

Pojistná smlouva o zdravotním pojištění pro zaměstnance

číslo pojistné smlouvy: 2000202562

kód distributora: A0290

č.j. pojistníka: 447026/2018

identifikátor pojistníka: SM8518-001

1. SMLUVNÍ STRANY

1.1. ERV Evropská pojišťovna, a. s.

sídlo: Křižíkova 237/36a, 186 00 Praha 8
IČ: 49240196
zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1969
zastupuje: Ing. Libor Dvořák, člen představenstva
Mgr. Ondřej Rušíkvas, člen představenstva
bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.,
Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 – Michle
číslo účtu: 211000/2700
(dále jen "vedoucí pojistitel")

1.2. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8
IČ: 471 16 617
zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1897
zastupuje: Ing. Libor Dvořák, člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci
Mgr. Ondřej Rušíkvas, člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s.
číslo účtu: 2226222/0800
(dále jen "soupojistitel")

1.3. Pojišťovna VZP, a.s.

sídlo: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
IČ: 271 16 913
zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100
zastupuje: Ing. Libor Dvořák, člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci
Mgr. Ondřej Rušíkvas, člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci
bankovní spojení: Československá obchodní banka, a. s.
číslo účtu: 187149322/0300
(dále jen "soupojistitel")

1.4. Česká republika - Ministerstvo zahraničních věcí

sídlo: Loretské náměstí 101/5, 118 00 Praha 1, Hradčany
IČ: 45769851
zastupuje: Ing. Tomáš Kryl, pověřený řízením sekce ekonomicko-provozní
(dále jen "pojistník")

2. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

- 2.1. Tato pojistná smlouva stanoví základní podmínky, za kterých vedoucí pojistitel spolu se soupojistiteli (dále jen souhrnně „pojistitel“ či „pojišťovna“) poskytne zdravotní pojištění osobám určeným pojistníkem.
- 2.2. Smlouva se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a Pojistnými podmínkami zdravotního pojištění pro zaměstnance PP-MZV-1709 (dále jen „pojistné podmínky“), které obsahují podrobnosti o rozsahu pojištění včetně pojistného plnění, výlukách a postupech při škodní události.
- 2.3. Pojistník potvrzuje, že má pojistný zájem na životě a zdraví svých státních zaměstnanců a zaměstnanců vyslaných k výkonu služby nebo práce v zahraničí a jejich členů rodiny, kteří státního zaměstnance nebo zaměstnance následují se souhlasem státního tajemníka Ministerstva zahraničních věcí, a že pojištěné osoby seznámí s pojistnými podmínkami.

3. SOUPOJIŠTĚNÍ

- 3.1. Na právech (zejména právo pojistné) a závazcích (zejména závazek poskytnout pojistné plnění) plynoucích z této pojistné smlouvy se podílejí pojistitelé níže uvedeným způsobem.
ERV Evropská pojišťovna, a. s., jako vedoucí pojistitel, který přebírá 40% práv a závazků plynoucích z této smlouvy.
Kooperativa pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, jako soupojistitel, který přebírá 30% práv a závazků plynoucích z této smlouvy.
Pojišťovna VZP, a. s., jako soupojistitel, který přebírá 30% práv a závazků plynoucích z této smlouvy.
- 3.2. Všichni soupojistitelé jsou vůči pojistníkovi i třetím stranám zavázáni společně a nerozdílně.
- 3.3. Vedoucí pojistitel:
 - a) stanovuje po dohodě s ostatními soupojistiteli pojistně technické podmínky pojištění, včetně výše pojistného,
 - b) spravuje pojištění jménem všech soupojistitelů, zejména přijímá oznámení a projevy vůle pojistníka (pojištěného), přijímá oznámení o vzniku pojistné události, poskytuje asistenční služby, vede šetření nezbytná ke zjištění rozsahu povinnosti všech soupojistitelů poskytnout pojistné plnění a přijímá pojistné,

