

Pojistná smlouva č. 7110001897 **Cestovní pojištění pro MAVISYS**

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem: Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice
IČO: 45534306

zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567

zastoupená: Radmilou Sommerovou, account manager
(dále jen „**pojistitel**“)

a

MAVISYS

se sídlem: Brno, Loosova 355/12

PSČ 638 00

IČO: 25583778

zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl C, vložka 35629

zastoupená: Martinem Kubou, jednatel
(dále jen „**pojistník**“)

se dohodly, že uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Článek I **PŘEDMĚT POJISTNÉ SMLOUVY**

Pojistnou smlouvou se za dále uvedených podmínek sjednává cestovní pojištění klientů pojistníka při jejich cestách do zahraničí, a to ve zvolených Variantách pojištění uvedených v článku III této pojistné smlouvy.

Článek II POJIŠTĚNÝ

Pojištěnými jsou klienti pojistníka, které pojistník uvede v Seznamu pojištěných osob (dále jen „SEZNAM PO“), jehož závazný vzor a závazná datová struktura jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 3), a který je vyhotoven v souladu s článkem IV této pojistné smlouvy, a u nichž alespoň termín zahájení zahraniční cesty spadá do doby platnosti a účinnosti této pojistné smlouvy. Pokud čas zahájení zahraniční cesty u jakékoliv osoby uvedené v Seznamu PO spadá mimo dobu platnosti a účinnosti této pojistné smlouvy, nejde o pojištěného.

Článek III VARIANTY POJIŠTĚNÍ

Pojistnou smlouvou se sjednávají následující VARIANTY POJIŠTĚNÍ, jejichž limity pojistného plnění, spoluúčasti a denní nebo roční pojistné jsou uvedeny v SAZEBNÍKU POJISTNÉHO, který je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 1) a jejichž ROZSAH A PODMÍNKY POJIŠTĚNÍ jsou uvedeny v příloze č. 2), která je také nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

VARIANTY POJIŠTĚNÍ – NEPŘENOSNÉ ROČNÍ KARTY – typ NK45

1. Jedná se o cestovní pojištění sjednané na **pojistnou dobu jednoho roku** ve prospěch jednoho konkrétního pojištěného.
2. **Délka jednoho pobytu pojištěného v zahraničí v průběhu trvání pojistné doby nesmí přesáhnout 45 dní**, počet pobytů pojištěného v zahraničí v průběhu trvání pojistné doby je neomezen.
3. Pojištěné osoby, jejich rodné číslo a dále pojistná doba, roční pojistné, územní rozsah, typ cesty, limit pojistného plnění a konkrétní varianta v jejich prospěch sjednaného pojištění jsou uvedeny v SEZNAMU PO pro typ varianty NK45.
4. Jednorázové pojistné za pojistnou dobu jednoho roku dle územního rozsahu pojištění je uvedeno v SAZEBNÍKU POJISTNÉHO pro typ varianty NK45.
5. **Sjednané VARIANTY POJIŠTĚNÍ:**

VARIANTY POJIŠTĚNÍ - typ NK45	
NK45-AERO	NK45-AERO1

VARIANTY POJIŠTĚNÍ – NEPŘENOSNÉ ROČNÍ KARTY - typ NKDP

1. Jedná se o cestovní pojištění sjednané na **pojistnou dobu jednoho roku** ve prospěch jednoho konkrétního pojištěného.
2. **Délka jednoho pobytu pojištěného v zahraničí v průběhu trvání pojistné doby nesmí přesáhnout jeden rok**.
3. Pojištěné osoby, jejich rodné číslo a dále pojistná doba, roční pojistné, územní rozsah, typ cesty, limit pojistného plnění a konkrétní varianta v jejich prospěch sjednaného pojištění jsou uvedeny v SEZNAMU PO pro typ NKDP.
4. Jednorázové pojistné za pojistnou dobu jednoho roku dle územního rozsahu pojištění je uvedeno v SAZEBNÍKU POJISTNÉHO pro typ varianty NKDP.
5. **Sjednané VARIANTY POJIŠTĚNÍ:**

VARIANTY POJIŠTĚNÍ - typ NKDP	
NKDP-AERO	NKDP-AERO1

VARIANTY POJIŠTĚNÍ – KRÁTKODOBÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – typ A, B

