

**Pojistná smlouva
číslo 8603428782**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 471 16 617

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: [REDACTED]

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

zastoupená: Ing. Zdeňkem Křivkou, obchodním ředitelem pro externí obchod agentury
východní Čechy

a Ludmilou Nevoralovou, produktovým disponentem agentury východní Čechy

Kontaktní adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura východní Čechy

třída Míru 94, 530 02 Pardubice, Česká republika

tel.: [REDACTED]

(dále jen „pojistitel“)

a

Univerzita Pardubice

sídlo: Studentská 95, 532 10 Pardubice, Česká republika

IČO: 002 16 275

tel.: [REDACTED]

zastoupená: Prof. Ing. Jiřím Málkem, DrSc., rektorem

(dále jen „pojistník“)

u z a v í r a j í

tuto pojistnou smlouvu v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Zákon“), a ostatními obecně závaznými právními předpisy. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou Informace pro klienta platné od 1. 5. 2018 (dále jen „Informace pro klienta“), Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob O-901/14 a Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění O-923/14 (dále jen „ZPPÚP“).

Tato smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti

ESKAPO spol. s r. o.

sídlo: [REDACTED]

IČO: 288 18 504

zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové, sp. zn. C 29224

(dále jen „pojišťovací makléř“).

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře je shodná s adresou jeho sídla.

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Článek I

Pojištěné osoby

1. Touto smlouvou jsou pojištěny děti ve věku do 17 let včetně, které se v období od 20. 8. 2018 do 24. 8. 2018 účastní pojistníkem organizované letní školy „Svět je v pohybu“ (dále jen „škola“).
- Seznam pojištěných osob ke dni účinnosti pojistné smlouvy je uveden v příloze číslo 1 této smlouvy.
- Místem pojištění je území České republiky.

Článek II

Pojistná událost, rozsah nároků z pojištění

1. Pojistnou událostí je úraz pojištěné osoby v rozsahu ustanovení ZPPÚP, který nastane během trvání pojištění při pojistníkem organizované či delegované činnosti v rámci školy (viz čl. I této smlouvy).
2. Z titulu pojistné události ve smyslu odst. 1 pojistitel poskytne pojistné plnění v tomto rozsahu:
 - a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **20.000 Kč**;
 - b) **za trvalé následky úrazu** (s pojistným plněním od 0,1 %) - podle jejich rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky ve výši **300.000 Kč**;
 - c) **za tělesné poškození způsobené úrazem** - podle jeho rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **150.000 Kč**.
3. Právo na pojistné plnění za trvalé následky úrazu a za tělesné poškození způsobené úrazem má pojištěný. Právo na pojistné plnění za smrt pojištěné osoby následkem úrazu mají oprávněné osoby podle ustanovení § 2831 Zákona.

Článek III

Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba (dle článku II odst. 3 této smlouvy) (není-li způsobilá k právním úkonům – její zákonný zástupce) bez zbytečného odkladu na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
 Brněnská 634
 664 42 MODŘICE
 tel.: [REDACTED].
2. V případě smrti pojištěného následkem úrazu se vyplní formulář pojistitele „Oznámení smrti“ a doloží se:
 - kopie úmrtního listu,
 - doklad, v němž je uvedena příčina smrti (např. lékařská zpráva, pitevní protokol, výpis z matriky, doklad o ohledání mrtvého),

- usnesení policie v případě smrti, k níž došlo při dopravní nehodě, sebevraždou, zaviněním jiné osoby (bylo-li úmrtí policií vyšetřováno),
- název (jméno) a adresa příslušného soudu (notáře), který vyřizuje pozůstalost, včetně kontaktů (telefon a e-mail).

Zanechá-li úraz pojištěnému trvalé následky, uplatní se právo na pojistné plnění za tyto trvalé následky na formuláři pojistitele „Oznámení trvalých následků úrazu“.

V případě tělesného poškození způsobeného úrazem se pojistná událost hlásí na formuláři pojistitele „Oznámení úrazu“.

Pojičník písemně potvrdí, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (viz čl. II odst. 1 této smlouvy).

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na obchodních místech pojistitele nebo na jeho internetových stránkách www.koop.cz.

3. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

Článek IV

Pojistné

1. Jednorázové pojistné pro jednu pojištěnou osobu činí **225 Kč**.
2. Jednorázové pojistné pro pět pojištěných osob uvedených v příloze číslo 1 této smlouvy činí celkem **1.125 Kč** a je splatné dne **20. 8. 2018** na účet pojistitele číslo [REDACTED] u České spořitelny, a.s., [REDACTED]

Článek V

Informace o zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů bez souhlasu

Pojičník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojičníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění osob.

Pojičník, popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí

a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní. Informace o zpracování Vašich osobních údajů, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky, právo na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci "O pojišťovně Kooperativa".

2. Povinnost pojištěníka informovat třetí osoby

Pojištěník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojištěníka, každého obmyšleného a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

Článek VI Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou **od 20. 8. 2018 do 24. 8. 2018**.
2. Pro pojištění podle této smlouvy platí Zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a ustanovení pojistné smlouvy.
3. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
4. Pojištěník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta a seznámil se s nimi. Pojištěník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
5. Pojištěník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a seznámil se s nimi. Pojištěník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojištěník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
6. Pojištěník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, který je osobou od něj odlišnou.
7. Pojištěník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu / bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojištěníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojištěník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu / bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
8. 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 pojištěník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojištěník souhlasí. Pokud je pojištěník odlišný od pojištěného, pojištěník 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), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést číslo této pojistné smlouvy. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy 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.

9. Makléřská doložka:

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník svým podpisem této pojistné smlouvy, resp. dodatku k ní prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému s výjimkou tzv. kvalifikované upomínky a písemností týkajících se zdravotního stavu pojištěného. Pro případ předchozí věty se adresátem ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému jejich doručením pojišťovacímu makléři.

10. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Jeden stejnopis obdrží pojistník a druhý pojistitel. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu Zákona.

V Pardubicích dne 10. 8. 2018

za pojistitele:



Ing. Zdeněk Křivka,
obchodní ředitel pro externí obchod
agentury východní Čechy

Ludmila Nevoralová,
produktový disponent
agentury východní Čechy

za pojistníka:

Prof. Ing. Jiří Málek, DrSc.,
rektor



Příloha číslo 1 pojistné smlouvy číslo 8603428782**Seznam pojištěných osob**

Č.	Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa bydliště
1.	██████████	██████████	██
2.	██████████	██████████	██
3.	██████████	██████████	████████████████████████████████████
4.	██████████	██████████	████████████████████████████████
5.	██████████████████	██████████	████████████████████████████████████

Celkový počet osob	5
---------------------------	----------