



Pojistitel: Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru 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.

Se sídlem: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Zastoupený: [Signature] á, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník: Český hydrometeorologický ústav
IČO 000 20 699

Zřízení na základě VI. Nařízení č. 96/1953 Sb. částka 57 ze dne 27. ze dne. října listopadu 1953 pro činnosti dle aktuálního znění Opatření 17/17 ze dne 4. října 2017, č. J. MŽP/2017/110/396 vydaného Ministerstvem životního prostředí, dále příspěvková organizace.

Se sídlem: Praha 4 – Komořany, Na Šabatce 17, PSČ 143 06, Česká republika

Zastoupený:

**Kont. osoba pro
potřeby vyřizování
poj. událostí:**

[Signature]
uzavírají

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209271018 SKUPINOVÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ NA KRÁTKODOBÉ CESTY

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 a účinností dnem 01. 08. 2018. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 25-05/2018.

V Praze

Podpis

Jméno

Funkce

Razítko



Přehled

Spolupojištěná společnost:	-	
Datum počátku pojištění:	1. srpna 2018	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 08. 2018 Do: 31. 07. 2019	
Předpokládaný počet cestovních dní:	Evropa:	Svět:
Sazba pojistného za osobu a den:	Evropa:	Svět:
Zálohové pojistné pro oddíl B celkem:	45 000 Kč	
Minimální pojistné pro oddíl B:	20 000 Kč	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	do data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:		



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 zániku pojistné smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

Pojistník prohlašuje, že je 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.

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.

Pojistník prohlašuje, že se seznámil s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>.

Pojistník je dále povinen seznámit pojištěné osoby s Pravidly ochrany osobních údajů umístěných na internetových stránkách pojistitele pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy sdělí údaje konkrétní pojištěné osoby pojistiteli, tj. od předložení prvního seznamu pojištěných osob a dále od okamžiku, kdy bude pojistiteli ze strany pojistníka nahlášena nová pojištěná osoba.



Oddíl B:	Cestovní pojištění na krátkodobé cesty
Pojištěné osoby:	Zaměstnanci pojistníka a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka na zahraniční cestu, mladší 70 let
- Doba účinnosti pojištění:	OT4 - Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu V případě cesty mimo zemi trvalého pobytu, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce v zemi trvalého pobytu, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce v zemi 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	
B1.	Léčebné výlohy a doprava - spoluúčast Výlohy na akutní zubní ošetření
B2.	Náklady na převoz pojištěné osoby Pohřební výlohy
B3.	Asistenční služby Telefonní hovory na tísňovou linku 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 – na zdraví Pojištění odpovědnosti – na majetku
B7.	Zavazadla a cestovní doklady Limit na jedno zavazadlo Limit na jednu položku Zpoždění zavazadel - spoluúčast Pojištění náhrady cestovních dokladů
B8.	Peníze
B9.1	Zrušení, zkrácení cesty
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 - max. doba léčení



ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ – CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

Odchylně od Pojistných podmínek cestovního pojištění Článku 3. Obecné vyluky, bodu e), se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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.

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.

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

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.

Nevyužité zálohové roční pojistné převyšující minimální roční pojistné se poukáže na účet pojistníka nebo se použije na úhradu zálohového ročního pojistného na další pojistné období.

Minimální roční pojistné je nevratné.

Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodnými pro stanovení výše pojistného upravit pojistné ke každému výročí, nikoliv však se zpětnou platností.

ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

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 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

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.