1. Jedná se o cestovní pojištění sjednané na **pojistnou dobu odpovídající jedné cestě do zahraničí** ve prospěch jednoho konkrétního pojištěného.
2. Pojištěné osoby, jejich rodné číslo a dále pojistná doba, denní pojistné, územní rozsah, typ cesty, limit pojistného plnění a konkrétní varianta v jejich prospěch sjednaného pojištění jsou uvedeny v SEZNAMU PO pro typ A, B.
3. Sjednané VARIANTY POJIŠTĚNÍ:

VARIANTY POJIŠTĚNÍ – typ A, B	
A-AERO	B-AERO

Článek IV

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB

1. **Pojištění pro pojištěného vzniká na základě jeho uvedení v SEZNAMU PO**, který splňuje tyto náležitosti:
 - a) **je vyhotoven v elektronické podobě** ve formátu xls, jehož závazný vzor a závazná datová struktura jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 3),
 - b) **je řádně vyplněn** ve všech svých položkách a
 - c) **je doručen pojistiteli elektronicky e-mailem** na adresu cesto@csobpoj.cz nejpozději den před datem, jež je v něm uvedeno jako datum počátku pojištění pojištěného.
 Závazný POSTUP PŘI TVORBĚ SEZNAMU PO je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 3).
2. Pojištěný uvedený v SEZNAMU PO je v rámci svého pojištění současně oprávněnou osobou.

Článek V

POJISTNÉ

1. **Výše pojistného** za jednotlivé pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou ve prospěch jednoho pojištěného se stanoví dle zvolené VARIANTY POJIŠTĚNÍ uvedené v SAZEBNÍKU POJISTNÉHO jako součin počtu dnů sjednané pojistné doby a denního pojistného (u typu variant A, B) a jako roční pojistné (u typu variant NK45 a NKDP).
2. **Výše pojistného za každý seznam** zaslaný pojistníkem dle čl. IV je uvedena v SEZNAMU PO v kolonce **POJISTNÉ CELKEM**.
3. Pojistné za pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se sjednává jako **jednorázové** a bude hrazeno v české měně na tento účet pojistitele:

číslo účtu:	107082456/0300
variabilní symbol:	číslo pojistné smlouvy
konstantní symbol:	3558
specifický symbol:	pořadové číslo SEZNAMU PO v evidenci pojistníka
4. **Pojistné je hrazeno jednou měsíčně** (nejpozději do 20. dne měsíce) za pojištění sjednaná v předešlém kalendářním měsíci.

Článek VI POVINNOSTI POJISTNÍKA

Pojistník se zavazuje:

1. Poskytovat pojistiteli na základě jeho požadavků **informace o pojištěných** v rozsahu vymezeném závazným vzorem a závaznou datovou strukturou Seznamu PO.
2. **Seznámit pojištěné s ROZSAHEM A PODMÍNKAMI POJIŠTĚNÍ**, které pojistník v jejich prospěch na základě této pojistné smlouvy sjednal, zejména s obsahem VPP CP 2015, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č 4) a s postupem v případě vzniku škodné události, který je popsán v úvodu brožury s VPP CP 2015.
3. **Předávat pojištěným KARTIČKU ASISTENCE**, která je součástí brožury s VPP CP 2015 nebo KARTIČKU ASISTENCE, která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 5), a to nejpozději v den počátku pojištění.
4. Vyhotovovat a **zasílat pojistiteli SEZNAM PO** dle pravidel uvedených v článku IV této pojistné smlouvy.
5. **Platit pojistiteli pojistné** v souladu s článkem V této pojistné smlouvy.
6. **Poskytovat pojistiteli** v případě vzniku škodné události **součinnost**, kterou si pojistitel vyžádá.

Článek VII VYŘIZOVÁNÍ ŠKODNÝCH UDÁLOSTÍ

Škodnou událost je povinen bez zbytečného odkladu **oznámít** pojistiteli ten, kdo má právo na pojistné plnění.

Článek VIII ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Účinnost pojistné smlouvy

Právní vztah založený touto pojistnou smlouvou se sjednává na dobu neurčitou. Pojistná smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **01.01.2016**.

Smluvní strany mohou právní vztah založený touto pojistnou smlouvou vypovědět i bez udání důvodu s výpovědní lhůtou v délce jednoho měsíce, která začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.

