



Skupinová pojistná smlouva pro cestovní pojištění

podle § 2758 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění

číslo: 426048



Pojistitel: AWP P&C

AWP P&C SA, se sídlem 93400 Saint-Ouen, 7, Rue Dora Maar, Francouzská republika, Registrační číslo: 519 490 080, O.R.Bobigny obchodní soud Bobigny, č. Spisu 2016B01853, provozující činnost v České republice prostřednictvím pobočky

AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnícké osoby

IČ: 276 33 900

sídlím Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 56112

Pojišťovna AWP P&C vystupuje jako pojistitel

zastoupená na základě plné moci

Allianz pojišťovna, a.s.

IČ: 471 15 971

sídlím Praha 8, Ke Štvanici 656/3, PSČ 18600

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1815

e-mail: obchodcp@allianz.cz

a

Nezávislý odborový svaz Policie České republiky,
Bartolomějská 306/7, Staré Město, 110 00 Praha
IČ: 496 29 034

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl L, vložka 893
zastoupená Tomášem Machovičem, předsedou
NOS PČR

kontaktní e-mailová adresa: cieluch@nospc.cz

(dále jako „**Pojistník**“)

Zastoupený na základě plné moci:

SATUM CZECH s.r.o.

Porážková 1424/20, 702 00 Ostrava

(pojišťovací makléř)

(dále jen jako „**Smluvní strany**“)

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku na základě svojí skutečné, svobodné a vážné vůle tuto Skupinovou pojistnou smlouvu pro cestovní pojištění (dále jen „Smlouva“)

1. Předmět Smlouvy

- 1.1. Smluvní strany tímto sjednávají, že Pojistitel poskytne za podmínek stanovených touto Smlouvou a ve sjednaném rozsahu skupinové cestovní pojištění členům nebo zaměstnancům (pojištěné osoby) Nezávislého odborového svazu Policie České republiky (NOS PČR) - Pojistníka. Předmětem této Smlouvy je závazek Pojistitele poskytnout pojištěným osobám ve sjednaném rozsahu pojištění plnění, dojde-li během trvání pojištění k pojistné události a na druhé straně povinnost Pojistníka uhradit Pojistiteli pojistné.
- 1.2. Vzájemná práva a povinnosti skupinového cestovního pojištění se řídí platnými právními předpisy, zejména zákonem č. 89/2012, Sb., občanským zákoníkem a Pojistnými podmínkami Pojistitele pro cestovní pojištění - Příloha č. 1 která je nedílnou součástí Smlouvy (dále jen „Pojistné podmínky“).
- 1.3. Smluvní strany shodně uvádí, že Pojistník nenabízí možnost stát se pojištěným dle této smlouvy dle § 4 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.

