



Rámcová pojistná smlouva číslo 5098516860

Smluvní strany:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČ: 47116617

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1897

zastoupená níže podepsanými: Ing. Zbyněk Dostál, ředitel agentury Severní Morava

a Ing. Václav Raszka, zástupce obchodního ředitele pro externí

obchod

kontaktní adresa agentury: Studentská 3, 779 00 Olomouc

kontaktní tel. číslo: 585 538 111

(dále jen „pojistitel“)

a

Město Mimoň

se sídlem Mírová 120, 471 24 Mimoň

IČ: 00260746

zastoupený(á): Františkem Kaiserem, starostou

evidenční číslo

kontaktní adresa: Mírová 120, 471 24 Mimoň

kontaktní tel. číslo: 487 80 50 01

(dále jen „pojistník“)

u z a v ř e l y

níže uvedeného dne v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník v platném znění (dále jen „zákon“) tuto **rámcovou pojistnou smlouvu** (dále jen „rámcová smlouva“).

I. Úvodní ustanovení

Cestovní pojištění sjednané touto rámcovou smlouvou se řídí zákonem a ostatními obecně závaznými právními předpisy, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění KOLUMBUS a KOLUMBUS ABONENT M – 750/14 (dále jen „všeobecné pojistné podmínky“), Informacemi pro zájemce o pojištění při cestách do zahraničí a ustanoveními této rámcové smlouvy.

II. Pojištěný

1. Na základě této rámcové smlouvy je pojištěným každý zaměstnanec, se kterým pojistník uzavřel pracovní smlouvu nebo i zaměstnanec konající práci na základě dohody mimo pracovní poměr či jmenování (dále jen zaměstnanec) a který byl vyslán pojistníkem jako zaměstnavatelem na **pracovní cestu** do zahraničí - **na území Evropy a celého světa**.
2. Jmenný seznam pojištěných (dále jen „seznam“), včetně rodného čísla (nebo data narození, nebylo-li rodné č. přiděleno), místa bydliště a s uvedením cílové destinace, počátku a konce pojištění, varianty pojištění a celkového počtu pojištěných zašle pojistník pojistiteli nejpozději v den počátku pojištění, a to e-mailem na adresu: hlasenkycest@koop.cz.

V případě nedodržení výše uvedené povinnosti týkající se seznamu odpovídá pojistník plně za škody vzniklé pojistiteli, popř. asistenční společnosti pojistitele, v souvislosti s případnou pojistnou událostí pojištěného.

III. Předmět a rozsah pojištění

1. Cestovní pojištění podle této rámcové smlouvy zahrnuje **pojištění léčebných výloh v zahraničí vč. asistenčních služeb** (dále také jen „LVZ“) a **úrazové pojištění, pojištění zavazadel, pojištění zpoždění zavazadel, pojištění zpoždění letu, pojištění odpovědnosti, pojištění přerušení cesty, pojištění nevyužití cestovní služby** (dále také jen „ÚZO“) při pracovní cestě pojištěného v zahraničí.
2. Limity pojistného plnění z jedné pojistné události jsou stanoveny ve výši uvedené v následující tabulce – **pro každého pojištěného**:

Varianta A:

Pojištění pro pracovní cestu na **území Evropy a celého světa**, varianta **KLASIK**

Druh pojištění

limity plnění v Kč

Pojištění léčebných výloh v zahraničí, asistenční služby	3 000 000
rámcí limitu pojistného plnění pro léčebné výlohy v zahraničí:	
• náklady na zásah horské záchranné služby	200 000
• zubní ošetření	5 000
• doprovázející osoba – doprava	do limitu léčebných výloh
• doprovázející osoba – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
• náhradní pracovník – doprava, cestovní pojištění	do limitu léčebných výloh
• náhradní pracovník – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
• osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí – doprava	do limitu léčebných výloh
• osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
• zprostředkování finanční pomoci	bez limitu
• náklady na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	25 000
• náklady na přepravu při zmeškání odjezdu	5 000
Úrazové pojištění	
• smrt následkem úrazu	100 000
• trvalé následky úrazu	200 000
• tělesné poškození způsobené úrazem	25 000
Pojištění zavazadel	15 000
• věci umístěné ve stanu, v přívěsu či v nosiči vozidla	3 000
	v rámci limitu pojištění zavazadel
Pojištění zpoždění zavazadel	1 000/hod., max. 8 000
Pojištění zpoždění letu	1 000/hod., max. 8 000

