



0/14/058/00

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, zapsaná 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: Ústav geoniky AV ČR, v.v.i.
IČO 681 45 535

se sídlem: Studentská 1768, 708 00 Ostrava Poruba

zastoupen: Ing. Josef Foldyna, CSc., 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. 2209028017

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 Ostravě dne 2.08.2017

V Praze dne 26. července 2017

Podpis:

Jméno: Ing. Josef Foldyna, CSc.

Funkce: ředitel

ÚSTAV GEONIKY AV ČR, v. v. i.
Studentská 1768
708 00 OSTRAVA-PORUBA
②

Eva Marková

Head of Personal Accident

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANYColonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (021)

Pojistná smlouva

Pojistná smlouva č. 2209028017

Strana 1 z 7

**PŘEHLED**

Datum počátku pojištění:	1. července 2017	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 07. 2017 Do: 30. 06. 2018	
Zálohové pojištění pro oddíl A celkem:	NESJEDNÁVÁ SE	
Zálohové pojištění pro oddíl B celkem:	NESJEDNÁVÁ SE	
Sazba pojištění za osobu a den:	Evropa: 48 Kč	Svět: 70 Kč
Frekvence platby pojištění:	měsíční	
Datum splatnosti pojištění:	21 dní od data vystavení 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, pojištění 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 pojištění 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 pojištění 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 pojištění upravit pojištění ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností.

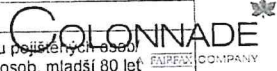
Pojistník prohlašuje, že akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

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: zaměstnanci pojistníka uvedení na jmenném seznamu pojištěných osob, mladší 80 let
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	0 dní	0 dní	0 dní
	- maximální doba, po kterou je pojištění plnění poskytováno	365 dní	365 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 pojištění krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojištění za každý započatý měsíc, ve kterém jsou pojištěny. Roční zálohové pojištění 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 jmenový seznam, které mají být pojištěny v dalším pojistném období.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ – ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

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

Pojistná smlouva



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	30 000 000 Kč
	Pojištění odpovědnosti – na majetku	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 brání rukojmí	55 000 Kč
B11.	Spoluúčast při škodě na pronajatém vozidle - max. limit pro jedno pojistné období	150 000 Kč 1 000 000 Kč
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

Pojistná smlouva