

## Nabídka na skupinové úrazové pojištění podle sazby 3 UX

Tento dokument není návrhem pojistitele na uzavření pojistné smlouvy a na jeho základě nevzniká závazek pojistitele.

### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová zn. B 1897

### B. POJISTNÍK

IČO: **22707603** Název firmy: **Fotbalový klub Jaroměř**  
Jednatel - funkce, titul, jméno, příjmení: ,  
Adresa sídla firmy: **Růžová 440, Jakubské Předměstí, Jaroměř, 55101, ČR** Telefon/mobilní telefon: **+420604187273**  
E-mail: **autodilycervenka.jaromer@seznam.cz**  
Korespondenční adresa: **shodná s adresou sídla**

### C. POJIŠTĚNÉ OSOBY

Specifikace pojištěných osob: **členové sportovní organizace pojistníka (amatérští sportovci)**  
Celkový počet osob: **75** Seznam pojištěných osob, který je uveden v příloze, je nedílnou součástí pojistné smlouvy.

### D. ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: **10. 8. 2021** Konec pojištění: **9. 8. 2022**  
Rozsah pojištění: **mimopracovní činnost**  
Pojistné období: **roční** Hlášení změn v seznamu (počtu) pojištěných osob: **průběžně**  
Úhrnné pojištění za 12 měsíců: **53 375 Kč** Úhrnné pojištění za pojištění období: **53 375 Kč**

### RIZIKOVÁ SKUPINA 2

#### hráči fotbalu - dospělí

Věk: **dospělé osoby ve věku 18 let a více**  
Časový rozsah výkonu činnosti: **8 hodin týdně (4 dny v měsíci)**  
Počet osob: **25**  
Pojistné za 12 měsíců na jednu osobu: **727 Kč**  
Pojistné za 12 měsíců celkem: **18 175 Kč**

| DRUHY POJIŠTĚNÍ   | Pojistná částka/<br>roční důchod |
|---|----------------------------------|
| smrt následkem úrazu                                    | <b>250 000 Kč</b>                |
| trvalé následky úrazu (8-násobná progresse)             | <b>1 000 000 Kč</b>              |
| denní odškodné za následky úrazu s karenční dobou 7 dnů | <b>500 Kč</b>                    |

#### hráči fotbalu - děti

Věk: **děti ve věku do 17 let včetně**  
Časový rozsah výkonu činnosti: **8 hodin týdně (4 dny v měsíci)**  
Počet osob: **50**  
Pojistné za 12 měsíců na jednu osobu: **704 Kč**  
Pojistné za 12 měsíců celkem: **35 200 Kč**

| DRUHY POJIŠTĚNÍ   | Pojistná částka/<br>roční důchod |
|---|----------------------------------|
| smrt následkem úrazu                                    | <b>20 000 Kč</b>                 |
| trvalé následky úrazu (8-násobná progresse)             | <b>1 000 000 Kč</b>              |
| denní odškodné za následky úrazu s karenční dobou 7 dnů | <b>500 Kč</b>                    |

### E. ÚDAJE O POJISTNÉM

Pojistné období: **roční**  
Běžné pojištění za pojištění období: **53 375 Kč**  
Způsob platby: **příkaz k úhradě**  
Číslo účtu pro zaslání běžného pojistného: **2226222 / 0800**  
Variabilní symbol:

### F. DOKUMENTY K NABÍDCE

202005

| Informace pro klienta | Informační dokument o pojistném produktu | O-985/20<br>Pojistné podmínky pro skupinové pojištění | Oceňovací tabulky |
|-----------------------|--|---|-------------------|
|-----------------------|--|---|-------------------|

Pojistník souhlasí s tím, aby mu všechny dokumenty uvedené v tomto bodu, včetně znění pojistné smlouvy, byly zaslány elektronicky, a to na tuto e-mailovou adresu: [autodilycervenka.jaromer@seznam.cz](mailto:autodilycervenka.jaromer@seznam.cz); svým níže uvedeným podpisem pak potvrzuje, že se jedná o jeho aktuální e-mailovou adresu, že má ke schránce své elektronické pošty přístup a že z ní může dané dokumenty podle potřeby vyzvednout.

Doporučujeme Vám, abyste si tyto dokumenty co nejdříve stáhli a uložili. Veškeré tyto dokumenty si můžete vyžádat v papírové podobě na jakékoli pobočce pojistitele, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz).

