

PŘEHLED POJISTNÉHO

Spolupojištěná společnost:	-		
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		
Počet pojištěných osob:	NESJEDNÁVÁ SE		
Pojistné na osobu a měsíc:	██████		
Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	██████████		
Předpokládaný počet cestovních dní – krátkodobé cesty:	Evropa: ██████	Svět: ██████	
Pojistné za osobu a den:	Evropa: ██████	Svět: ██████	Slovensko: ██████
Počet pojištěných osob – opakované cesty:	Evropa: 0	Svět: 0	
Pojistné za osobu a rok:	Evropa: ██████████	Svět: ██████████	
Zálohové pojistné pro oddíl C:	NESJEDNÁVÁ SE		
Celkové zálohové roční pojistné:	██████████		
Frekvence platby pojistného:	roční		
Datum splatnosti pojistného:	do data uvedeného na faktuře		
Bankovní spojení:	██████████ na účet pojistitele č. ██████████ Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, v termínech splatnosti stanovených v této pojistné smlouvě. Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.		

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Odchylně od pojistných podmínek, část Obecné definice, čl. 5.12 Pojistné, se neuplatňuje podmínka minimálního pojistného.

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 odstoupení od 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 a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, 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.

Oddíl A:	Pojištění úrazu a nemoci - NESJEDNÁVÁ SE	
Pojištěné osoby:	Všichni zaměstnanci pojistníka / zaměstnanci pojistníka a/nebo spolupojištěných společností dle přiloženého jmenného seznamu, který je nedílnou součástí této pojistné smlouvy	
Doba účinnosti pojištění:	OP1 – 24 hodin	
Minimální počet pojištěných osob:	4	
Položka		Pojistná částka
A1.	Smrt následkem úrazu	
	Smrt následkem úrazu při automobilové nehodě	
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - progresivní plnění	
A4.	Hospitalizace	
	Následkem úrazu	
	Následkem nemoci	
	- časová spoluúčast - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	
A11.	Pohřební výlohy	
A12.	Výlohy za invalidní vozík	

TABULKA PROGRESIVNÍHO PLNĚNÍ TRVALÉHO TĚLESNÉHO POŠKOZENÍ

ROZSAH TĚLESNÉHO POŠKOZENÍ		POJISTNÉ PLNĚNÍ STANOVENO Z ČÁSTKY	
0 - 20%			
21 - 40%			
41 - 60%			
61 - 80%			
81 - 100%			

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.

„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.“

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.

Změny počtu pojištěných osob v průběhu pojistného období musí být pojistiteli písemně oznámeny nejpozději do konce pojistného období, ve kterém ke změnám došlo, a to v rozdělení za jednotlivé měsíce, případně kategorie.

V případě, že dojde ke změně ve jmenném seznamu pojištěných osob (ukončení pojištění nebo začátek pojištění pro nové pojištěné osoby), je pojistník povinen tuto změnu nahlásit pojistiteli nejpozději do 1. dne měsíce, v němž má být pojištění nové osoby zahájeno, resp. k poslednímu dni měsíce, kdy má být pojištění dané osoby ukončeno.

V případě pojistné události potvrdí v písemné formě 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 kategorii pojištění.

Oddíl B:	Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěných společností na zahraniční cestu, mladší 70 let	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 + OT4	
Územní platnost pojištění:	EVROPA / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	ANO	
Zimní sporty:	ANO	
Rizikové sporty:	NE	
Maximální délka jedné cesty:	180 dní	
Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast	
	Výlohy na akutní zubní ošetření	
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	
B2.	Pohřební výlohy	
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Pojištění přivolané osoby	
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	
B4.	Právní výlohy	
B5.	Pojištění právní pomoci a kauce v případě dopravní nehody	
B6.	Pojištění odpovědnosti	
B7.	Zavazadla a cestovní doklady	
	Limit na jedno zavazadlo	
	Limit na jednu položku	
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	
B8.	Peníze	
B9.	Zrušení, zkrácení a zpoždění cesty	
B9.1	Zrušení a zkrácení	
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	
B9.3	Zpoždění - spoluúčast - limit na 1 hodinu	
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, brání rukojmí	
DU	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí	

- maximální doba léčeni

Oddíl B:	Cestovní pojištění na opakované cesty – roční karty – NESJEDNÁVÁ SE	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo spolupojištěných společností a/nebo další osoby dle jmeného seznamu pojištěných osob, který je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, mladší 70 let	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 + OT4	
Územní platnost pojištění:	EVROPA / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:	ANO	
Soukromé zahraniční cesty:	ANO	
Zimní sporty:	ANO	
Rizikové sporty:	NE	
Maximální délka jedné cesty:	60 dní	
Položka		Pojistná částka
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast	
	Náklady na akutní zubní ošetření	
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu B1.
	Pohřební výlohy	
B3.	Asistenční služby	v rámci limitu B1.
	Pojištění přivolané osoby	
	Limit pojistného plnění na jeden den pobytu	
B4.	Právní výlohy	
B5.	Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	
B6.	Pojištění odpovědnosti	
B7.	Zavazadla	
	Limit na jedno zavazadlo	
	Limit na jednu položku	
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	
B8.	Peníze	
B9.	Zrušení, zkrácení a zpoždění cesty	
B9.1	Zrušení a zkrácení	
B9.2	Návrat a vyslání náhradního zaměstnance	
B9.3	Zpoždění - spoluúčast - limit na 1 hodinu	
B10.	Únos dopravního prostředku, únos osoby, braní rukojmí	
DU	Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku 3. 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 této pojistné smlouvy.

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, Slovensko, Slovinsko, Spojené Království Velké Británie a Severního Irska, Srbsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Sýrie, Tunisko, Turecko, Ukrajina.

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.

Svět: území celého světa.

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).

Roční zálohové pojistné za předpokládaný počet cestovních dní v pojistném období je splatné na počátku pojistného období. Doučtování pojistného odpovídajícího počtu cestovních dní, po které bylo poskytováno pojištění, je prováděno ke konci pojistného období.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTY

Pojistník není povinen hlásit předem cesty pracovní s výjimkou cest soukromých, které jsou zahrnuty v pojištění a které se hlásit musí. 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 újmy 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 nahlášeny 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 oznámena v písemné formě. V opačném případě se pojištění podle této pojistné smlouvy na činnost, která nebyla v pojistné smlouvě sjednána, nevztahuje.

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.

POJISTNÉ – OPAKOVANÉ CESTY

Pojistné za pojištění na opakované cesty (roční karty) podle 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 – OPAKOVANÉ CESTY

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.

Změny počtu pojištěných osob v průběhu pojistného období musí být pojistiteli písemně oznámeny nejpozději do konce pojistného období, ve kterém ke změnám došlo, a to v rozdělení za jednotlivé měsíce, případně kategorie.

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 nahlásit pojistiteli nejpozději do 1. dne měsíce, v němž má být pojištění nové osoby zahájeno, resp. k poslednímu dni měsíce, kdy má být pojištění dané osoby ukončeno.