



MARSH EASY FACILITY

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2453 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:

[REDACTED], zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Ústav organické chemie a biochemie AV ČR, v.v.i.

zřízen Akademií věd České republiky – organizační složka státu,
IČO 613 88 963

se sídlem:

Flemingovo nám. 542/2, Praha 6, 166 10, Česká republika

zastoupen:

RNDr. PhDr. Zdeněk HOSTOMSKÝ, 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. 2209210018

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 24. 4. 2018

V Praze dne 4. ledna 2018

Podpis:

Jméno: RNDr. PhDr. Zdeněk HOSTOMSKÝ, CSc.

Funkce: ředitel

Head of Personal Accident

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

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



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:	██████ Kč	
Sazba pojistného za osobu a den – krátkodobé cesty:	Evropa: █████ Kč	Svět: █████ Kč
Zálohové pojistné pro krátkodobé cesty:	██████ Kč	
Sazba pojistné na osobu a měsíc – dlouhodobé pobyty:	Evropa: █████ Kč	Svět: █████ Kč
Počet pojištěných osob – dlouhodobé pobyty:	Evropa: 0	Svět: 1
Zálohové pojistné pro dlouhodobé pobyty:	██████ Kč	
Minimální roční pojistné:	██████ Kč	
Celkové zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	██████ Kč	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle faktury	
Variabilním symbolem je vždy číslo pojistné smlouvy.		
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. █████, 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.

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. **POJISTNÁ SMLOUVA** A FAIRFAX COMPANY

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 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 spoluúčást - 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. 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 / 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 Zrušení konference	50 000 Kč 10 000 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	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	



Oddíl B:		Cestovní pojištění – dlouhodobé pobyty	
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 / SVĚT	
Pracovní zahraniční cesty:		ANO	
Soukromé zahraniční cesty:		ANO	
Zimní sporty:		ANO	
Rizikové sporty:		NE	
Max. délka trvání 1 cesty:		365 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 Zrušení konference	50 000 Kč 10 000 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.

SMLOVNÍ 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).

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



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 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 písemně oznámena. 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. Kontaktní osoba také potvrdí kategorii pojištění.

POJISTNÉ – DLOUHODOBÉ POBYTY

Pojistné za pojištění na dlouhodobé pobyty 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 – DLOUHODOBÉ POBYTY

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.

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 kategorii pojištění.

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB – DLOUHODOBÉ POBYTY

Jméno:	Příjmení:	Datum narození:	Pojištěn od:	Pojištěn do:	Územní rozsah:	Pojistné: