

131305B60C3A5F

MARSH 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

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:

Eva Marková, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Univerzita Karlova

IČO 002 16 208

se sídlem:

Ovocný trh 560/5, Praha 1, PSČ 116 36

zastoupen:

Ing. Miroslava Oliveriusová, kvestorka

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od**Zplnomocněného zprostředkovatele:**

MARSH, s.r.o.

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 7847, IČO 453 06 541

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209168317**SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU A 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-FACILITY 01-05/2017.

V Praze

dne 9. 1. 2018

V Praze dne 18. prosince 2017

Podpis:

Jméno: Ing. Miroslava Oliveriusová
Funkce: kvestorka

Eva Marková
Head of Personal Accident

PREAMBULE

V důsledku oznámení o strategickém partnerství mezi společnostmi AIG a Fairfax Financial Holdings Limited (dále jen „Fairfax“) přistoupila společnost AIG k prodeji svých poboček a převodu aktiv ve střední a východní Evropě i Turecku společnosti Fairfax.

Společnost AIG v těchto teritoriích nadále nebude vůbec poskytovat pojistné krytí, ale její klientelu a služby poskytované v oblasti pojišťovnictví bude nadále na základě vzájemné Dohody o strategickém partnerství zajišťovat v budoucnu v jednotlivých zemích daného teritoria Fairfax, který působí v České republice prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka.

PŘEHLED

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:	NESJEDNÁVÁ SE	
Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	NESJEDNÁVÁ SE	
Předpokládaný počet cestovních dní:	Evropa: 1 300	Svět: 900
Sazba pojistného za osobu a den:	Evropa: 40 Kč	Svět: 65 Kč
Frekvence platby pojistného:	Čtvrtletní, na základě skutečných procestovaných dní za uplynulé čtvrtletí, vždy k 1. 4., 1. 7., 1. 10. a 1. 1.	
Datum splatnosti pojistného:	21 dní od data obdržení faktury	
Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.		
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. 2049900308/2600, Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, 158 02 Praha 5, 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 zániku pojistné 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.

131305B60C3A5F

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 má povinnost seznámit pojištěné osoby, s obsahem smlouvy a všemi uvedenými dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se, že do pojištění bude zahrnovat pouze osoby, které s pojištěním podle této pojistné smlouvy souhlasí.

Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanj.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

Oddíl A:		Pojištění úrazu a nemoci - NESJEDNÁVÁ SE		
Pojištěné osoby:		zaměstnanci pojistníka uvedení na jmenném seznamu pojištěných osob/ zaměstnanci pojistníka vedení v evidenci pojištěných osob, mladší 80 let		
Doba účinnosti pojištění:		OP1 – 24 hodin, celosvětově		
Položka		VARIANTA 1 Management / Ostatní pracovníci	VARIANTA 2 Management / Ostatní pracovníci	VARIANTA 3 Management / Ostatní pracovníci
A1.	Smrt následkem úrazu	100 000 Kč	500 000 Kč	1 000 000 Kč
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	200 000 Kč	1 000 000 Kč	2 000 000 Kč
A3.	Dočasná neschopnost výkonu práce následkem úrazu	200 Kč	1 000 Kč	2 000 Kč
	- časová spoluúčast - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	0 dní 365 dní	0 dní 365 dní	0 dní 365 dní
A7.	Zlomeniny	5 000 Kč	25 000 Kč	50 000 Kč
A10.	Rekvalifikační výlohy	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A11.	Pohřební výlohy	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A12.	Výlohy za invalidní vozík	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A13.	Kosmetická operace	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A16.	Operace při hospitalizaci	5 000 Kč	25 000 Kč	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. 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.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ – ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku Obecné výluky, bodu e.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