Právní či faktická jednání pojistníka nebo pojištěného směřující ke vzniku pojištění dle této pojistné smlouvy učiněná po uplynutí doby, na kterou je právní vztah založený touto pojistnou smlouvou sjednán, nebo po uplynutí výše uvedené výpovědní lhůty jsou vůči pojistiteli neúčinná a nezakládají vznik jednotlivého pojištění dle této pojistné smlouvy.

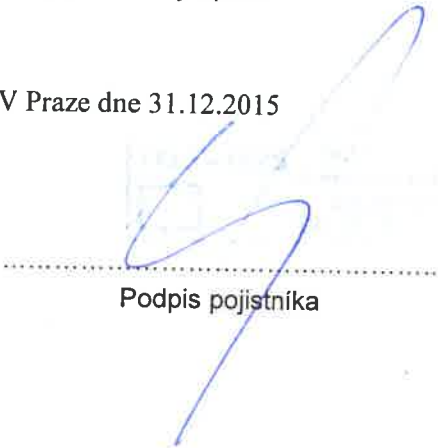
1. Přílohy

Pojistná smlouva obsahuje přílohy, které jsou její nedílnou součástí, a pojistník podpisem smlouvy potvrzuje jejich převzetí:

- 1) SAZEBNÍK POJISTNÉHO pro typ NK45, NKDP, A, B
- 2) ROZSAH A PODMÍNKY POJIŠTĚNÍ
- 3) SEZNAM PO pro typ NK45, NKDP, A, B a POSTUP PŘI TVORBĚ SEZNAMU PO
- 4) VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY PRO CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ VPP CP 2015
- 5) KARTIČKA ASISTENCE

- 6) Obě smluvní strany prohlašují, že si smlouvu, včetně jejích příloh před jejím podpisem přečetly a že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich svobodné a vážné vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.
- 7) Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, přičemž každá ze smluvních stran obdržela po jednom stejnopisu.

V Praze dne 31.12.2015



Podpis pojistníka

V Praze dne 31.12.2015



CSOB Pojišťovna
CSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu CSO®
IČ: 45534306 DIČ: CZ45534306



Podpis pojistitele

SAZEBNÍK POJISTNÉHO PRO MAVISYS NEPŘENOSNÉ ROČNÍ KARTY OPAKOVANÉ VÝJEZDY max. 45 dní pojistná smlouva číslo 7110001896			
POJIŠTĚNÍ	LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ (v Kč) pro VARIANTY POJIŠTĚNÍ:		
	NK45-AERO	NK45-AERO1	
LÉČEBNÝCH VÝLOH	3 500 000	3 500 000	
ÚRAZU	-	ANO	
• Smrt následkem úrazu	-	100 000	
• Trvalé následky úrazu	-	200 000	
• Limit trvalých následků úrazu	-	10%	
• Denní odškodné	-	50	
• Limit denního odškodného	-	29 dní	
• Jednorázové odškodné za hospitalizaci	-	2 000	
ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU	-	ANO	
• Újma na majetku	-	1 000 000	
• Újma na zdraví	-	2 000 000	
ZAVAZADEL	• Poškození / Odcizení	-	20 000
PŘERUŠENÍ CESTY	• Nevyužité služby	-	15 000
ZMEŠKÁNÍ ODJEZDU	• Náhradní doprava	-	15 000
ZPOŽDĚNÍ ZAVAZADEL	• Zpoždění nad 6 hodin	-	5 000
ZPOŽDĚNÍ LETU	• Zpoždění nad 6 hodin	-	5 000
TYP CESTY STANDARDNÍ		ANO	ANO
ZÁKLADNÍ ASISTENČNÍ SLUŽBY		ANO	ANO
ÚZEMNÍ ROZSAH	ROČNÍ POJISTNÉ / 1 OSOBA (v Kč)		
EVROPA	1 320	1 910	
SVĚT	2 690	3 890	

SAZEBNÍK POJISTNÉHO PRO MAVISYS NEPŘENOSNÉ ROČNÍ KARTY DLOUHODOBÉ POBYTY max. 1 ROK pojistná smlouva číslo 7110001896			
POJIŠTĚNÍ	LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ (v Kč) pro VARIANTY POJIŠTĚNÍ:		
	NKDP-AERO	NKDP-AERO1	
LÉČEBNÝCH VÝLOH	3 500 000	3 500 000	
ÚRAZU	-	ANO	
• Smrt následkem úrazu	-	100 000	
• Trvalé následky úrazu	-	200 000	
• Limit trvalých následků úrazu	-	10%	
• Denní odškodné	-	50	
• Limit denního odškodného	-	29 dní	
• Jednorázové odškodné za hospitalizaci	-	2 000	
ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU	-	ANO	
• Újma na majetku	-	1 000 000	
• Újma na zdraví	-	2 000 000	
ZAVAZADEL	• Poškození / Odcizení	-	20 000
PŘERUŠENÍ CESTY	• Nevyužité služby	-	15 000
ZMEŠKÁNÍ ODJEZDU	• Náhradní doprava	-	15 000
ZPOŽDĚNÍ ZAVAZADEL	• Zpoždění nad 6 hodin	-	5 000
ZPOŽDĚNÍ LETU	• Zpoždění nad 6 hodin	-	5 000
TYP CESTY STANDARDNÍ		ANO	ANO
ZÁKLADNÍ ASISTENČNÍ SLUŽBY		ANO	ANO
ÚZEMNÍ ROZSAH	ROČNÍ POJISTNÉ / 1 OSOBA (v Kč)		
EVROPA	6 290	12 580	
SVĚT	12 495	24 990	

SAZEBNÍK POJISTNÉHO PRO MAVISYS KRÁTKODOBÉ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ pojistná smlouva číslo 7110001896		
POJIŠTĚNÍ	LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ (v Kč) pro VARIANTY POJIŠTĚNÍ:	
	A-AERO	B-AERO
LÉČEBNÝCH VÝLOH	3 500 000	3 500 000
ÚRAZU	-	ANO
• Smrt následkem úrazu	-	100 000
• Trvalé následky úrazu	-	200 000
• Limit trvalých následků úrazu	-	10%
• Denní odškodné	-	50
• Limit denního odškodného	-	29 dní
• Jednorázové odškodné za hospitalizaci	-	2 000
ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU	-	ANO
• Újma na majetku	-	1 000 000
• Újma na zdraví	-	2 000 000
ZAVAZADEL	• Poškození / Odcizení	20 000
PŘERUŠENÍ CESTY	• Nevyužité služby	15 000
ZMEŠKÁNÍ ODJEZDU	• Náhradní doprava	15 000
ZPOŽDĚNÍ ZAVAZADEL	• Zpoždění nad 6 hodin	5 000
ZPOŽDĚNÍ LETU	• Zpoždění nad 6 hodin	5 000
TYP CESTY STANDARDNÍ	ANO	ANO
ZÁKLADNÍ ASISTENČNÍ SLUŽBY	ANO	ANO
ÚZEMNÍ ROZSAH	POJISTNÉ / 1 OSOBA / 1 DEN (v Kč)	
EVROPA	30	43
SVĚT	64	77

ROZSAH A PODMÍNKY POJIŠTĚNÍ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ PRO MAVISYS

Limity pojistného plnění / Pojistné částky se sjednávají ve výši, která je určena Variantou pojištění uvedenou v Sazebníku pojistného, který je nedílnou součástí pojistné smlouvy jako příloha č. 1) a zároveň je tato Varianta uvedena u pojištěného nebo skupiny pojištěných v Seznamu PO.

Jednotlivá pojištění se řídí příslušnými částmi Všeobecných pojistných podmínek pro Cestovní pojištění VPP CP 2015 (dále jen „VPP CP 2015“), které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy jako příloha č. 4).

POJIŠTĚNÍ LÉČEBNÝCH VÝLOH

- Pojištění se řídí částí B VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).
- Limit pojistného plnění na ošetření zubů a služeb s ním spojených v důsledku úrazu je shodný s limitem pojistného plnění u pojištění léčebných výloh vyplývajícím z Varianty pojištění uvedené u pojištěného nebo u skupiny pojištěných v Seznamu PO.
- Limit pojistného plnění na ošetření zubů a služeb s ním spojených z důvodu akutní bolesti se sjednává ve výši: Evropa – 5 000 Kč, Svět – 10 000 Kč.
- Limit pojistného plnění pro přivolání opatrovníka se sjednává ve výši 10 000 Kč.
- Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.
- Odchylně od čl. 11, odst. 4. VPP CP 2015 se pojištění vztahuje i na provozování NEPOJISTITELNÉHO SPORTU, konkrétně bezmotorového a motorového létání.
- **ASISTENČNÍ SLUŽBY**
- Poskytování asistenčních služeb se řídí částí C VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).
- K pojištění léčebných výloh poskytuje pojistitel asistenční služby v rozsahu Základní asistenční služby.
- Asistenční služby v rozsahu Rozšířené asistenční služby poskytuje pojistitel v případě, že jsou součástí Varianty pojištění uvedené v Sazebníku pojistného a zároveň je tato Varianta uvedena u pojištěného nebo u skupiny pojištěných v Seznamu PO.

