

# ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

## Pojistná smlouva č. 1310000802

### Pojišťovna VZP, a.s.

se sídlem: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8 - Karlín  
IČ: 27116913  
DIČ: CZ27116913  
zastoupená: Ing. Halinou Trskovou, místopředsedkyní představenstva  
Ing. Pavlem Ptáčníkem, členem představenstva  
bankovní spojení: ČSOB, a.s., č. účtu 187149322/0300  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 9100  
(dále také jen jako „**pojistitel**“)

a

### Autoklub České republiky (AČR)

se sídlem: Opletalova 1337/29, 110 00 Praha 1 – Nové Město  
IČ: 005 50 264  
DIČ: CZ00550264  
zastoupený: JUDr. Janem Šťovíčkem, Ph.D., prezidentem AČR  
zapsaný ve spolkovém rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl L, vložka č. 1219  
Kontaktní osoby pro účely sjednání pojištění:  
Federace automobilového sportu AČR: Jitka Frydrychová, tel.: 222 898 175, e-mail: [fydrychova@autoklub.cz](mailto:fydrychova@autoklub.cz)  
Luděk Kopecký, tel.: 222 898 177, e-mail: [kopecky@autoklub.cz](mailto:kopecky@autoklub.cz)

(dále jen „**pojistník**“)

(společně též „**smluvní strany**“)

**Zprostředkovatel pojištění:** PLATINUM Consulting s.r.o., pojišťovací makléř

Smluvní strany uzavírají níže uvedeného dne, měsíce, roku tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**Pojistná smlouva**“):

## I.

### Úvodní ustanovení

1. Práva a povinnosti z této Pojistné smlouvy a z pojištění vzniklého na jejím základě se řídí ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění, a dalšími obecně závaznými právními předpisy a touto Pojistnou smlouvou, pojistnými podmínky pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16 s platností od 1.10.2016 (příloha č. 1).
2. Ujednání obsažená v této Pojistné smlouvě, která se odchyľují od pojistných podmínek pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16, mají přednost před ujednáními těchto pojistných podmínek.
3. Smluvní strany prohlašují, že pojistník byl před podpisem této Pojistné smlouvy podrobně seznámen s rozsahem pojištění dle čl. IV této smlouvy a s obsahem pojistných podmínek.

## II.

### Pojištěné osoby

Pojistník sjednává tuto Pojistnou smlouvu ve prospěch pojištěných osob, kterými jsou držitelé členských karet AČR a další osoby definované pojistníkem při klubových podnicích zapsaných v kalendáři Federace automobilového sportu AČR. Pojištění se vztahuje na osoby mladší 80 let.

**III.**  
**Oprávněné osoby**

Nárok na pojistné plnění v případě pojistné události mají pojištěné osoby. Pojištěné osoby si mohou určit obmyšlené osoby pro případ svého úmrtí následkem úrazu. Pokud tyto osoby nejsou stanoveny, bude pojistné plnění vyplaceno osobám podle zákonných předpisů.

**IV.**  
**Rozsah pojištění, limity pojistného plnění, územní platnost, pojistné**

**1. Sjednána mohou být tato pojištění ve vybraných variantách:**

	Jednorázové pojistné za osobu a víkend	
	VARIANTA 1	VARIANTA 2
A. ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ	<b>180 Kč</b>	<b>230 Kč</b>
B. POJIŠTĚNÍ HOSPITALIZACE		
C. POJIŠTĚNÍ ZLOMENIN		
D. POJIŠTĚNÍ POHŘEBNÍCH VÝLOH		
E. POJIŠTĚNÍ VÝLOH ZA INVALIDNÍ VOZÍK		

**2. Společná ustanovení pro všechna pojištění:**

- a) Datum počátku pojištění: 1. březen 2017
- b) Pojistná doba: na dobu určitou
- c) Pojistné období: od 1. 3. 2017 do 31. 12. 2017.
- d) Všechna pojištění jsou účinná při konání klubových podniků v rámci automobilového nebo kartingového sportu, zapsaných v kalendáři Federace automobilového sportu AČR a jichž se pojištěný účastní.
- e) Územní platnost je celý svět.
- f) Pojištění se vztahuje i na profesionální sportovní činnost.
- g) Pojistné za pojištění je účtováno na základě počtu pojištěných osob nahlášených pojistníkem. Za jednotlivé pojištěné osoby je účtováno jednorázové pojistné.

**3. Ustanovení pro jednotlivá pojištění:**

A. ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ	