**MARSH EASY FACILITY**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | Eva Marková, zmocněná pro záležitosti smluvní |

a

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník:** | **Česká republika - Agentura ochrany přírody a krajiny České republiky**IČO 629 33 591 |
| **se sídlem:** | Praha 11, Chodov, Kaplanova 1931/1, PSČ 148 00 |
| **zastoupen:** | RNDr. František Pelc, ředitel |

**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. 2209183318

## skupinové pojištění úrazu a cestovní pojištění

Za předpokladu, že bude řádně zaplaceno 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 dne V Praze dne 11. ledna 2018

Podpis:

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

Jméno: RNDr. František Pelc Eva Marková

Funkce: ředitel Head of Personal Accident

### 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** |
| Sazba pojistného za osobu a den – krátkodobobé cesty: | **Evropa: 40 Kč** | **Svět: 65 Kč** |
| Zálohové pojistné pro krátkodobé cesty: | **nesjednává se** |
| **Celkové zálohové pojistné pro oddíl B celkem:** | **nesjednává se** |
| **Frekvence platby pojistného:** | **čtvrtletně** |
| **Datum splatnosti pojistného:** | 21 dní od data vystavení faktury |
| **Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.** |
| **Bankovní spojení:** | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. xxxxxxxxxxxxx, 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 dotčená 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.

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 nezbavuje 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: 33qanji. 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 1Management / Ostatní pracovníci | VARIANTA 2Management / Ostatní pracovníci | VARIANTA 3Management / 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 dní365 dní | 0 dní365 dní | 0 dní365 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. Doúčtování 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**.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 zdravíPojištění 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 hodiny1 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).

Čtvrtletní pojistné za uskutečněný počet cestovních dní je splatné na základě faktury, a to do 21 dní
od jejího vystavení. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušně částky pojistného na účet zplnomocněného makléře.

### ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Pojistník je povinen nejpozději do 10 pracovních dní následujícího kalendářního čtvrtletí poskytnout pojistiteli informace o počtu uskutečněných cestovních dní v jednotlivých variantách za uplynulé čtvrtletí, a to na e-mailovou adresu administrativa@acolonnade.cz. Na základě této evidence vystaví pojistitel fakturu na čtvrtletní platbu pojistného.

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. Kontaktní osoba také potvrdí variantu sjednaného pojištění.

Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané pojištěnými osobami při cestách do zahraničí nebo k podstatné změně oblastí, do kterých pojištěné osoby cestují, v průběhu pojistného období, musí být tato změna pojistiteli písemně oznámena. V opačném případě se pojištění podle této smlouvy na činnost, resp. oblasti, které nebyly v pojistné smlouvě sjednány, nevztahuje.