

Pojistná smlouva
o ročním pojištění opakovaných cestách
zaměstnanců do zahraničí
BusinessTravel Plus

číslo pojistné smlouvy: 2000201027

1. SMLUVNÍ STRANY

1.1. ERV Evropská pojišťovna, a.s.

sídlo: Křížíkova 237/36a, 186 00 Praha 8
IČ: 49240196
zapsaná: obchodní rejstřík vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1969
zastupuje: Mgr. Ondřej Rušíkvas, člen představenstva
Ing. Libor Dvořák, člen představenstva
bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, Praha 1, Na Příkopě 858/20
číslo účtu: 502-475115004/2700
(dále jen "pojistitel")

1.2. Mendelova univerzita v Brně

sídlo: Zemědělská 1, 613 00 Brno
IČ: 62156489
zastupuje: prof. RNDr. Ladislav Havel, CSc., rektor
(dále jen "pojistník")

2. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

2.1. Tato smlouva se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a Pojistnými podmínkami pojištění zaměstnanců na pracovní cesty PP-BTI-1401 (dále jen „pojistné podmínky“), které obsahují podrobnosti o rozsahu pojištění včetně pojistného plnění, výlukách a postupech při škodné události.

3. DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

3.1. Počátek pojištění: 1.7.2015
Konec pojištění: 30.6.2017

4. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

4.1. Pojištění poskytuje pojistnou ochranu na cestách z České republiky do zahraničí a při pobytu v zahraničí. Níže uvedené limity pojistného plnění představují nejvyšší možné plnění za jednu nebo všechny pojistné události, jež nastanou během jedné zahraniční cesty.

| | | Evropa (Kč) |
|--------------------------------|------------------------------|-------------|
| A Léčebné a související výlohy | Léčebné výlohy | 3 000 000 |
| | Zubní ošetření | 40 000 |
| | Fyzioterapie | 120 000 |
| | Psychologická pomoc | 40 000 |
| B Asistenční služby | Aktivní asistence | neomezeno |
| | Převoz, přeložení a přeprava | 1 000 000 |
| | Repatriace tělesných ostatků | 1 000 000 |
| | Náklady na pohřeb | 150 000 |
| | Zajištění krevních preparátů | ano |
| D Opatrovník | Doprovázející opatrovník | 150 000 |
| | Přivolaný opatrovník | 150 000 |
| E Úraz | Trvalé následky úrazu | 400 000 |
| | Úmrtí následkem úrazu | 200 000 |
| F Osobní věci | Škoda na osobních věcech | 30 000 |
| | -limit na jednotlivou věc | 15 000 |
| | Cestovní doklady | 5 000 |
| | Odcizení hotovosti | 5 000 |
| H Odpovědnost za škodu | Škoda na zdraví | 4 000 000 |
| | Škoda na majetku | 2 000 000 |
| N Pojištění zrušení cesty | Stornopoplatky | 30 000 |

5. POJISTNÉ

- 5.1. Roční pojistné činí Kč 1 650,- Kč/osoba.
- 5.2. Pojistné bude hrazeno pojistníkem zpětně na základě počtu přihlášených osob do pojištění.
- 5.3. Platební podmínky
Platby bude provádět Mendelova univerzita v Brně na základě předpisu k úhradě pojistného vystavené pojistitelem za realizované plnění podle podmínek sjednaných ve smlouvě.

Splatnost předpisu bude 30 kalendářních dnů po prokazatelném doručení předpisu pojistníkovi.

Oznámení o poskytnutí pojistného plnění bude vyhotoveno za jednotlivá dílčí plnění s přihlédnutím k dané součásti univerzity, které jsou uvedeny ve smlouvě.

Pojistník neposkytuje zálohy.

6. ZVLÁŠTNÍ USTANOVENÍ

- 6.1. Bod 5.3. pojistných podmínek PP-BTI-1401 se ruší v plném rozsahu.
- 6.2. Pojištění se vztahuje i na škody vzniklé teroristickým činem.

7. OBCHODNÍ PODMÍNKY

Pojistitel bere na vědomí, že je osobou povinnou spolupůsobit při výkonu finanční kontroly dle § 2 písm. e) zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě, v platném znění.

Pojistitel je povinen vystavit daňový doklad do 15 dnů ode dne uskutečnění zdanitelného plnění a doručit jej prokazatelně pojistníkovi do 5 kalendářních dnů od vystavení. Pojistitel odpovídá za škodu, která vznikne pojistníkovi z důvodu nedodržení předání vystaveného daňového dokladu v uvedených termínech, zejména za škodu spočívající v uhrazení sankcí za pozdní odvod DPH pojistníka z důvodu pozdního dodání daňového dokladu pojistitelem.

Pojistitel odpovídá za to, že jakékoli jím poskytované nebo nabízené plnění je v souladu s obecně závaznými právními předpisy platnými v České republice.

Pojistitel je zejména odpovědný za to, aby jakékoli jím poskytované nebo nabízené plnění bylo řádně zajištěno.

Pojistitel prohlašuje, že plnění není řešeno formou subdodávky.

