

**Pojistitel:**

**Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, 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

**Zastoupen:**

Adéla Kryšková, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

**Pojistník:**

**ODBOROVÉ SDRUŽENÍ ŽELEZNIČÁŘŮ**

IČO 002 25 479

**Se sídlem:**

Praha 9 - Vysočany, Na Břehu 579/3, PSČ 190 00, Česká republika

**Zastoupen:**

Mgr. Martin Malý, předseda OSŽ

**Kontaktní spojení pro  
 potřeby vyřizování  
 pojistných událostí:**

Lenka Paurová, e-mail: lenka.paurova@osz.org, tel. 972 241 970

**uzavírají prostřednictvím a na základě informací poskytnutých od**
**Zplnomocněného  
 makléře:**

**C.E.B., a. s.**

Zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, Oddíl B, vložka 10579, IČO 27 42 97 41

**POJISTNOU SMLOUVU Č. 2202174717**
**SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU**

Za předpokladu, že bude řádně zapláceno pojistné, poskytne **Colonnade Insurance S.A.**, organizační složka v průběhu pojistné doby pojištění upravené touto pojistnou smlouvou. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky AH-GROUP 01-09/2017.

V PRAZE

dne 29.12.2017

V Praze dne 29.12.2017

Podpis:

Jméno:

Mgr. Martin Malý

Adéla Kryšková

Funkce:

předseda OSŽ

Account Executive

Razítko:

**ODBOROVÉ SDRUŽENÍ  
 ŽELEZNIČÁŘŮ**  
 Dům Bohemika  
 Na Břehu 579/3, 190 00 Praha 9  
 IČO, 00225479, DIČ: CZ00225479

**COLONNADE**  
 A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka  
 Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4  
 IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (022)



## PŘEHLED POJISTNÉHO

Datum počátku pojištění:	1. ledna 2018	
Pojistná doba:	na dobu neurčitou	
Pojistné období:	Od: 01. 01. 2018	Do: 31. 12. 2018
Limit na jednu pojistnou událost:	5 000 000 Kč	
Zálohové pojistné celkem:	160 000 Kč	
Minimální roční pojistné:	80 000 Kč	
Sazba pojistného na osobu a rok:	10 Kč	
Předpokládaný počet osobodní:	14 000 – 18 000	
Frekvence platby pojistného:	roční	
Datum splatnosti pojistného:	dle data uvedeného na faktuře	
Bankovní spojení:	Pojistné je splatné na účet pojistitele č. <b>2550690105/2600</b> Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, 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 odstoupení od 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.

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 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.





Odchylně od definice *Obmyšleného* uvedené v Obecných definicích pojistných podmínek uvedených v Příloze č. 1 k této pojistné smlouvě se ujednává, že za *Obmyšleného* se považuje osoba prokazatelně určená *Pojištěnou osobou* a pro případ, že k tomuto určení nedojde, manžel, resp. registrovaný partner, nebo nezaopatřené dítě, nebo rodiče zemřelého, jestliže s ním rodiče žili ve společné domácnosti. V případě, že by obmyšlených osob bylo více, dělilo by se mezi ně pojistné plnění rovným dílem.

## PŘEHLED POJISTNÉHO KRYTÍ

Oddíl A:	Pojištění úrazu a nemoci	
Pojištěné osoby:	Pojištěnými osobami podle této smlouvy jsou: účastníci všech sportovních a kulturních akcí pořádaných nebo spolupořádaných pojistníkem Pojištění se vztahuje na osoby mladší 70 let.	
Doba účinnosti pojištění:	Pojištění sjednané touto smlouvou se na pojištěné osoby vztahuje během všech sportovních akcí pořádaných nebo spolupořádaných pojistníkem, a to po dobu platnosti pojistné smlouvy. Pojištění je platné celosvětově.	
Položka		
A1.	Smrt následkem úrazu	250 000 Kč
A2.1	Úplná trvalá invalidita následkem úrazu	500 000 Kč
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	500 000 Kč
A3.	Dočasná pracovní neschopnost následkem úrazu - spoluúčast - max. doba výplaty	100 Kč 0 dní 365 dní
A4.	Hospitalizace v důsledku úrazu - spoluúčast - max. doba výplaty	100 Kč 0 dní 365 dní
A7.	Zlomeniny	100 000 Kč
A13.	Operace při hospitalizaci	100 000 Kč

## AKUMULOVANÝ LIMIT

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt více osob pojištěných dle této pojistné smlouvy, je celkové pojistné plnění pojistitele omezeno částkou 5 000 000 Kč.

V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převyší tuto částku, vyplatí pojistitel pojištěným osobám, resp. oprávněným osobám poměrnou část pojistného plnění.





## POJISTNÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistné za pojištění podle této smlouvy je účtováno na základě počtu pojištěných osob a doby, po kterou je jim poskytováno pojistné krytí v pojistném období. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno pojistné za každý započatý den konání sportovní akce během které jsou pojištěny. Roční zálohové pojistné se stanovuje na základě předpokládaného počtu osob a dní pojištěných v průběhu pojistného období je splatné na počátku pojistného období. Doúčtování pojistného odpovídajícího skutečnému počtu osob a době pojištění je prováděno ke konci pojistného období.

Minimální roční pojistné je pojistné nevratné.

## ADMINISTRATIVNÍ UJEDNÁNÍ

Pojistník vede evidenci účastníků sportovních akcí a je povinen nejpozději 10 pracovních dní od ukončení každého pojistného období předložit tuto evidenci pojistiteli k ročnímu vyúčtování pojistného a předat informace o předpokládaném počtu pojištěných osob a dní, které mají být pojištěny v dalším pojistném období. Hlášení změn je prováděno elektronicky, a to na e-mailovou adresu [administrativa@colonnade.cz](mailto:administrativa@colonnade.cz) nebo prostřednictvím zplnomocněného makléře.

Pojistník je povinen kdykoliv během pojistného období umožnit pojistiteli přístup do evidence a prokázat její úplnost.

V případě vzniku pojistné události je pojistník, resp. *kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě* povinna prokázat, že se jedná o účastníka pojistníkem organizované sportovní akce a potvrdit, že osoba uplatňující pojistnou událost byla v době pojistné události pojištěna.