



KUJCP010W4PC

SP/CHMS/1X0/15

Pojistná smlouva č.: 81313397-19
Stav k datu: 15. 9. 2015

Kód produktu: CI

Cestovní pojištění č. 81313397-19

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
Čížek Hynek Ing.		České Budějovice 11 370 11
Adensam Robert Bc.		Dvory nad Lužnicí 378 08
Černá Jitka Ing.		Český Krumlov 1 381 01
Křížová Kamila Bc.		Nová Včelnice 378 42
Voříšek Jiří Ing.		České Budějovice 370 11
Plechingerová Andrea		České Budějovice 5 370 05
Filip Vladimír		Letovice 384 11
Bílý Tomáš		Tábor 390 03
Šedivý Petr		Nedabyle 370 06
Cais Jan Ing.		Kaplice 1 382 41
Mikeš Karel		Čímov 373 24
Sochor Ladislav Ing.		Týn nad Vltavou 1 375 01
Machát Lukáš Ing.		České Budějovice 5 370 05
Šíma Jan		České Budějovice 1 370 01
Nerud Marek Mgr.		Kamenný Újezd 373 81
Salva Petr Bc.		České Budějovice 5 370 05
Zajac Aleš Ing.		České Budějovice 1 370 01
Basik Jan Ing.		Chýnov 391 55
Zloch Jaroslav Ing.		České Budějovice 1 370 01
Návára Jan Ing.		Litvínovice 370 01
Ujhelyi Martin Mgr.		Srubec 370 06
Kučera Radomír Ing.		Ledenice 373 11

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-01/2014, 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: 1

Je pojištěná osoba v době sjednání v zahraničí? NE

Sleva: NE

Počet osob: 22

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	330
Pojištění cestovních zavazadel		nesjednáno
Pojištění storna cesty		nesjednáno
Pojistné celkem		330 Kč

Pojistná smlouva č.: 81313397-19
Stav k datu: 15. 9. 2015

Kód produktu: CI

4. Zvláštní ujednání

Ujednává se, že tato pojistná smlouva se vztahuje i na organizované soutěže ve volejbale, malé kopané, nohejbale a florbale.

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: 15. 9. 2015

Platnost do: 15. 9. 2015

Toto pojištění je účinné od 15. 9. 2015 do 15. 9. 2015, bude-li pojistné zaplaceno nejpozději do 15. 9. 2015.

6. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 246246
Kód banky: 5500
Variabilní symbol: 8131339719



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051813133971900033000008

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:

- 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
- 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 2. 9. 2015 v 13:21

Ing. Michal Hofman
vrchní ředitel správy pojištění a plateb