



KUJCP01AZIWU

SP/14MS/049/15

NOZ V123

**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA****Cestovní pojištění**

Pojistná smlouva č.: 53880133-17

Kód produktu: CI

Stav k datu: 24. 4. 2015

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Klient**

Obchodní firma: Jihočeský kraj

IČ: 70890650

Sídlo: U Zimního stadionu 1952/2, 370 01 České Budějovice 1

**Požadavky a potřeby klienta**

Klient uzavírá cestovní pojištění z důvodu potřeby své ochrany či ochrany třetích osob (dále také „osoby pojištěné“) při cestách do zahraničí nebo tuzemska.

**Klient má potřebu uzavřít cestovní pojištění na:**

- krátkodobou cestu do zahraničí s možností doby výjezdu na 1 až 365 dní
- krátkodobou cestu po ČR
- dlouhodobý pobyt v zahraničí v maximální délce výjezdu 90 dní (platnost pojištění je 1 rok)
- dlouhodobý pobyt v zahraničí v maximální délce výjezdu 180 dní (platnost pojištění je 1 rok)
- dlouhodobý pobyt v zahraničí v maximální délce výjezdu 365 dní

Pojištění sjednáno pro osobu v zahraničí:

ne

**Klient podniká cestu za účelem:**

- turistiky
- pracovní cesty
- organizované sportovní aktivity
- rizikové cesty, rizikového sportu

**Klient má potřebu sjednat následující volitelná pojištění:**

- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění storna cesty

**Pojistný zájem**

Klient má zájem uzavřít cestovní pojištění z důvodu ochrany zdraví, majetku a života. V případě zájmu o ochranu jiné osoby je klient povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem. Pojistník prohlašuje, že má souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

**Doporučení obchodníka**

Na základě zjištěných potřeb klienta byl klientovi doporučen tento balíček cestovního pojištění:

- Individuál

**Vyjádření klienta:**

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojištění. Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

TC88992004021

02203701056435

**Klient byl seznámen a převzal následující:**

- předmluvní informace, které obsahují popis nabízených pojistných produktů, včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- informace o zprostředkovateli,
- sazebník poplatků,
- oceňovací tabulky,
- Všeobecné a doplňkové pojistné podmínky.

**Závěrečná prohlášení**

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky odpovídají informacím, které poskytl, a jeho skutečnému záměru týkající se pojištění. Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

## Cestovní pojištění č. 53880133-17

### 1. Účastníci smlouvy

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273 zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

#### Pojistník:

Jihočeský kraj

zastoupený na základě plné moci Ing. Bc. Jiřím Fidlerem, vedoucím OHMS, dále jen Jihočeský kraj

IČ: 70890650

Sídlo firmy: U Zimního stadionu 1952/2, České Budějovice 1 370 01, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa je shodná se sídlem firmy.

#### Pojištěný

Příjmení, jméno, titul	Rodné číslo/Datum narození	Bydliště
Kučera Radomír Ing.		Ledenice 373 11
Basík Jan Ing.		Chýnov 391 55
Nerud Marek Mgr.		Kamenný Újezd 373 81
Čížek Hynek Ing.		České Budějovice 11 370 11
Lomský Petr Mgr.		České Budějovice 1 370 01
Lomský Radek Ing.		České Budějovice 4 370 04
Adensam Robert Bc.		Dvory nad Lužnicí 378 08
Cais Jan Ing.		Kaplice 1 382 41
Zloch Jaroslav Ing.		České Budějovice 1 370 01
Salva Petr Bc.		České Budějovice 5 370 05
Ujhelyi Martin Mgr.		Srubec 370 06
Černá Jitka Ing.		Český Krumlov 1 381 01
Plosová Helena Ing.		České Budějovice 7 370 07
Vodička Jan Mgr.		České Budějovice 1 370 01
Klása Jiří Ing.		Prachatic 383 01
Voříšek Jiří Ing.		Čes. Budějovice 11 370 11
Štěrbová Petra Ing.		Černá V Pošumaví 382 23
Filipová Barbora Bc.		Husinec 384 21
Zajac Aleš Ing.		České Budějovice 1 370 01

### 2. Úvodní ujednání

Toto pojištění se řídí obecně závaznými právními předpisy, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění VPPCP-O-01/2015, Doplnkovými pojistnými podmínkami DPPCP-O-01/2015, oceňovacími tabulkami, Předmluvními informacemi PICP-O-01/2015, sazebníkem poplatků a ujednáními této smlouvy. Ve Všeobecných pojistných podmínkách pro cestovní pojištění a Doplnkových pojistných podmínkách jsou stanoveny případné další limity pojistného plnění pro níže uvedená sjednaná pojištění, není-li ve zvláštním ujednání této smlouvy uvedeno jinak.

### 3. Rozsah pojištění

Balíček: Individuální

Územní platnost pojištění: Tuzemsko

Počet dnů cesty: 2

Je pojištěná osoba v době sjednání v zahraničí? NE

Sleva: NE

Počet osob: 19

Sjednaný rozsah pojištění pro Tuzemsko	Horní hranice pojistného plnění v Kč	Pojistné v Kč
Úrazové pojištění	za dobu nezbytného léčení 20 000 za trvalé následky úrazu 200 000 za smrt následkem úrazu 100 000	570
Pojištění cestovních zavazadel		nesjednáno
Pojištění storna cesty		nesjednáno
<b>Pojistné celkem</b>		<b>570 Kč</b>



#### 4. Zvláštní ujednání

Ujednává se, že tato pojistná smlouva se vztahuje i na organizované soutěže ve volejbale a fotbale.

Smluvní strany souhlasí se zveřejněním této smlouvy v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění. A to za podmínky, že pojistník zabezpečí souhlas všech pojištěných subjektů v souladu se zákonem č. zákona č. 101/2000. Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákonem č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, v platném znění, nebo zveřejní smlouvu takovým způsobem, že nebudou zároveň zveřejněny žádné osobní údaje pojištěných. Tyto souhlasy je pojistník povinen na vyžádání pojišťovně prokázat.

#### 5. Doba trvání pojištění

Platnost od: 24. 4. 2015

Platnost do: 25. 4. 2015

Toto pojištění je účinné od 24. 4. 2015 do 25. 4. 2015, bude-li pojistné zapláceno nejpozději do 24. 4. 2015.

#### 6. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 246246

Kód banky: 5500

Variabilní symbol: 5388013317



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051538801331700057000009

#### 7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace v této smlouvě jsou pravdivé a úplné, a potvrzuje, že toto pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám, a dále potvrzuje, že je sjednáváno před nastoupením na cestu, není-li ve zvláštním ujednání uvedeno jinak. Pojistník současně potvrzuje, že před uzavřením smlouvy převzal a byl řádně seznámen s informacemi k doporučeným produktům, předmluvními informacemi a dokumenty uvedenými v bodě 2., které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

Pojistník dále prohlašuje, že obdržel záznam z jednání a že seznámí pojištěného/pojištěné s obsahem této smlouvy včetně uvedených dokumentů.

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 18 VPPCP-O a v „Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti“, které je součástí předmluvní informace PICP-O-01/2015.

Uzavřením pojistné smlouvy pojistník:

a) vyslovuje souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojišťovnou, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a

b) uděluje zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Není-li uvedeno jinak, zaplacením prvního pojistného pojistník žádá, aby počátek pojištění byl sjednán před uplynutím lhůty, v níž má právo od této smlouvy bez udání důvodu odstoupit.

V Praze dne 17. 4. 2015 v 9:07

Ing. Michal Hofman  
vrchní ředitel správy pojištění a plateb