- c) vymáhá dlužné pojistné, uplatňuje postižní právo, realizuje požadavky vyplývající z poznatků soupojistitelů o nastalé pojistné události při jejím šetření, pokud není níže uvedeno jinak,
- d) přijímá oznámení a projevy vůle pojistníka ohledně změn rozsahu pojištění a o této skutečnosti bezodkladně informuje ostatní soupojistitele. Případnou změnou rozsahu pojištění není dotčen poměr podílů jednotlivých soupojistitelů na právech a závazcích plynoucích z pojištění, pokud nebude ujednáno jinak. Jestliže soupojistitel návrh na rozšíření pojištění odmítne, je vedoucí pojistitel oprávněn sjednat tomu odpovídající pojištění na vlastní vrub. Pokud návrh na rozšíření pojištění odmítne vedoucí pojistitel, je oprávněn sjednat tomu odpovídající pojištění na vlastní vrub soupojistitel,
- e) přijímá další oznámení a činí právní úkony, k nimž je určen v níže uvedených ujednáních,
- f) předává ostatním soupojistitelům bez zbytečného odkladu oznámení a projevy vůle pojistníka (pojištěného).

3.4. Soupojistitel:

- a) je povinen přijmout oznámení a projevy vůle pojistníka (pojištěného), které mu byly doručeny, a bez zbytečného odkladu je zaslat vedoucímu pojistiteli,
- b) zaplatí vedoucímu pojistiteli sjednanou odměnu ze svého podílu na pojistném jako úhradu nákladů vedoucího pojistitele vzniklých v souvislosti se správou pojištění.

4. DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

- 4.1. Pojištění se sjednává na dobu čtyř let s počátkem pojištění dne 1. 3. 2018. Pojistným obdobím je jeden rok. Pojištění končí dne 28. 2. 2022.

5. POJISTNÁ UDÁLOST, POJISTNÉ NEBEZPEČÍ

- 5.1. Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění pro události, které jsou blíže určeny v pojistných podmínkách a je s nimi spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.
- 5.2. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v této pojistné smlouvě a blíže specifikovaná v pojistných podmínkách.
- 5.3. Oprávněnou osobou je osoba, které dle pojistných podmínek vznikne právo na pojistné plnění.

6. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

- 6.1. Pojištění poskytuje pojistnou ochranu pojištěným osobám při vyslání k výkonu služby nebo práce v zahraničí.

| Pojistná rizika | Limit plnění | Spoluúčast |
|---|------------------------|-----------------|
| Náklady za zdravotní péči poskytnutou z důvodu onemocnění či úrazu | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Náklady za péči v souvislosti s onemocněním, které bylo léčeno před počátkem pojištění, též i s chronickým onemocněním | 10.000.000 Kč na osobu | bez spoluúčasti |
| Náklady za péči v souvislosti s léčením úrazu, který vznikl před počátkem pojištění | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Náklady za rehabilitaci v důsledku úrazu, který vznikl v době platnosti pojištění | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Náklady za hospitalizaci, dopravu do nemocnice | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Náklady za převoz, repatriaci do České republiky, náklady spojené s úmrtím | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Náklady za péči související s těhotenstvím pojištěné matky, porodem dítěte, následně poporodní péči, včetně rizikového těhotenství | 10.000.000 Kč na osobu | bez spoluúčasti |
| Náklady za stomatologickou péči | 30.000 Kč | bez spoluúčasti |
| Náklady na zdravotnický materiál | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Náklady za léky | bez limitu | 500 Kč |
| Náklady za činnost záchranných sborů a horské služby | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Asistenční služba spočívající v zajištění potřebných informací, zajištění zdravotní péče, zajištění úhrady nákladů za pojištěného a zajištění dopravy | bez limitu | bez spoluúčasti |
| Náklady za škody způsobené ve válečných a rizikových oblastech | 15.000.000 Kč na osobu | bez spoluúčasti |

7. POJISTNÉ

- 7.1. Celkové pojistné na dobu trvání smlouvy činí celkem: ██████████
- 7.2. Pojistné bude hrazeno čtvrtletně v rovných splátkách na účet vedoucího pojistitele na základě požadavku na platbu pojistného vystaveného vedoucími pojistiteli. Pojistník nebude poskytovat zálohy na plnění předmětu této smlouvy.
- 7.3. Platby budou probíhat výhradně v Kč, rovněž veškeré údaje o výši pojistného musí být uváděny v Kč.