Pojištění odpovědnosti	4 000 000
• cenné věci	50 000 v rámci limitu pojištění odpovědnosti
Pojištění nevyužité cestovní služby	10 000
Pojištění přerušení cesty	10 000

Variant A:

Pojištění pro pracovní cestu na **území Evropy a celého světa**, varianta **KLASIK**

Druh pojištění

limity plnění v Kč

Pojištění léčebných výloh v zahraničí, asistenční služby	3 000 000
rámci limitu pojistného plnění pro léčebné výlohy v zahraničí:	
• náklady na zásah horské záchranné služby	200 000
• zubní ošetření	5 000
• doprovázející osoba – doprava	do limitu léčebných výloh
• doprovázející osoba – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
• náhradní pracovník – doprava, cestovní pojištění	do limitu léčebných výloh
• náhradní pracovník – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
• osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí – doprava	do limitu léčebných výloh
• osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
• zprostředkování finanční pomoci	bez limitu
• náklady na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	25 000
• náklady na přepravu při zmeškání odjezdu	5 000

IV. Územní platnost a doba trvání pojištění

- Individuální pojištění zaměstnanců se sjednává na bodu neurčitou a může být sjednáno nejdříve 30 dní před počátkem pojištění.
- Pojištění se sjednává pro území **Evropy**, tj. geografická oblast Evropy, včetně Azorských ostrovů a Madeiry, Baleárských a Kanárských ostrovů a státy: Egypt, Izrael, Kypr, Maroko, Tunisko a Turecko a pro území **celého světa**.

V. Pojistné

1. Variant A

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území celého světa**, činí celkem **56 Kč**.

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území Evropy** činí celkem **40 Kč**.

Variant B

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území celého světa**, činí celkem **36 Kč**.

Jednorázové pojistné pro 1 pojištěného a 1 den trvání pojištění **pro území Evropy**, činí celkem **20 Kč**.

- Pojistitel vypočte splátku pojistného za pojištění sjednaná v příslušném kalendářním měsíci podle počtu pojištěných osob a délky trvání pojištění.

VI. Práva a povinnosti pojistníka a pojistitele

1. Pojistník se zavazuje seznámit každého pojištěného s všeobecnými pojistnými podmínkami a Informace pro zájemce o pojištění, které převzal při uzavření této rámcové smlouvy a s ujednáními této rámcové smlouvy.
2. Pojistitel se zavazuje poskytovat pojistníkovi veškeré materiály vztahující se k uvedenému pojištění (všeobecné pojistné podmínky, asistenční karty pro pojištěné, Informace pro zájemce o pojištění apod.).
3. Pojistitel si vyhrazuje právo jednostranně měnit oceňovací tabulky pojistitele, které jsou v elektronické podobě volně k dispozici na internetových stránkách pojistitele. V případě, že pojistitel využije svého práva na změnu oceňovacích tabulek v souladu s čl. 23 odst. 3) všeobecných pojistných podmínek a pojistník s touto změnou nesouhlasí, může pojistník pojištění dotčené změnou oceňovacích tabulek vypovědět.

VII. Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události je povinen pojištěný nebo oprávněná osoba písemně oznámit bez zbytečného odkladu. K oznámení pojistné události vyplní pojištěný, popř. oprávněná osoba příslušný tiskopis pro konkrétní pojistnou událost a zašle jej na adresu pojistitele:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634
664 42 Modřice

Pojistná událost může být oznámena prostřednictvím e-mailu na adresu: skody-mo@koop.cz nebo telefonicky na **infolince Kooperativy, tel. 841 105 105**.

Oznámení učiněná telefonicky nebo e-mailem je výše uvedená osoba povinna vždy dodatečně písemně potvrdit vyplněním příslušného tiskopisu, a to bez zbytečného odkladu.

2. Pojistník písemně potvrdí, že pojištěný v době vzniku pojistné události splňoval podmínku stanovenou v článku II. této rámcové smlouvy.
3. Pojistník dále písemně potvrdí, že k pojistné události z úrazového pojištění, pojištění zavazadel, pojištění zpoždění zavazadel, pojištění zpoždění letu, pojištění odpovědnosti, pojištění přerušení cesty a pojištění nevyužití cestovní služby došlo při cestě pojištěného do zahraničí, při jeho pobytu v zahraničí nebo při jeho zpáteční cestě.
4. Postup pojištěného nebo pojistníka v případě vzniku pojistné události z pojištění léčebných výloh v zahraničí je uveden v pokynech pro pojištěné při cestách do zahraničí.
5. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