POJIŠTĚNÍ ÚRAZU

- Pojištění se řídí částí D VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).
- Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.
- Odchylně od čl. 19, odst. c) VPP CP 2015 se pojištění vztahuje i na provozování NEPOJISTITELNÉHO SPORTU, konkrétně bezmotorového a motorového létání.

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU

- Pojištění se řídí částí E VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).
- Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

- Pojištění se řídí částí F VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).
- Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

POJIŠTĚNÍ PŘERUŠENÍ CESTY, ZMEŠKÁNÍ ODJEZDU, ZPOZDĚNÍ ZAVAZADEL A ZPOZDĚNÍ LETU

- Pojištění se řídí částí G VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).
- Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

MAVISYS

Hromadné cestovní pojištění - seznam pojištěných osob

Číslo seznamu P+O	
Číslo seznamu ČSOBP	
Číslo HPS	
Získatelské číslo (HEČ)	
Osobní číslo získatele (OEČ)	
Pojistné celkem (Kč)	

0
7110001897
0
0

Potvrzení HPS	O aplikaci...
Export	Nový seznam
	Uložit seznam

Poř. číslo	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Počátek pojištění	Konec pojištění	Denní pojistné (Kč)	Roční pojistné (Kč)	Územní rozsah	Typ cesty	LPP LV (mil. Kč)	Varianta pojištění

POSTUP PŘI TVORBĚ SEZNAMU POJIŠTĚNÝCH OSOB CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ PRO AEROWEB

Při vyplňování a zaslání Seznamu pojištěných osob (dále jen Seznam PO nebo seznam) elektronickou poštou do ČSOB Pojišťovny, a. s., člen holdingu ČSOB (dále jen „ČSOBP“) je nutné dodržovat následující postup:

1. Uložit vzor Seznamu PO zasláný z ČSOBP do svého PC

Vzor seznamu zasláný ČSOBP „Uložit jako“ na určené místo v PC. Pokud je potřeba vytvořit nový seznam, vždy je nutné se vracet k tomuto uloženému vzoru seznamu.

Do vzoru je nutné doplnit:

- ❖ **NÁZEV**, který je uvedený v úvodu pojistné smlouvy
- ❖ **ČÍSLO PS a ZÍSKATELSKÉ ČÍSLO (HEČ)**, popř. **OSOBNÍ ČÍSLO ZÍSKATELE (OEČ)**

POJISTNÉ CELKEM (v hlavičce seznamu) – nevyplňovat - spočítá samo.

2. Kliknout na tlačítko „Nový seznam“

Prvním krokem je otevřít uložený vzor seznamu a kliknout na tlačítko **Nový seznam**

Následně se objeví okno **Zadejte prosím nové číslo seznamu** – je nutné doplnit pořadové číslo seznamu v evidenci pojistníka - zkontrolovat číslo posledního seznamu a zadat v pořadí následující číslo.

3. Doplnit údaje k jednotlivým pojištěným

Některé údaje v řádcích je nutné vyplnit v požadovaném tvaru – viz níže uvedené. Komentáře pro vyplnění jsou v hlavičce jednotlivých sloupců.

Příjmení, Jméno – uvést příjmení a jméno pojištěné osoby

Rodné číslo – bez lomítka

Počátek pojištění / Konec pojištění – ve formátu dd.mm.rrrr (u ročních karet bude datum konce pojištění poslední den pobytu v zahraničí do 24.00 hod.)

Denní / Roční pojistné – vybírat z možností uvedených v „rolce“, ale jen ty, které jsou sjednány v rámcové smlouvě. Pokud se jedná o denní pojistné, tak zadat Denní sazbu, pokud se jedná o Roční karty, tak zadat Roční sazbu – ceny jsou dle Variant pojištění a jsou uvedeny v tabulce vedle hlavičky seznamu napravo – pro rychlejší orientaci při zadávání.

