleží pojistiteli,
12. v případě, že tato pojistná smlouva nebude obnovena na další pojistné období, zašle pojistitel nespotřebovanou zálohu dle předchozího bodu na bankovní účet pojistníka uvedený v záhlaví pojistné smlouvy pod variabilním symbolem, kterým je číslo této pojistné smlouvy, nejpozději do 20 pracovních dnů od vystavení vyúčtování dle bodu 3 c).

**Článek VI.**

**Pojistná doba**

Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou jednoho roku s počátkem pojistné doby od 1. 1. 2018. Pokud některá ze smluvních stran neoznámí straně druhé, že nemá zájem na dalším trvání smluvního vztahu, a to nejpozději 6 týdnů před koncem pojistné doby, obnovuje se tato smlouva za týchž podmínek, za jakých byla sjednána, vždy o jeden rok.

**Článek VII.**

**Oznámení škodné události**

1. Pojistnou událost je nutné oznámit asistenční službě AXA Assistance CZ, tel. Č. +420 272 101 010.
2. Oznámení škodné události předkládá oprávněná osoba, tj. ten, komu v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění. Specifikace oprávněné osoby je uvedena v Pojistných podmínkách.

Vznik škodné události je nutné oznámit pojistiteli prostřednictvím formuláře. Do formuláře je nutné uvést jméno a příjmení odpovědného pracovníka pojistníka, který razítkem odpovědného pracovníka a svým podpisem potvrdí skutečnost, že k pojistné události došlo u pojištěné osoby při pojištěné činnosti dle čl. III.

1. K Oznámení škodné události je nutné předložit veškeré potřebné doklady dle Pojistných podmínek. Pojistitel posoudí úplnost předložených dokladů o nahlášení škodné události, případně si vyžádá další dokumenty relevantní k šetření.
2. Oznámení škodné události se zasílá na adresu sídla pojistitele nebo elektronicky na e-mailovou adresu [oznameni.udalosti@pvzp.cz](mailto:oznameni.udalosti@pvzp.cz).

**Článek VIII.**

**Bonifikace za příznivý škodní průběh**

1. Nepřekročí-li škodní kvóta v pojistném roce 10%, vrátí pojistitel pojistníkovi 10% zaslouženého pojistného za příslušné období.
2. Škodní kvóta je poměr mezi vyplacenými škodami včetně otevřených rezerv a celkovým předepsaným pojistným za stanovený pojistný rok.
3. Částka, kterou pojistitel vyplatí, je splatná do 31.3. kalendářního roku následujícího po uplynutí příslušného pojistného období. Částka bude vyplacena na bankovní účet pojistníka uvedený v záhlaví této pojistné smlouvy pod variabilním symbolem, kterým je číslo pojistné smlouvy.

**Článek IX.**

**Práva a povinnosti smluvních stran**

1. Pojistitel se zavazuje:
   1. zajistit vybavení pojistníka všemi potřebnými dokumenty a tiskopisy,
   2. poskytnout potřebnou součinnost ve všech věcech týkajících se této rámcové pojistné smlouvy.
2. Pojistník se zavazuje:
   1. seznámit pojištěné s rámcovou pojistnou smlouvou včetně všech jejích součástí,
   2. zaplatit řádně a včas pojistné,
   3. informovat pojistitele o případných změnách týkajících se této rámcové pojistné smlouvy, a to bez zbytečného odkladu,
   4. v případě škodné události poskytnout pojištěnému součinnost pro uplatnění nároku na pojistné plnění.
   5. Nejpozději 1 pracovní den před zahájením pracovní cesty zaslat Seznam pojištěných osob - zaměstnanců účastnících se pracovní cesty (Příloha č. 5), který bude obsahovat jméno, příjmení a datum narození každého zaměstnance, den počátku a konce pojištění a cílovou destinaci, na emailovou adresu katerina.svajdlerova@pvzp.cz.

**Článek X.**

**Závěrečná ujednání**

1. Tuto pojistnou smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze po vzájemné dohodě smluvních stran formou písemných číslovaných dodatků.
2. Tato rámcová pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran a účinnosti dnem 1. 1. 2018 a vyhotovuje se ve dvou stejnopisech s charakterem originálu, přičemž po jednom stejnopisu obdrží každá ze smluvních stran.

Seznam příloh, které jsou nedílnou součástí rámcové pojistné smlouvy:

Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro Cestovní pojištění CP 1/16 s platností od 1. 1. 2016

Příloha č. 2 Oznámení škodné události z pojištění léčebných výloh

Příloha č. 3 Oznámení škodné události z pojištění osobních věcí a odpovědnosti

Příloha č. 4 Oznámení škodné události z úrazového pojištění

Příloha č. 5 Seznam pojištěných osob

V Praze, dne 29.12.2017 V Praze, dne

za pojistitele za pojistníka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Michal Znamenáček David Mareček