2. Rozsah cestovního pojištění

- 2.1. Cestovní pojištění dle této Smlouvy zahrnuje pojištění v rozsahu uvedeném a specifikovaném v dokumentu Rozsah pojištění a cena pojistného, který tvoří nedílnou Přílohu č. 2 této Smlouvy (dále jen „Rozsah pojištění“).
- 2.2. Cestovní pojištění je sjednáváno na dobu neurčitou.
- 2.3. Cestovní pojištění se vztahuje na pojistné události vzniklé na území států Evropy vyjma ČR.
- 2.4. Doba trvání jedné cesty spadající do cestovního pojištění dle této Smlouvy je vymezena datem nástupu na cestu a datem ukončení dané cesty.
- 2.5. Pojistitel si vyhrazuje právo jednostranně měnit Pojistné podmínky a Rozsah pojištění (dále jako „Smluvní podmínky“), a to v případě změny legislativní úpravy vztahující se k předmětu této Smlouvy, dále v případě potřeby změny výše pojistného stanoveného v Rozsahu pojištění, a to v důsledku zvýšení nákladů Pojistitele kvůli legislativním změnám nebo změnám rozhodovací praxe soudů. V takovém případě je Pojistitel povinen informovat Pojistníka o změně Smluvních podmínek prostřednictvím elektronické zprávy na jeho kontaktní elektronickou adresu uvedenou v záhlaví této Smlouvy, v případě změny výše pojistného nejméně 2 měsíce předem dnem splatnosti pojistného za pojistné období, ve kterém se má výše pojistného měnit. Součástí informace o změně bude nově navrhované znění Smluvních podmínek, v případě změny výše pojistného bude součástí této informace také upozornění na možnost zániku pojištění následkem nesouhlasu se změnou dle § 2786 občanského zákoníku.
- 2.6. V případě, že Pojistník s navrhovanou změnou Smluvních podmínek nebude souhlasit, je povinen do 1 měsíce ode dne, kdy se o této nové úpravě dozvěděl, oznámit písemně Pojistiteli svůj nesouhlas. Pokud takový nesouhlas neoznámí, platí, že Pojistník souhlasí s novým zněním Smluvních podmínek. V takovém případě se práva a povinnosti Smluvních stran řídí od data účinnosti nových Smluvních podmínek těmito podmínkami. Pokud Pojistník vyjádří v uvedené době nesouhlas, má každá ze Smluvních stran právo z tohoto důvodu písemně vypovědět tuto Smlouvu. Vypověď musí být doručena druhé straně před nabytím účinnosti nově navrhovaných Smluvních podmínek a nabývá účinnosti ke dni předcházejícímu účinnosti nových Smluvních podmínek. V případě nesouhlasu Pojistníka s úpravou výše pojistného dle odst. 2.5, pojištění zanikne v souladu s ust. § 2786 občanského zákoníku uplynutím pojistného období, na které bylo pojistné zapláceno.

3. Práva a povinnosti Smluvních stran

- 3.1. Pojištěný nebo jiná oprávněná osoba je povinna při oznámení vzniku pojistné události bez zbytečného odkladu doložit dokument, který potvrzuje členství v Nezávislém odborovém svazu Policie ČR.
- 3.2. Pojistitel vždy k začátku pojistné doby předá Pojistníkovi dokumenty pro pojištěné v elektronické formě s kontakty na asistenční službu.
- 3.3. Pojistník je povinen do pěti pracovních dnů po skončení pojistné doby poskytnout pojistiteli informaci o skutečném celkovém počtu pojištěných osob jezdících do zahraničí.

4. Pojištěné osoby a jejich povinnosti

- 4.1. Cestovní pojištění dle této Smlouvy je sjednáváno pro pojištěné osoby. Pojištěnou osobou je zaměstnanec nebo člen NOS PČR, cestující na turistickou, studijní nebo pracovní cestu.
- 4.2. Vznik škodní události je pojištěná osoba, případně jiná oprávněná osoba, povinna oznámit bez zbytečného odkladu Pojistiteli telefonicky na čísle +420 283 002 850 nebo e-mailem na adresu: cestovni@allianz.com
- 4.3. Učiněná oznámení je pojištěná osoba/jiná oprávněná osoba povinna na základě požadavků Pojistitele potvrdit dodatečně doložením Pojistitelem vyžádaných dokladů, jejichž správnost a úplnost Pojistitel prověří, případně si vyžádá další doplňující doklady nezbytné k vyřízení hlášené škodní události v souladu s platnými Pojistními podmínkami.
- 4.4. V případě škodní události potvrdí písemně kontaktní osoba Pojistníka Pojistitel, že osoba dotčená škodní událostí byla v době události pojištěna.

5. Vznik, zánik cestovního pojištění

- 5.1. Cestovní pojištění bez nutnosti hlášení jednotlivých cest do zahraničí je sjednáno dnem účinnosti této Smlouvy.
- 5.2. Jednotlivé cestovní pojištění pojištěné osoby vzniká okamžikem překročení státní hranice ČR a zaniká překročením hranice do ČR. V případě letecké přepravy do zahraničí začíná pojištění pojištěné osoby okamžikem odbavení na letišti při odletu a končí odbavením na letišti při příletu do ČR.