VIII. Administrativní činnost pojistníka

1. Smluvní strany se dohodly, že pojistník bude pro pojistitele vykonávat dále specifikovanou administrativní činnost.
2. Pojistník se zavazuje za pojistitele spravovat jím předané asistenční karty pro pojištěné, tj. předat pojištěnému asistenční kartu vydanou na jméno pojistníka Město Mimoň.
3. Asistenční karty pro pojištěné je pojistník povinen uchovávat tak, aby nemohlo dojít k jejich zneužití. Dále je pojistník povinen pojistiteli vrátit poškozené nebo nespotřebované karty bez zbytečného odkladu a umožnit pověřeným pracovníkům pojistitele provádět dle potřeby kontroly zacházení s převzatými asistenčními kartami.
4. Za administrativní činnost uvedenou v tomto článku náleží pojistníkovi odměna ve výši 5 % z částky pojistného vypočteného pojistitelem za každý kalendářní měsíc dle článku V. této rámcové smlouvy. V částce odměny jsou zahrnuty veškeré náklady pojistníka, které mu vzniknou v souvislosti s administrativní činností. Částka odměny je stanovena včetně případné daně z přidané hodnoty a jiných daní a poplatků.
5. Při ukončení této rámcové smlouvy se pojistník zavazuje vrátit pojistiteli veškeré předané asistenční karty, jakož i další tiskopisy, a to nejpozději do 5 dnů ode dne jejího ukončení.

IX. Vyúčtování

Do **15. dne** kalendářního měsíce pojistitel zašle pojistníkovi vyúčtování splátky pojistného dle článku V. a odměny specifikované v článku VIII. za předchozí kalendářní měsíc na e-mail: michaela.janu@mestomimon.cz. Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí dlužnou částku vždy do **25. dne** téhož měsíce na účet pojistitele číslo **2226222/0800**, variabilní symbol **5098516860**, konstantní symbol 3558.

Odměnu specifikovanou v článku VIII. uhradí pojistitel do **25. dne** kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž pojistník uhradil pojistné, a to na účet pojistníka číslo: **19-50126824/0600**.

X. Závěrečná ustanovení

1. Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením rámcové smlouvy seznámen s Informacemi pro zájemce o pojištění, s všeobecnými pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást této rámcové smlouvy, a rovněž prohlašuje, že je převzal v písemné podobě a dále, že byl informován o rozsahu a účelu zpracování osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12, 21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
2. Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednáváného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

3. Rámcová smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvními stranami. Rámcová smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s účinností od **1. března 2015**. Každá ze smluvních stran může i bez udání důvodu tuto rámcovou smlouvu písemně vypovědět. Výpovědní lhůta činí 6 týdnů a začíná běžet od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
4. Jakékoliv změny nebo doplňky týkající se obsahu této rámcové smlouvy musí být učiněny písemně, a to uzavřením dodatku.
5. Tato rámcová smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních s platností originálu, po jednom pro každou smluvní stranu.

Součástí této rámcové smlouvy je příloha:

- Všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění KOLUMBUS a KOLUMBUS ABONENT M - 750/14.

Za pojistníka:

V Ostravě dne 26.2.2015

Váim

Františkem Kaiserem
starostou



Za pojistitele:

V Ostravě dne 26.2.2015

[Signature]

Ing. Zbyněk Dostál
ředitel agentury Severní Morava



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA SEVERNÍ MORAVA
ZÁMECKÁ 19
702 00 OSTRAVA
-30-

[Signature]

Ing. Václavem Raszkou
zástupcem ředitele pro externí obchod



MĚSTO MIMOŇ

Mírová 120, 471 24 Mimoň – Mimoň III

V ý p i s

z 3. zasedání Rady města Mimoň, ze dne 09.02.2015

R15/106

Výběr dodavatele na pojištění – část 3. cestovní pojištění

1. Rada města Mimoň, na základě doporučení hodnotící komise, rozhodla přidělit veřejnou zakázku malého rozsahu: „Komplexní pojištění města Mimoň – část 3. cestovní pojištění“ společnosti Kooperativa pojišťovna, a.s., Pobřežní 665/21, Praha 8, IČ 47116617.
2. Rada města Mimoň schvaluje Smlouvu o cestovním pojištění se společností Kooperativa pojišťovna, a.s., Pobřežní 665/21, Praha 8, IČ 47116617 a ukládá starostovi tuto smlouvu podepsat.

Z: starosta T: 23.02.2015



František Kaiser
starosta města

Na vědomí

- Rada města Mimoň – spis
- FO/MěÚ – kopie

Správní odbor

hlavata@mestomimon.cz

☎ 487 805 052, ☎ 487 805 044