

**Cestovní pojištění**

Pojistná smlouva č./Insurance contract No:

**20845152-74**

Kód produktu: CI

Stav k datu: 10. 8. 2018

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Klient**

Obchodní firma: Plzeňská filharmonie, obecně prospěšná společnost

IČO: 25224662

Sídlo: Náměstí Míru 2363/10, 301 00 Plzeň 1

Telefon: 377 423 336

Zastupující osoba: ██████████

**Požadavky a potřeby klienta**

Klient uzavírá cestovní pojištění (pojištění léčebných výloh a asistence) z důvodu potřeby své ochrany či ochrany třetích osob (dále také „osoby pojištěné“) při cestách do zahraničí nebo tuzemska.

**Klient má potřebu uzavřít cestovní pojištění na:**

- krátkodobou cestu do zahraničí s možností doby výjezdu na 1 až 365 dní
- krátkodobou cestu po ČR
- dlouhodobý pobyt v zahraničí v maximální délce výjezdu 90 dní (platnost pojištění je 1 rok)**
- dlouhodobý pobyt v zahraničí v maximální délce výjezdu 180 dní (platnost pojištění je 1 rok)
- dlouhodobý pobyt v zahraničí v maximální délce výjezdu 365 dní

Pojištění sjednáno pro osobu v zahraničí:

ne

**Klient podniká cestu za účelem:**

- turistiky
- pracovní cesty**
- organizované sportovní aktivity
- rizikové cesty, rizikového sportu

**Klient má potřebu sjednat následující volitelná pojištění k pojištění léčebných výloh a asistence:**

- úrazové pojištění**
- pojištění odpovědnosti občana
- pojištění zavazadel
- pojištění právní ochrany

**Pojistný zájem**

Klient má zájem uzavřít cestovní pojištění z důvodu ochrany zdraví, majetku a života. V případě zájmu o ochranu jiné osoby je klient povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem. Pojistník prohlašuje, že má souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

**Doporučení obchodníka**

Na základě zjištěných potřeb klienta byl klientovi doporučen tento balíček cestovního pojištění:

- Za práci

TC88992004021

02205630129498

#### Vyjádření klienta:

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojištění. Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

#### Klient byl seznámen a převzal následující:

- předmluvní informace, které obsahují popis nabízených pojistných produktů, včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- sazebník poplatků,
- oceňovací tabulky,
- Všeobecné a doplňkové pojistné podmínky.

#### Závěrečná prohlášení

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky odpovídají informacím, které poskytl, a jeho skutečnému záměru týkající se pojištění. Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

## Cestovní pojištění/Travel Insurance č. 20845152-74

### 1. Účastníci smlouvy

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

#### Pojistník/Policy Holder:

Plzeňská filharmonie, obecně prospěšná společnost, zapsaná: v obchodním rejstříku Krajského soudu v Plzni, oddíl O, vložka 9 IČO: 25224662

Sídlo firmy: Náměstí Míru 2363/10, Plzeň 1 301 00, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa je shodná se sídlem firmy.

Telefon: 377 423 336

### Pojištěné osoby/Insured Persons

Věková kategorie	Počet osob
Osoby ve věku od 0 do 6 let	
Osoby ve věku od 7 do 18 let	
Osoby ve věku od 19 do 69 let	
Osoby ve věku 70 let a více	

Jmenný seznam pojištěných osob je přílohou č. 1 této pojistné smlouvy./The List of Insured Persons forms an Annex No 1 of this Insurance Contract.

### 2. Úvodní ujednání

Toto pojištění se řídí obecně závaznými právními předpisy, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění VPPCP-O-06/2016-02, Doplnkovými pojistnými podmínkami DPPCP-O-06/2016-02, oceňovacími tabulkami, Předmluvními informacemi PICIP-O-06/2016-02, sazebníkem poplatků a ujednáními této smlouvy. Ve Všeobecných pojistných podmínkách pro cestovní pojištění a Doplnkových pojistných podmínkách jsou stanoveny případné další limity pojistného plnění pro níže uvedená sjednaná pojištění, není-li ve zvláštním ujednání této smlouvy uvedeno jinak.

### 3. Rozsah pojištění

Balíček: Za práci

Územní platnost pojištění/Territorial validity: [redacted]

Sleva: ANO

Frekvence výjezdů: Opakované výjezdy (90 dní)

Je pojištěná osoba v době sjednání v zahraničí? NE

Sjednaný typ cesty: Pracovní cesta

Sjednaný rozsah pro Dlouhodobé pojištění*)	Horní hranice pojistného plnění v Kč	Pojistné v Kč
Pojištění léčebných výloh a asistenční služby	[redacted]	[redacted]
Pojištění odpovědnosti za škodu občana	[redacted]	[redacted]
Úrazové pojištění	za dobu nezbytného léčení v % za trvalé následky úrazu za smrt následkem úrazu	[redacted]
Pojištění cestovních zavazadel	[redacted]	[redacted]
Pojištění právní ochrany	nesjednáno	[redacted]
<b>Pojistné celkem</b>		<b>78 981 Kč</b>

\*) Smluvním partnerem pojišťovny pro asistenční služby ke sjednaným pojištěním je:

Europ Assistance s.r.o., Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

tel.: +420 221 586 675

fax: +420 221 586 100

e-mail: medical@europ-assistance.cz

Asistenční služby jsou poskytovány 24 hodin denně, 7 dní v týdnu

### 4. Doba trvání pojištění

Platnost od/Valid from: 10. 8. 2018

Platnost do/Valid till: 9. 8. 2019

Toto pojištění je účinné od 10. 8. 2018 do 9. 8. 2019, bude-li pojistné zapláceno nejpozději do 10. 8. 2018.

## 5. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 246246  
Kód banky: 5500  
Variabilní symbol: 2084515274



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051208451527407898100006

## 6. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace v této smlouvě jsou pravdivé a úplné, a potvrzuje, že toto pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám, a dále potvrzuje, že je sjednáváno před nastoupením na cestu, není-li ve zvláštním ujednání uvedeno jinak. Pojistník současně prohlašuje a přijetím nabídky stvrzuje, že před uzavřením smlouvy převzal a byl řádně seznámen s informacemi k doporučeným produktům, předmluvními informacemi a převzal v listinné podobě nebo se svým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) dokumenty uvedené v bodě 2., které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

Pojistník dále prohlašuje, že obdržel záznam z jednání a že seznámí pojištěného/pojištěné s obsahem této smlouvy včetně uvedených dokumentů.

Pojistník potvrzuje, že je seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 18 VPPCP-O. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

### Jiné důležité sdělení

Podmínkou sjednání Dlouhodobého cestovního pojištění je, že osoba, na níž se pojištění vztahuje, není v době sjednání pojištění v zahraničí, v opačném případě není pojistná smlouva platně uzavřena.

Doporučujeme pojištěnému uschovat doklad o výjezdu (letenku, jízdenku), který je nutný předložit, pokud dojde k pojistné události.

V Praze dne 6. 8. 2018 v 11:28