Pojistitel se zavazuje během plnění této smlouvy i po jejím ukončení zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozví od pojistníka v souvislosti s jejím plněním.

Pojistitel se zavazuje, že pokud v souvislosti s realizací této smlouvy při plnění svých povinností přijdou jeho pověřeni subdovatelé, zaměstnanci či jiní zástupci do styku s osobními nebo citlivými údaji ve smyslu zák. č. 101/ 2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozd. předpisů, učiní veškerá opatření, aby nedošlo k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k těmto údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož aby i jinak neporušil tento zákon. Pojistitel nese plnou odpovědnost a právní důsledky za případné porušení zákona z jeho strany.

Pojistitel se zavazuje uhradit pojistníkovi či třetí straně, kterou porušením povinnosti mlčenlivosti nebo jiné své povinnosti výše uvedené poškodí, veškeré škody tímto porušením způsobené. Případné povinnosti pojistitele vyplývající z ustanovení příslušných obecně závazných právních předpisů o ochraně utajovaných informací nejsou ustanovením tohoto článku dotčeny.

Pojistitel zajistí pokrytí asistenčních služeb ve výši 24 hodin denně 7 dní v týdnu.

Délky lhůt pro vyřízení pojistné události mohou být maximálně 3 měsíce.

Cesty budou reportovány měsíčně zpětně, na základě tohoto reportu uchazeč jako pojistitel vystaví fakturu. V reportu jsou uvedeny údaje: jméno, příjmení, tarifní oblast (Evropa/Svět), počátek cesty, konec cesty (v případě pokračující cesty její část, která spadá do daného měsíce).

Pojistitel bere na vědomí, že je osobou povinnou spolupůsobit při výkonu finanční kontroly dle § 2 písm. e) zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě, v platném znění.

Pojistitel se zavazuje, že umožní všem subjektům oprávněným k výkonu kontroly projektu, z jehož prostředků je služba hrazena, provést kontrolu dokladů souvisejících s plněním zakázky, a to po dobu danou právními předpisy ČR k jejich archivaci (zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví, a zákon č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty). Uchazeč se zavazuje povinností uchovávat po dobu 10 let od skončení plnění zakázky doklady související s plněním této zakázky, nejméně však do roku 2025.

Za porušení povinnosti mlčenlivosti je pojistitel povinen zaplatit pojistníkovi smluvní pokuty ve výši 20 000 Kč, a to za každý jednotlivý případ porušení povinnosti.

Smluvní pokuty lze uložit opakovaně, za každý jednotlivý případ. Zaplacením smluvní pokuty není dotčeno právo na náhradu škody. Výše smluvních pokud se do výše náhrady škody nezapočítává.

Závazku zaplatit smluvní pokutu se pojistitel nemůže zprostit odstoupením od této smlouvy nebo její výpovědí. Smluvní pokuta, kterou je povinen zaplatit pojistitel je splatná do 14 dnů od doručení výzvy druhé smluvní straně, aby byla zaplacená.

Pojistník je oprávněn odstoupit od smlouvy pokud:

- je na majetek pojistitele vedeno insolvenční řízení nebo insolvenční návrh byl zamítnut pro nedostatek majetku pojistitele (dle zák. 182/2006 Sb. O úpadku a způsobech jeho řešení ve znění pozdějších předpisů);
- pojistitel vstoupí do likvidace.

Za škody velkého rozsahu jsou považovány škody s předpokládanou škodou vyšší než 1.000.000,- Kč

V případě pojistné události velkého rozsahu je sjednáno zálohové plnění.

8. HLÁŠENÍ POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ

Pojistné události se nahláší on-line na internetových stránkách www.ervpojistovna.cz. Celý proces nahlášení a likvidace probíhá elektronicky. Při nahlášení si poškozený vybere druh škody (léčebné výlohy, odpovědnost, zavazadla..) a vyplní údaje, které jsou ke konkrétní škodě vyžadovány. Automaticky je klientovi oznámeno, jaké dokumenty bude potřebovat. Dokumenty se připojují k hlášení opět elektronicky formou. Po nahlášení probíhá proces likvidace, kdy je na základě dodaných dokumentů likvidace dokončena nebo se podle okolností dožadují další dokumenty. Pojistná událost je vyřízena maximálně do 7 pracovních dní po dodání všech dokumentů včetně platby pojistného plnění.

Kontakty na oddělení škod – tel: 221 860 840, fax: 221 860 849, e-mail: claims@ervpojistovna.cz.

9. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 9.1. Pojistník potvrzuje, že
 - 9.1.1. mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty předmluvní informace ke sjednávanému pojištění
 - 9.1.2. převzal pojistné podmínky a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen s jejich zněním
 - 9.1.3. byl informován ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.
- 9.2. Tato pojistná smlouva slouží zároveň jako pojistka a vyhotovuje se ve 4 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží 2 vyhotovení.

V Praze dne 5.6.2015


.v. BRNE dne 17-06-2015

Za pojistitele:

Za pojistníka:


Mgr. Ondřej Rušíkvas
člen představenstva


prof. RNDr. Ladislav Havel, CSc.,
rektor


Ing. Libor Dvořák
člen představenstva