Pojistné celkem – nevyplňovat - spočítá samo

Územní rozsah, Typ cesty, LPP LV, Varianta pojištění – vybírat z možností uvedených v „rolce“ u jednotlivých řádků, ale jen ty, které jsou sjednány v rámcové smlouvě

4. Kliknout na tlačítko „Uložit seznam“

Pokud jsou doplněné všechny údaje o pojištěných osobách, tak kliknout na tlačítko **Uložit seznam**
Objeví se okno „Uložit jako“ a následně seznam uložit na určené místo v PC pod názvem „CP_seznam_PO_karty_číslo HPS_datum_číslo seznamu.xls“, který se automaticky nabídne. Název obsahuje i datum uložení ve formátu rrrrmmdd.

Po uložení zmizí tlačítka „Nový seznam“ a „Uložit seznam“.

Pokud je potřeba vytvořit Nový seznam, vždy je nutné se vrátit k uloženému seznamu – viz bod 1., na kterém

jsou tlačítka **Nový seznam** a **Uložit seznam**

5. List „KARTA PO“ v Seznamu PO – možnost zaslání/vytisknutí kartičky asistence pojištěnému

Pokud pojištěný požaduje zaslat nebo vytisknout kartičku asistence, je možné využít list „KARTA PO“, který je součástí seznamu.

Postup je následující:

- a) Nejprve je nutné na vyplněném seznamu kliknout na tlačítko **Potvrzení HPS**. Tím se do kartičky doplní pojistná doba, název varianty pojištění, příjmení a jméno pojištěného a číslo pojistné smlouvy.
- b) Pokud pojistník zasílá kartičku, je nutné kliknout na tlačítko **Export**, kde přes „Uložit jako“ uloží kartičku na určené místo v PC a dále odešle jako přílohu e-mailu.

6. Čas odeslání Seznamu PO do ČSOBP

Z důvodu eliminace možných dodatečných změn v seznamu na straně ČSOBP je nutné zaslat seznam do ČSOBP v den, kdy je předpoklad, že je seznam kompletní a že v něm už nebudou prováděny žádné další změny.

- ❖ **NEJPOZDĚJI je možné zaslat seznam 1 DEN PŘED POČÁTEM POJIŠTĚNÍ.**
- ❖ **Nutnost zasílat 1 Seznam PO se stejným počátkem pojištění jednou denně v odpoledních hodinách** (zamezení „sjednocení“ více seznamů zaslaných od jednoho pojistníka v jeden den se stejným počátkem pojištění).

7. Jakým způsobem odeslat Seznam PO do ČSOBP

Seznam následně odeslat do ČSOBP na mail: cesto@csobpoj.cz

8. Změny v Seznamu PO

V případě, kdy je nutné provést změnu v seznamu, který byl již zaslán do ČSOBP, je potřeba dodržet následující postup:

- a) otevřít uložený seznam s pořadovým číslem seznamu, který chceme měnit
 - b) změny, nové pojištěné označit červeně, stornované pojištěné označit červeně přeškrtnuté (přes formát písma – styl_přeškrtnuté) – nemazat je!!
 - c) změny v seznamu uložit přes ikonu na PC „Uložit“
 - d) seznam znovu odeslat do ČSOBP s upozorněním, že se jedná o změnu v Seznamu PO_číslo seznamu.
- ❖ **Není možné jakkoliv seznam upravovat, tj. vkládat nové sloupce, nové řádky nebo vpisovat jiný text než je povolený do řádků pro pojištěné, dále mazat údaje vpravo vedle hlavičky (psané šedým písmem a tabulku se sazbami k jednotlivým variantám). Z tabulky v Seznamu PO se na straně ČSOBP vytváří datová věta a údaje se importují do informačního systému ČSOBP. Kdyby se měnil vzhled tabulky, tak by se znemožnilo vytvoření datové věty.**
 - ❖ **Není možné ukládat Seznam PO, pokud nejsou vyplněné všechny údaje v řádcích u jednotlivých pojištěných v předepsané formě. Při chybně vyplněných údajích se objeví červeně označené pole a je nutné údaj opravit nebo doplnit.**

POJISTNÝ CERTIFIKÁT

(INSURANCE CERTIFICATE)

Tímto pojistným certifikátem pojišťitel, zastoupený při vydání tohoto pojistného certifikátu **Mavisys, s.r.o.** (dále jen „**Mavisys, s.r.o.**“), stvrzuje, že osoba uvedená níže je pojištěna u pojišťitele na cestovní pojištění v rozsahu uvedeném níže, a to na základě rámcové pojistné smlouvy č. **7110001897**. Pojišťitel pojistnou smlouvou pověřuje spol. **Mavisys, s.r.o.** potvrzením a vydáním tohoto certifikátu.