6. Pojistné

- 6.1. Pojistník se zavazuje uhradit zálohu ve dvou splátkách na základě faktur vystavených Pojistitelem k datu 1.3. částku 968.220 Kč a k 1.8. částku 968.220 Kč.
- 6.2. Zúčtovací období zálohy na pojistné počíná běžet prvním dnem sjednané pojistné doby a trvá vždy jeden kalendářní rok. Zúčtovací období první zálohy začíná dnem počátku pojištění uvedeném v této Smlouvě.
- 6.3. Výši zálohy stanoví vždy s dostatečným předstihem před příslušným zúčtovacím obdobím Pojistitel podle Pojistníkem předaného počtu zaměstnanců a členů NOS PČR k 1.1. Záloha je ve výši 1,936.440 Kč.
- 6.4. Záloha na pojistné z této Smlouvy je splatná vždy do 15-ti dnů ode dne vystavení příslušné faktury na účet pojistitele č. **1002328346/2700** vedeném u UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s. (dále jen „Účet Pojistitele“).
- 6.5. Minimální pojistné je 10.000 Kč. Tomu odpovídá i minimální roční záloha na pojistné za příslušné zúčtovací období.
- 6.6. Do jednoho měsíce od uplynutí příslušného zúčtovacího období sestaví Pojistitel vyúčtování pojistného podle Pojistníkem předloženého skutečného počtu pojištěných osob, které Pojistník Pojistiteli sdělí na kontaktní e-mailovou adresu: obchodcp@allianz.cz uvedenou v záhlaví této Smlouvy.
- 6.7. Pokud pojistné by podle skutečného počtu pojištěných osob bylo vyšší než zaplacená záloha, vystaví Pojistitel fakturu na částku odpovídající rozdílu a Pojistník tuto částku zaplatí na Účet Pojistitele, a to vždy do 15 dnů od data vystavení faktury obsahující vyúčtování zálohy za předcházející zúčtovací období.
- 6.8. Pokud by pojistné podle skutečného počtu pojištěných osob bylo nižší než zaplacená záloha, převede Pojistitel přeplatek k záloze na pojistné na příští zúčtovací období. To však neplatí pro částky do výše minimálního pojistného.
- 6.9. Cena pojistného za osobu je uvedena v Příloze č. 2 (Rozsah pojištění a cena pojistného), která je nedílnou součástí této Smlouvy.
- 6.10. Pojistitel si vyhrazuje právo, v souvislosti se změnou pro stanovení výše pojistného změnit cenu pojistného, na další období stanovenou v Rozsahu pojištění, a to způsobem uvedeným v čl. 2.5 a 2.6 této Smlouvy.

