

POISTNÁ ZMLUVA
číslo
8-891-014154

uzavretá na základe Rámcovej dohody pre cestovné poistenie
č. RD/2020/2141/XIV/RUK/OCOZ

Colonnade Insurance S.A.
so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika

IČO: 50 013 602

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: Ing. Zuzana Ondrčková, underwriter konajúci na základe poverenia

Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky; SWIFT: CITISKBA
IBAN:

d'alej len „poistiteľ“

a

Univerzita Komenského v Bratislave
Šafárikovo nám. 6, 814 99 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 00 397 865

Zapísaná v Registri organizácií

DIČ: 2020845332

IČ DPH: SK2020845332

Štatutárny orgán: prof. JUDr. Bc. Marek Števček, PhD., rektor

Osoba oprávnená na podpis zmluvy: Ing. Ingrid Kútina Želonková, PhD., kvestorka

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

IBAN:

Fakulta: Univerzita Komenského v Bratislave, Vedecký park
Ilkovičova 8, 841 04 Bratislava

Osoba oprávnená na podpis zmluvy: doc. JUDr. Jana Duračinská, PhD.

poverená zastupovaním riaditeľa VP UK

d'alej len „poistník“

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších
predpisov túto

poistnú zmluvu.

Oddiel A. Skupinové cestovné poistenie

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len (ďalej len „VPP“), Zmluvnými dojednaniami k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (ďalej len „ZD-CP“), Osobitnými zmluvnými dojednaniami a Rámcovou dohodou pre cestovné poistenie uzatvorenou dňa 18.09.2020.

Poistenie sa uzatvára:	Na dobu určitú
Poistné obdobie :	Bežný rok
Prvé poisťné obdobie:	Od 19. novembra 2022 do 18. septembra 2023 (oba dni vrátane)
Následné poisťné obdobie:	Od 19. septembra 2023 do 18. septembra 2024
Poistné na osobu/deň: Územná platnosť Svet:	0,75 EUR
Územná platnosť:	Svet s výnimkou Slovenskej republiky
Max. dĺžka jednej zahraničnej cesty:	30 dní, v prípade že doba nepretržitého pobytu v zahraničí presiahne 30 dní, poisťník nahlási poisťiteľovi túto služobnú cestu vopred
Zahranické súkromné cesty:	NIE
Zahranické služobné cesty:	ÁNO
Poistené osoby:	Fyzické osoby, ktorých vek ku dňu začiatku zahraničnej pracovnej cesty neprekročil 70 rokov, ktoré poisťník vyslal na zahraničnú pracovnú cestu a ktoré sú uvedené v prílohe č.1 „Vzor Evidencie poistených osôb“. Zmeny v Evidencii poistených osôb nahlasuje poisťník alebo sprostredkovateľ poistenia na základe žiadosti poisťníka poisťiteľovi najneskôr do 5 dní po skončení bežného mesiaca e-mailom na adresu:
Zálohové a minimálne poisťné za prvé poisťné obdobie:	100,00 EUR
Zálohové ročné poisťné:	100,00 EUR
Minimálne ročné poisťné:	100,00 EUR
Splatnosť poisťného:	Poisťné je splatné na základe faktúry vystavenej poisťiteľom. Poisťiteľ vystaví faktúru po uplynutí poisťného obdobia do 15 dní od vzájomného potvrdenia Evidencie poistených osôb za celé poisťné obdobie, ktorá bude zároveň súčasťou faktúry. Lehota splatnosti faktúry je 30 dní odo dňa jej vystavenia.
Spôsob úhrady poisťného:	Poisťník uhradza poisťné na účet poisťiteľa č. _____ v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: _____, variabilný symbol 8891014154, konštantný symbol 3558.
Kontaktná osoba u poisťníka, zodpovedná za cestovné poistenie, telefónne číslo, email :	Ing. Tomáš Adamík, Mobil: e-mail:

V záujme ochrany osobných údajov poistených, kontaktná osoba u poisníka ktorá zodpovedá za cestovné poistenie zasiela na adresu _____ zaheslované všetky súbory. Či už sa jedná o Evidenciu poistených osôb alebo o zaradenie alebo vyradenie poisteného z poistenia.
Pridelené heslo:

Rozsah poistného krytia:	Limity poistného plnenia/osoba/rok
1. Poistenie liečebných nákladov v zahraničí vrátane asistenčných služieb:	100 000 EUR
Lekárska asistencia	zahrnuté
Prevoz poisteného (repatriácia)	10 000 EUR
Pátranie a záchrana na mori a v horách	zahrnuté
Zaslanie liekov a iných zdravotníckych potrieb	zahrnuté
Priama úhrada nákladov	zahrnuté
Zabezpečenie tlmočenia a prekladov	zahrnuté
Prenos núdzových správ od poisteného	zahrnuté
Repatriácia telesných pozostatkov poisteného	zahrnuté
Zabezpečenie dopravy náhradníka	1 000 EUR
Poskytnutie informácií o zahraničnej krajine pobytu	zahrnuté
Odcudzenie hotovosti	100 EUR
Odvoz motorového vozidla poisteného	1 000 EUR
Zabezpečenie dopravy a ubytovania rodinného príslušníka	1 000 EUR
2. Poistenie batožiny vrátane asistenčných služieb:	
Poškodenie batožiny	1 000 EUR
Zničenie batožiny	
Odcudzenie batožiny	
Oneskorené dodanie batožiny pri použití leteckej dopravy (spoluúčasť 6 hodín), limit na 1 hodinu : 50 EUR	
Vybavenie náhradných dokladov a finančná záloha pre prípad straty batožiny	500 EUR
Poskytnutie bezúročnej pôžičky v prípade finančnej núdze alebo potreby kaucie	1 000 EUR
Pomoc pri strate alebo odcudzení platobnej karty alebo osobných dokladov	zahrnuté
Spoluúčasť poisteného	Výška spoluúčasti
Na poistnom plnení v tomto oddiele – každý predmet poistenia zvlášť	0,00 EUR

OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

1. Odchylné od VPP Článok 2 Vymedzenie pojmov sa pod pojmom poistený pre účely tejto poistnej zmluvy rozumie:
 - a) fyzická osoba, ktorá je uvedená v poistnej zmluve a ktorej pri vzniku poistnej udalosti vzniká na základe uzavretej poistnej zmluvy právo na poistné plnenie, pričom táto osoba ku dňu začiatku poistenia nedovršila vek 70 rokov.
 - b) Poistenou osobou môže byť len zamestnanec poisníka alebo člen štatutárneho orgánu poisníka, ak má trvalý alebo prechodný pobyt v Slovenskej republike. Iné osoby môžu byť nahlásené do poistenia len po predchádzajúcom súhlase poisťovateľa.

- c) Poistené osoby sú zamestnanci poisťníka (osoby v pracovnoprávnom pomere s poisťníkom) a osoby vykonávajúce činnosti na základe príkazu poisťníka, resp. ako členovia jeho štatutárneho orgánu, počas zahraničnej pracovnej cesty.
2. V prípade, ak by Všeobecné poistné podmienky, Zmluvné dojednania alebo Osobitné poistné podmienky obsahovali výluky, ktoré by akýmkoľvek spôsobom menili alebo obmedzovali rozsah poistenia podľa tejto poistnej zmluvy, majú ustanovenia Rámcovej dohody pre cestovné poistenie prednosť pred akýmkoľvek ustanoveniami a výlukami obsiahnutými vo Všeobecných poistných podmienkach, Zmluvných dojednaniach alebo Osobitných poistných podmienkach.
3. Úhradou vyúčtovania sa na účely tejto poistnej zmluvy deň odpísania finančných prostriedkov z účtu poisťníka v prospech účtu poistiteľa. V prípade, ak nastane omeškanie platby faktúry z dôvodov na strane banky, nie je poisťník po túto dobu v omeškaní so zaplatením fakturovanej sumy. Ak deň splatnosti faktúry prípadne na deň pracovného pokoja, faktúra bude splatná v najbližší nasledujúci pracovný deň.

SÚČASTI POISTNEJ ZMLUVY

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy je:

1. Príloha č.1 „Vzor Evidencie poistených osôb“
2. Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie (CI VPP CP 18/02)
3. Zmluvné dojednania k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (CI ZD CP 18/02/firma)
4. Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/22/05)
5. Dopĺňujúce otázky k činnosti poisteného
6. Pokyny pre poisteného k cestovnému poisteniu.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Ustanovenia tejto zmluvy majú prednosť pred odchýlnym znením jej príloh.
2. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky. Poskytovateľ týmto prehlasuje, že súhlasí so zverejnením tejto zmluvy v celom rozsahu v Centrálnom registri zmlúv.
3. Zmeny a doplnky tejto zmluvy môžu byť vykonané iba na základe dohody zmluvných strán formou písomného dodatku.
4. Táto poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Prehlasujem, že:

- bol som oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, Osobitnými zmluvnými dojednaniami a klauzulami;
- som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poistiteľa www.colonnade.sk).
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poistnej zmluvy a súhlasím s nimi.

- odpoveďou na všetky písomné otázky poisťiteľa uvedené v prílohe „Doplňujúce otázky k činnosti poisťeného“ je „nie“.

Zároveň potvrdzujem, že mi boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.

V Bratislave dňa

V Bratislave dňa

.....
Univerzita Komenského v Bratislave
doc. JUDr. Jana Duračinská, PhD.
poverená zastupovaním riaditeľa VP UK

.....
Colonnade Insurance S.A.
pobočka poisťovne z iného
členského štátu
Ing. Zuzana Ondrčková
underwriter

.....
Univerzita Komenského v Bratislave,
Vedecký park
Ing. Ingrid Kútna Želonková, PhD.
kvestorka

.....
Colonnade Insurance S.A.
pobočka poisťovne z iného
členského štátu
Ing. Ján Šajban
senior underwriter

PRÍLOHA č. 1:

Vzor Evidencie poistených osôb

Por. č.	Meno a priezvisko poisteného	Rodné číslo/Dátum narodenia u cudzích štátnych príslušníkov	Pracovná cesta		Počet dní	Krajina vycestovania	Poistné na deň	Celkové poistné
			Od:	Do:				
1.								
2.								
3.								