

RESPECT TRAVEL

Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 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

zastoupený:

██████████, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Pražská strojírna a.s.

Zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, Oddíl B, vložka 2318, IČO 601 93 298

se sídlem:

Praha 9 - Vínůň, Mladoboleslavská 133, PSČ 19017

zastoupený:

██████████

uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od

Zplnomocněného makléře:

RESPECT, a.s.

zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, IČO 251 46 351

POJISTNOU SMLOUVU Č. 2209****18 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. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-09/2017.

V _____ dne

V Praze dne

Podpis: _____

Jméno: ██████████

Funkce: předseda představenstva

██████████
Senior Accident & Health Underwriter

Přehled

Datum počátku pojištění:	1. března 2018	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 03. 2018 Do: 28. 02. 2019	
Cestovní pojištění na krátkodobé cesty		
Zálohové roční pojistné pro oddíl B krátkodobé cesty:	████████	
Pojistné na osobu a den:	Evropa: ██████	Svět: ██████
Předpokládaný počet cestovních dnů:	Evropa: ██████	Svět: ██████
Cestovní pojištění na opakované cesty (=roční karty)		
Minimální roční pojistné:	Neuplatňuje se	
ZÁLOHOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:	████████	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře RESPECT a.s. č. 7220843001/5500, ref./var. symbol: číslo pojistné smlouvy, 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. Pojistitel je povinen o úpravě pojistného Pojistníka předem informovat, minimálně 15 dní před platností takových změn. V případě nesouhlasu má Pojistník právo odstoupit od této smlouvy.

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 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.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

Odchylně od pojistných podmínek, část Obecné definice, Článku 5 Obecné podmínky, odst. 5.12 Pojistné, se neuplatňuje podmínka minimálního pojistného.

Odchylně od Pojistných podmínek AH-GROUP 01-09/2017 cestovního pojištění Článku 3. Obecné vyluky, bodu e.) se pojištění vztahuje i na úrazy pojištěných osob vzniklé následkem **teroristického činu**.

Oddíl B:	Cestovní pojištění na krátkodobé cesty	
Pojištěné osoby:	zaměstnanci pojistníka a/nebo zaměstnanci spolupojištěných společností a/nebo další osoby vyslané jménem pojistníka a/nebo spolupojištěných společností na zahraniční cestu, mladší 80 let.	
Doba účinnosti pojištění:	OT3 - Veškeré cesty mimo území České republiky OT4 – Veškeré cesty mimo území země trvalého pobytu	
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	██████████
	Pojištění náhrady cestovních dokladů	██████████
	Zpoždění zavazadel - spoluúčast	██████████ ██████████
B8.	Peníze	██████████
B9.	Zrušení, zkrácení a zpoždění cesty	
B9.1	Zrušení a zkrácení cesty	██████████
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 - pojištění pro případ smrti následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	██████████ ██████████ ██████████
DU	Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí - maximální doba léčení	██████████ ██████████

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.

OT3 – Veškeré cesty mimo území České republiky

V případě cesty mimo Českou republiku, od okamžiku odjezdu z místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala později, do okamžiku návratu do místa bydliště či místa výkonu práce pojištěné osoby v České republice, podle toho, která ze skutečností nastala dříve.

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.

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 Irsku, 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.

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

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 – 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 pojistné události 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 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.