7. Prohlášení a povinnosti Pojistníka

- 7.1. Pojistník stvrzuje, že převzal a před uzavřením Smlouvy byl seznámen s:
 - předmluvními informacemi a IPID vztahujícími se k pojištění z této Smlouvy (Předmluvní informace a IPID k sjednávanému cestovnímu pojištění tvoří součást Pojistných podmínek),
 - Pojistnými podmínkami,
 - informací o zpracování osobních údajů – součástí Pojistných podmínek.
- 7.2. Pojistník prohlašuje, že toto pojištění odpovídá jeho požadavkům, že byl upozorněn na případné nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky, že mu byly všechny předané dokumenty náležitě vysvětleny a že je chápé.
- 7.3. Pojistník dále prohlašuje, že uzavřená Smlouva odpovídá jeho pojistnému zájmu a jeho pojistným potřebám a též zájmům a potřebám pojištěných osob. Pojistník má zájem uzavřít cestovní pojištění z důvodu potřeby ochrany zdraví, života a majetku svých zaměstnanců a členů na zahraničních cestách.
- 7.4. Pojistník se zavazuje seznámit pojištěné osoby s obsahem Smlouvy a uvedenými dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se předat jim Pojistné podmínky a dokumenty pro pojištěné s kontakty na asistenční službu. Pojistník je odpovědný Pojistiteli za splnění povinnosti Pojistníka předat či zajistit předání Pojistných podmínek pojištěným osobám a v případě porušení této povinnosti nese vůči Pojistiteli povinnost náhrady majetkové a nemajetkové újmy, která by nepředáním Pojistných podmínek Pojistiteli vznikla. Pojistník je povinen na žádost Pojistitele splnění této povinnosti Pojistníka prokázat.
- 7.5. Pojistník se zavazuje oznámit pojištěnému jakoukoli skutečnost, která se týká změny nebo zániku jeho pojištění.
- 7.6. Pojistník prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení a údaje uvedené v této Smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá a zavazuje se bez zbytečného odkladu oznámit Pojistiteli všechny změny údajů vztahujících se k této Smlouvě.
- 7.7. Pojistník se zavazuje plnit povinnosti vyplývající z této Smlouvy a z Pojistných podmínek a je si vědom, že v případě jejich porušení mohou jeho a pojištěné osoby postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
- 7.8. Zpracování osobních údajů Pojistitel vždy provádí v souladu s aktuálně platnými právními předpisy. Veškeré informace o zpracování osobních údajů jsou uvedeny v Pojistných podmínkách – informace o zpracování osobních údajů.
- 7.9. V souvislosti s šetřením škodní události může Pojistitel nebo jeho smluvní asistenční společnost zjišťovat zdravotní stav pojištěné osoby nebo příčiny jeho smrti u všech poskytovatelů zdravotních služeb, u kterých se pojištěná osoba léčila, léčí nebo bude léčit. V případě potřeby může Pojistitel rovněž požadovat lékařskou prohlídku nebo vyšetření pojištěné osoby, které provede Pojistitelem pověřené lékařské zařízení. Pojistník se zavazuje zajistit souhlas pojištěné osoby se zproštěním mlčenlivosti dotazovaných lékařů a ostatních pracovníků zdravotnických zařízení, a to pro případ smrti.
- 7.10. Pojistník se zavazuje do 5 pracovních dnů od uzavření Smlouvy sdělit Pojistiteli svoji kontaktní osobu a její kontaktní údaje na elektronickou adresu uvedenou v záhlaví této Smlouvy. Pojistitel s kontaktní osobou Pojistníka komunikuje ohledně plnění této Smlouvy.
- 7.11. Pokud dochází k podstatné změně činnosti vykonávané Pojištěným při cestě do zahraničí nebo k podstatné změně oblastí, do kterých Pojištěné osoby cestují, v průběhu pojistného období, musí být tato změna Pojistiteli bez zbytečného odkladu písemně oznámena a Pojistitel má právo na pojistné odpovídající zvýšenému pojistnému riziku.

8. Platnost a účinnost Smlouvy

- 8.1. Tato Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu obou Smluvních stran, s účinností ode dne 01.01.2023 a uzavírá se na dobu neurčitou.
- 8.2. Tato smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran s dvouměsíční výpovědní lhůtou. Výpovědní lhůta počíná běžet první den kalendářního měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.
- 8.3. Pokud tato Smlouva zanikne, zanikají současně všechna jednotlivá pojištění vzniklá v rámci této Smlouvy. Nevypořádané právní vztahy z již vzniklých pojištění před datem zániku této Smlouvy budou vypořádány v souladu s ustanoveními této Smlouvy platnými před jejím zánikem.