### G. SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

#### Nároky ze skupinového úrazového pojištění

- Pojištění typu UX je pojištění skupiny osob pro případ úrazu při:
- > pracovní činnosti (tj. plnění pracovních úkolů podle pracovního zařazení),
  - > pracovní činnosti včetně dopravy pojištěného na místo pracovní činnosti a zpět,
  - > pracovní a mimopracovní činnosti,
  - > mimopracovní činnosti

za běžné pojištění odstupňované do tří rizikových skupin podle vykonávané činnosti. Pojištěné osoby lze v každé rizikové skupině rozdělit do jedné až tří podskupin odstupňovaných podle druhů pojištění a výše pojistných částek v závislosti na vykonávané činnosti.

Ze skupinového úrazového pojištění se plní podle ujednání v pojistné smlouvě:

## G. SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ - pokračování

- › za smrt následkem úrazu,
- › za trvalé následky úrazu nebo trvalé následky úrazu s progresivním plněním (čtyřnásobná progresse) nebo trvalé následky úrazu s progresivním plněním (osminásobná progresse), bylo-li jedno z těchto rizik do pojištění zahrnuto,
- › za tělesné poškození způsobené úrazem s pojistným plněním ve formě procentního podílu z pojistné částky nebo za tělesné poškození způsobené úrazem s pojistným plněním ve formě denního odškodného nebo za pracovní neschopnost pouze následkem úrazu, bylo-li jedno z těchto rizik do pojištění zahrnuto,
- › za pobyt v nemocnici pouze následkem úrazu, bylo-li toto riziko do pojištění zahrnuto,
- › za invaliditu III. stupně pouze následkem úrazu s výplatou pojistné částky nebo za invaliditu III. stupně s výplatou důchodu, bylo-li jedno z těchto rizik do pojištění zahrnuto.

V případě smrti pojištěného následkem úrazu náleží pojistné plnění obmyšlenému ve smyslu ustanovení § 2831 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

### Neposkytnutí plnění z důvodu sankcí

Neposkytneme pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

### Placení pojistného

Smluvně se ujednává, že pojistné za první pojistné období je splatné 5. dne tohoto období a pojistné za další pojistné období je splatné vždy 25. dne příslušného pojistného období.

### Změny činností a počtu pojištěných osob

Změny činností vykonávaných pojištěnými osobami, změny počtu nebo ve složení skupiny pojištěných osob, které nastaly průběžně (v případě průběžného hlášení změn), resp. nastaly během daného měsíce (v případě měsíčního hlášení změn), resp. nastaly během daného čtvrtletí (v případě čtvrtletního hlášení změn), oznamuje pojistník podle dohody průběžně, resp. měsíčně, resp. čtvrtletně, a to vždy do druhého dne (v případě průběžného hlášení změn), resp. 10 dnů od výročního dne počátku pojištění v příslušném měsíci (v případě měsíčního hlášení změn), resp. do 10 dnů od výročního dne počátku pojištění v příslušném čtvrtletí (v případě čtvrtletního hlášení změn). Změna je účinná dnem oznámení změny nebo pozdějším dnem dle požadavku pojistníka (v případě průběžného hlášení změn), resp. od výročního dne počátku pojištění v měsíci následujícím po měsíci, ve kterém změny nastaly (v případě měsíčního hlášení změn), resp. čtvrtletí následujícím po čtvrtletí, ve kterém změny nastaly (v případě čtvrtletního hlášení změn). To platí, pokud jsou dodrženy termíny oznámení změn uvedené v předchozím odstavci, jinak od následujícího dne po oznámení změny, resp. od výročního dne počátku pojištění v následujícím měsíci, resp. v následujícím čtvrtletí. Tyto změny se stávají číslovanou přílohou pojistné smlouvy. Po uplynutí každého pojistného období provede pojistitel vyúčtování pojistného podle počtu pojištěných osob a podle délky trvání pojištění. Pojistitel vypočte pojistné jako alikvótní část pojistného za pojistné období a zašle pojistníkovi vyúčtování pojistného. Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí doplatek pojistného na výše uvedený účet pojistitele, a to do 10 dnů po doručení vyúčtování. Případný přeplatek pojistného poukáže pojistitel na účet pojistníka. Snížení nebo zvýšení celkového počtu pojištěných osob během trvání pojištění, které způsobí přechod do jiného intervalu počtu pojištěných osob (viz následující tabulka), má vliv na změnu výše pojistného pro jednu osobu.

| Intervaly počtu pojištěných osob |                |                 |
|----------------------------------|----------------|-----------------|
| do 10 osob                       | 51 - 100 osob  | 401 - 800 osob  |
| 11 - 24 osob                     | 101 - 200 osob | 801 - 1000 osob |
| 25 - 50 osob                     | 201 - 400 osob | nad 1 000 osob  |

### Definice pojištěné činnosti:

Smluvně se ujednává, že termínem „mimopracovní činnost“ se označuje pojistníkem organizovaná příprava a výkon sportovní činnosti v rámci sportovních akcí nebo činností organizovaných či delegovaných pojistníkem (tj. společné tréninky, utkání, turnaje a soustředění). Pojištění se dále vztahuje na společnou cestu do míst uvedených činností a zpět, pokud ji organizuje pojistník.