131305B60C3A5F

Oddíl B:		Cestovní pojištění – krátkodobé cesty
Pojištěné osoby:		zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 80 let
Doba účinnosti pojištění:		OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu V době, kdy je pojištěná osoba na cestě mimo území svého trvalého pobytu, vzniká pojištění od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v zemi jejího trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala později, a končí v okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v zemi jejího trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.
Územní platnost pojištění:		EVROPA/ SLOVENSKO / SVĚT
Pracovní zahraniční cesty:		ANO
Soukromé zahraniční cesty:		ANO
Zimní sporty:		ANO
Rizikové sporty:		NE
Max. délka trvání 1 cesty:		180 dní
Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy - spoluúčast	30 000 000 Kč 0 Kč
	Výlohy na akutní zubní ošetření	40 000 Kč
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	200 000 Kč
B3.	Asistenční služby	bez limitu
	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	200 000 Kč
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč
B6.	Pojištění odpovědnosti – na zdraví Pojištění odpovědnosti – na majetku	30 000 000 Kč 30 000 000 Kč
B7.	Zavazadla	80 000 Kč
	Limit na jedno zavazadlo	80 000 Kč
	Limit na jednu položku	80 000 Kč
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	20 000 Kč 4 hodiny
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč
B8.	Peníze	12 500 Kč
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty	50 000 Kč
B9.2	Návrat a vyslání náhradního pracovníka	200 000 Kč
B9.3	Zpoždění odjezdu - spoluúčast - limit na 1 hodinu	10 000 Kč 4 hodiny 1 500 Kč
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby či braní rukojmí	55 000 Kč
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojistné období	nesjednává se
DU	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	2 000 000 Kč 2 000 000 Kč 30 000 000 Kč
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - max. doba léčení	2 000 Kč 365 dní

DALŠÍ UJEDNÁNÍ – CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku Obecné výluky, bodu e.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

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.

Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody

Pojistnou událostí se rozumí dopravní nehoda, které je pojištěný účastníkem a po které je zadržen příslušnými úřady nebo prokazatelně hrozí nebezpečí, že může být zadržen. V případě této pojistné události poskytovatel asistenčních služeb zprostředkuje neodkladnou právní pomoc, uhradí její náklady, jakož i zajistí finanční hotovost na složení případné kauce, a to až do výše pojistné částky uvedené v pojistné smlouvě. Částku odpovídající složené kauci je pojištěný povinen vrátit pojistiteli, jakmile bude příslušným úřadem uvolněna, nejpozději však do 30 dnů od svého návratu do České republiky nebo země původu.

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.

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. Územní platnost pojištění:

Pro účely pojištění rozlišujeme následující oblasti:

Evropa: území následujících států: Albánie, Alžírsko, Andorra, Belgie, Bělorusko, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Černá Hora, Dánsko (mimo Grónsko), Egypt, Estonsko, Finsko, Francie, Chorvatsko, Irsko, Itálie, Izrael, Kypr, Libanon, Libye, Lichtenštejnsko, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Makedonie, Malta, Maroko, Moldávie, Monako, Německo, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Rumunsko, Rusko (pouze evropská část), Řecko, Slovinsko, Spojené Království Velké Británie a Severního Irska, Slovensko, Srbsko, Sýrie, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Tunisko, Turecko, Ukrajina.

Svět: území celého světa.

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 nebo Spojených států amerických.

2. Definice:

Pro účely pojištění se rozumí:

Zimními sporty: lyžování, snowboarding, skiboby, saně a boby na upravených drahách a terénech, bruslení, rychlobruslení a podobné sporty, s výjimkou rizikových sportů.

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).

Zplnomocněný makléř je povinen vždy k po uplynulém čtvrtletí na základě skutečně nahlášených a procestovaných dní pojistníkem, zaslat informace k pojistiteli, který provede vyúčtování, a to vždy k 1. 4., 1. 7., 1. 10. a 1.1.

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 škody 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 nahlášený pojistiteli (číslo pojistné smlouvy, jména a příjmení pojištěných, datum počátku cesty, datum ukončení cesty a cíl cesty) na adresu pojistitele administrativa@colonnade.cz.

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 písemně oznámena. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.