8. ZVLÁŠTNÍ USTANOVENÍ

- 8.1. Pojistník je povinen informovat pojistitele před koncem každého pojistného období o veškerých změnách, které mohou mít vliv na snížení či zvýšení pojistného rizika.
- 8.2. Smluvní strany se dohodly na následujících ujednáních
- 8.2.1. pojištění se vztahuje pouze na pojištěné osoby do věku 80 let,

- 8.2.2. definici pojištěné osoby: Státní zaměstnanec nebo zaměstnanec vyslaný k výkonu služby nebo práce v zahraničí a člen rodiny podle definice uvedené v § 2 odst. 1) zákona č.150/2017 Sb., o zahraniční službě a o změně některých zákonů (zákon o zahraniční službě), který následuje státního zaměstnance nebo zaměstnance do místa služebního působiště nebo pravidelného pracoviště v zahraničí se souhlasem státního tajemníka Ministerstva zahraničních věcí,
- 8.2.3. pojištění se vztahuje i na škody v souvislosti s válkou, ozbrojeným konfliktem, invazí, vojenskými akcemi, občanskou válkou, terorismem, povstáním, vzpourou, občanskými nepokoji, v souvislosti s trestným činem, který pojištěný nespáchal,
- 8.2.4. pojištění se vztahuje na všechny země světa s výjimkou České republiky.
- 8.3. Pojišťovací zprostředkovatel: pojistník uzavřel se společností RESPECT a.s., se sídlem Pod Krčským lesem 2016/22, 142 00 Praha 4, IČO: 251 46 351, zapsanou v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845 (dále jen „Makléř“), Smlouvu o spolupráci v oblasti pojištění k výkonu zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví. Odměna makléře je zahrnuta v provizi vyplácené pojistitelem.

9. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 9.1. Pojistník potvrzuje, že
- 9.1.1. mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty předmluvní informace ke sjednávanému pojištění,
- 9.1.2. převzal pojistné podmínky a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen s jejich zněním,
- 9.1.3. byl informován ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.
- 9.2. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smlouvy oprávněnými zástupci všech smluvních stran a dnem zveřejnění v registru smluv.
- 9.3. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
- 9.4. Každá ze smluvních stran (pojistník nebo pojistitel) má možnost pojistnou smlouvu vypovědět a to ve lhůtě 3 měsíců před koncem každého pojistného období.
- 9.5. Změny smlouvy budou platné pouze na základě číslovaných, písemných a oboustranně odsouhlasených dodatků, podepsaných oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
- 9.6. Smluvní strany se dohodly, že případné sporné škody, rozpory ohledně kvality a úplnosti plnění předmětu smlouvy budou vyčísleny nebo rozhodnuty soudním znalcem, které odsouhlasí obě strany.
- 9.7. Obchodní vztahy smluvních stran, neupravené touto smlouvou, se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a právním řádem České republiky.
- 9.8. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí, tato je důkazem jejich pravé a svobodné vůle a na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.
- 9.9. Tato pojistná smlouva slouží zároveň jako pojistka a vyhotovuje se ve 4 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení. Přílohami pojistné smlouvy jsou i plné moci soupojistitelů k jejich zastupování vedoucím pojistitelem.

V Praze dne 19. 2. 2018

V PRAZE dne 20. 2. 18

Za ERV Evropská pojišťovna, a. s.
(Vedoucí pojistitel)

Za pojistníka

Ing. Libor Dvořák
člen představenstva

Ing. Tomáš Kryl
pověřený řízením sekce ekonomicko-provozní

Mgr. Ondřej Rušíkvas
člen představenstva

Za Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (soupojistitel)

Ing. Libor Dvořák
člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci

Mgr. Ondřej Rušíkvas
člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci

Za Pojišťovna VZP, a.s. (soupojistitel)