9. Závěrečná ustanovení

- 9.1. Smluvní strany se zavazují bezodkladně se informovat o veškerých změnách v údajích relevantních pro účely plnění této Smlouvy, zejména o změnách ve svých kontaktních či fakturačních údajích.
- 9.2. V případě rozporu mezi ustanoveními této Smlouvy a Pojistných podmínek mají přednost ustanovení této Smlouvy. Stane-li se jakékoliv ustanovení této Smlouvy z jakéhokoliv důvodu neplatné nebo neúčinné či zdánlivé, není tím dotčena platnost Smlouvy jako celku. Smluvní strany vyvinou úsilí, aby dohody ustanovení, které bude v maximální možné míře odpovídat účelu ustanovení, které se stalo neplatným, neúčinným či zdánlivým.
- 9.3. Tato Smlouva stejně jako práva a povinnosti z této Smlouvy vyplývající nebo s ní související se řídí českým právem. Všechny spory vyplývající z této Smlouvy nebo s ní související budou rozhodovány českými soudy.
- 9.4. Smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž každý má platnost originálu a každá ze Smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
- 9.5. Tato Smlouva může být měněna nebo doplňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky. Písemná forma je zachována, pokud je dodatek uzavřen prostřednictvím elektronické komunikace v souladu s ustanoveními Pojistných podmínek.
- 9.6. Obě Smluvní strany prohlašují, že tato Smlouva nebyla uzavřena v tisni, ani za nápadně nevýhodných podmínek, že si Smlouvu přečetly, rozumějí jejím obsahu a na důkaz souhlasu s výše uvedeným textem připojují své podpisy.
- 9.7. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:

Příloha č. 1: Pojistné podmínky Pojistitele pro cestovní pojištění a IPID

Příloha č. 2: Rozsah pojištění a cena pojistného

V Praze dne 31.12.2022

V Praze dne 30.12.2022


Allianz pojišťovna, a. s.
generální ředitelství
cestovní pojištění – rozvoj distribuce
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
IČ: 47 11 59 71
Alena Pomahačová
Obchodní ředitelka Allianz Pojišťovna


Tomáš Machovič
předseda NOS PČR

Příloha č. 2: Rozsah pojištění a cena pojistného

Roční sazby – Europe - Evropa
(pobyt max.45 dní)
Automaticky pro všechny osoby

Osoby 0 – 70 let

léčebné výlohy v zahraničí
úraz + zavazadla + odpovědnost

110 Kč

Pojistná nebezpečí	Limity pojistného plnění
POJIŠTĚNÍ LÉČEBNÝCH VÝLOH V ZAHRANIČÍ	
ambulantní lékařské ošetření (výluky spjaté s chronickým onemocněním)	3 000 000 Kč
léky a další zdravotnický materiál	3 000 000 Kč
hospitalizace včetně dopravy do nemocnice	3 000 000 Kč
léčba, diagnostika a operace	3 000 000 Kč
Činnost záchranných sborů a horské služby	3 000 000 Kč
převoz nemocného do ČR, repatriace ostatků do ČR	3 000 000 Kč
výlohy na dopravu osoby blízké při repatriaci pojištěného	3 000 000 Kč
akutní zubní ošetření	10 000 Kč v průběhu trvání smlouvy
výlohy na ubytování osoby blízké při hospitalizaci pojištěného	max. 5 dní/2000 Kč den
pojištění rizik souvisejících s terorismem (léčebné výlohy v zahraničí)	1 500 000 Kč
repatriace související s terorismem	1 500 000 Kč
ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ	
	Pojistná částka
smrt následkem úrazu	200 000 Kč
trvalé následky úrazu poměrné plnění z pojistné částky	400 000 Kč
POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL	
	Pojistná částka
všechny škody na zavazadlech jednoho pojištěného	20 000 Kč
na škodu na jedné věci	10 000 Kč
na všechny škody na cennostech	10 000 Kč
na jednu cennost	5 000 Kč

na všechny škody způsobené vloupáním do vozidla	10 000 Kč
na jednu věc odcizenou z vozidla	5 000 Kč
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU	Límit pojistného plnění
za škody na zdraví nebo usmrcením	2 000 000 Kč
za škody na jedné věci	1 000 000 Kč
škody způsobené psem nebo kočkou na zdraví nebo usmrcení a na majetku	20 000 Kč
škody následné	100 000 Kč
spoluúčast	5 000 Kč/PU
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU	Límit na všechny pojistné události
za škody na zdraví nebo usmrcením	10 000 000 Kč
za škody věci	5 000 000 Kč
škody způsobené psem nebo kočkou na zdraví nebo usmrcení a na majetku	100 000 Kč
škody následné	500 000 Kč
spoluúčast	5 000 Kč