(The insurer, represented at issue of the certificate by Co **Mavisys, s.r.o.** (hereinafter " **Mavisys, s.r.o.** "), confirms by this certificate, that the person written below is insured by the insurer on Travel insurance in scope mentioned below, on the basis of General Agreement No. **7110001897**. The insurer authorises Co. **Mavisys, s.r.o.** by confirmation and issue of the certificate.)

Pojištěný (Insured)

- jméno, příjmení (název):

(first name, surname / trade name)

- Rodné číslo /datum narození

(personal id / date of birth)

Sjednaný rozsah pojištění (Scope of insurance)

POJIŠTĚNÍ LÉČEBNÝCH VÝLOH (Medical Expenses Insurance)

Pojištění se řídí částí B VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).

Odchylně od čl. 11, odst. 4. VPP CP 2015 se pojištění vztahuje i na provozování NEPOJISTITELNÉHO SPORTU, konkrétně bezmotorového a motorového létání.

Limit pojistného plnění: 3 500 000 Kč

Limit pojistného plnění na ošetření zubů v důsledku úrazu je shodný s limitem pojistného plnění u pojištění léčebných výloh.

Limit pojistného plnění na ošetření zubů z důvodu akutní bolesti se sjednává ve výši: Evropa – 5 000 Kč, Svět – 10 000 Kč.

Limit pojistného plnění pro přivolání operativní služby se sjednává ve výši: 10 000 Kč.

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

Insurance is governed by Part B of VPP CP 2015 (then joint arrangements in Part A and K).

Notwithstanding Article 11, para 4th VPP CP 2015, the insurance also covers operating uninsurable sport, particularly unpowered and powered flying.

Indemnity limit: 3 500 000 CZK

Indemnity limit on dental treatment due to an injury is consistent with the limit of indemnity for medical expenses insurance.

Indemnity limit on dental treatment for acute pain is agreed in the amount of: Europe – 5 000 CZK, World - 10 000 CZK.

Indemnity limit on calling a guardian is agreed in the amount of: 10 000 CZK.

The insurance is arranged without a deductible.

ASISTENČNÍ SLUŽBY (Assistance Services)

Poskytování asistenčních služeb se řídí částí C VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).

K pojištění léčebných výloh poskytuje pojišťitel asistenční služby v rozsahu Základní asistenční služby.

Assistance services are governed by Part C of VPP CP 2015 (then joint arrangements in Part A and K).

The medical expenses insurer provides assistance in the range of basic assistance services.

UPOZORNĚNÍ – v případě, že nejsou následující pojištění pojištěným sjednána, tak je nutné je odstranit!

POJIŠTĚNÍ ÚRAZU (Accident Insurance)

Pojištění se řídí částí D VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).

Odchylně od čl. 19, odst. c) VPP CP 2015 se pojištění vztahuje i na provozování NEPOJISTITELNÉHO SPORTU, konkrétně bezmotorového a motorového létání.

Pojistná částka - smrt následkem úrazu: 100 000 Kč

Pojistná částka - trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

Insurance is governed by Part D VPP CP 2015 (then joint arrangements in Part A and K).

Notwithstanding Article. 19, par. C) VPP CP 2015, the insurance also covers operating uninsurable sport, particularly unpowered and powered flying.

Sum insured - death due to accident: 100 000 CZK

Sum insured - permanent consequences: 200 000 CZK

The insurance is arranged without a deductible.

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU (Loss Liability Insurance)

Pojištění se řídí částí E VPP CP 2015 (dále pak společnými ujednáními v části A a K).

Limit pojistného plnění - újma na majetku: 1 000 000 Kč

Limit pojistného plnění - újma na zdraví: 2 000 000 Kč

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

UPOZORNĚNÍ! Pojištěný je plně zodpovědný za správnost uvedených údajů.