Ing. Libor Dvořák
člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci

Mgr. Ondřej Rušíkvas
člen představenstva vedoucího pojistitele na základě plné moci

Příloha č. 1

Plná moc k zastupování Kooperativa pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group



Právní úkon
Podpis: [illegible]
Titul: [illegible]

Plná moc k zastupování dodavatele - (sou)pojistitele pro účely podání společné nabídky

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen „dodavatel - (sou)pojistitel“), se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897, IČO: 47116617

tímto výslovně **uděluje**

ERV Evropská pojišťovna, a. s. (dále jen „dodavatel - vedoucí pojistitel“), se sídlem Praha 8, Křížkova 237/36a, PSČ 186 00, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1969, IČO: 49240196,

plnou moc ke všem úkonům týkajícím se předložení společné nabídky více dodavatelů - pojistitelů (soupojištění) v rámci veřejné zakázky s názvem „**Zdravotní pojištění pro zaměstnance v zahraničí**“ zadavatele **Ministerstva zahraničních věcí, IČO: 45769851**, zejména pak k podpisu a podání společné nabídky včetně všech dalších dokumentů tvořících součást nabídky nebo s nimi souvisejících, k uzavření smlouvy podle § 103, odst. (1), písm. f) zákona 134/2016 o zadávání veřejných zakázek, a k uzavření pojistných smluv včetně případných dodatků k pojistným smlouvám. Na základě této plné moci je dodavatel - vedoucí pojistitel oprávněn činit jménem a na účet dodavatele - (sou)pojistitele veškeré právní úkony související s činností dodavatele - (sou)pojistitele v rámci shora specifikované veřejné zakázky a při realizaci pojistných smluv s ní souvisejících.

V Praze dne 10.11.2017


JUDr. Hana Machačová
členka představenstva
Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group


Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Obchodní rejstřík
Pobřežní 665/21
186 00 Praha 8
82


Jiří Sýkora
člen představenstva
Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group



PLNÁ MOC

k zastupování dodavatele – dalšího pojistitele (souplejstitele) pro účely podání společné nabídky

Dodavatel – další pojistitel (souplejstitel), **Pojišťovna VZP, a.s.**, se sídlem Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8 - Karlín, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 9100, IČO: 27116913 zastoupený paní Halinou Trskovou, místopředsedkyní představenstva a panem Pavlem Ptáčníkem, členem představenstva, na základě plné moci

tímto výslovně uděluje

dodavateli – vedoucímu pojistiteli, tj. **ERV Evropská pojišťovna, a. s.**, se sídlem Křížkova 237/36a, Praha 8, Česká republika, IČ 49240196, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1969.

plnou moc

ke všem právním jednáním týkajícím se předložení společné nabídky více dodavatelů - (souplejstění) v rámci veřejné zakázky s názvem **„ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ PRO ZAMĚSTNANCE V ZAHRANIČÍ“** zadavatele **Ministerstvo zahraničních věcí**, se sídlem Loretánské náměstí 101/5, Praha 1 - Hradčany, PSČ 118 00, IČ 45769851, zejména pak k podpisu a podání společné nabídky včetně všech dalších dokumentů tvořících součást nabídky nebo s ní souvisejících, k uzavření smlouvy podle § 103 odst. 1, písm. f) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, a k uzavření pojistných smluv včetně případných dodatků k pojistným smlouvám. Na základě této Plné moci je vedoucí pojistitel oprávněn jednat jménem a na účet dodavatele – dalšího pojistitele (souplejstitele), zastupovat jej a činit jeho jménem a na jeho účet veškerá právní jednání související s činností dodavatele – dalšího pojistitele (souplejstitele) v rámci shora specifikované veřejné zakázky a při realizaci pojistných smluv (včetně jejich případných dodatků) s ní souvisejících.

V Praze dne 20. 11. 2017


.....
Halina Trsková
místopředsedkyně představenstva
Pojišťovna VZP, a.s.

 Pojišťovna VZP, a.s.
Ke Štvanici 656/3
186 00 Praha 8
IČO: 27116913
1722


.....
Pavel Ptáčník
člen představenstva
Pojišťovna VZP, a.s.