Přílohou číslo 1 pojistné smlouvy je seznam pojištěných osob.

# Skupinové pojištění osob

## Informační dokument o pojistném produktu



**Společnost:** Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
IČO: 47116617  
Česká republika

**Produkt:** Skupinové úrazové pojištění  
Skupinové pojištění pro případ  
pracovní neschopnosti a/nebo  
pro případ pobytu v nemocnici

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

### O jaký druh pojištění se jedná?

Skupinové pojištění osob je pojištění pro skupinu osob organizovanou ekonomickým subjektem (např. zaměstnanci společnosti, členové zájmové organizace, žáci školy).



#### Co je pojištěno?

##### Základní rizika

- ✓ smrt následkem úrazu
- ✓ pracovní neschopnost
- ✓ pobyt v nemocnici

##### Volitelná připojištění

- trvalé následky úrazu
- tělesné poškození způsobené úrazem
- pracovní neschopnost pouze následkem úrazu
- pobyt v nemocnici pouze následkem úrazu
- invalidita pouze následkem úrazu

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.

- ✗ umělé přerušení těhotenství, pokud není z lékařského hlediska nezbytné k záchraně života
- ✗ asistenční služby

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



#### Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ válečné události
- ✗ působení jaderné energie
- ✗ chemická nebo biologická kontaminace
- ✗ úraz, který nastal před počátkem pojištění
- ✗ u pojištění pracovní neschopnosti a pobytu v nemocnici – na onemocnění, které vzniklo či bylo diagnostikováno před počátkem pojištění, pokud pracovní neschopnost či pobyt v nemocnici nastaly do pěti let od počátku pojištění
- ✗ u pojištění pracovní neschopnosti – na onemocnění zad a s ním související nemoci nervové soustavy
- ✗ úmyslné sebepoškození, sebevražda nebo pokus o sebevraždu



#### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! u úrazového pojištění – pojištění se vztahuje jen na činnost definovanou v pojistné smlouvě
- ! u pojištění pracovní neschopnosti z důvodu nemoci a pojištění pobytu v nemocnici z důvodu nemoci – čekací doba od počátku pojištění činí dva měsíce
- ! u pojištění pobytu v nemocnici z důvodu ošetření zubů, zhotovení zubních náhrad nebo provedení úkonů čelistní ortopedie, čelistní chirurgie anebo ortopedických náhrad (vše pouze následkem nemoci) – čekací doba od počátku pojištění činí šest měsíců
- ! u pojištění pobytu v nemocnici v souvislosti s těhotenstvím – čekací doba od počátku pojištění činí osm měsíců

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

Pojištění si můžete sjednat s územní platností:

- ✓ Česká republika
- ✓ Svět
- ✓ specifické místo uvedené v pojistné smlouvě



## Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně naše dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Vynaložit veškeré úsilí, které lze rozumně požadovat, abyste předešli vzniku pojistné události.
- Nastane-li škodná událost, učinit veškerá opatření k tomu, aby se nezvětšoval rozsah následků události, v případě škodné události vyvolané akutním onemocněním či úrazem neprodleně vyhledat lékařské ošetření a léčit se dle pokynů lékaře.
- Informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, každého obmyšleného a případně další osoby, které jsem uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.



## Kdy a jak provádět platby?

Pojistné je splatné v den uvedený v pojistné smlouvě, zpravidla v den počátku pojištění.

Pojistné lze uhradit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě nebo trvalý příkaz).



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Skupinové pojištění osob vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění, a zaniká dnem uplynutí pojistné doby.



## Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- Do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.
- K poslednímu dni každého pojistného období, jde-li o pojištění s běžným pojistným; tato výpověď musí být pojistiteli doručena nejméně šest týdnů před koncem pojistného období, jinak pojištění zanikne až ke konci pojistného období, pro které byla tato šestitýdenní výpovědní doba dodržena.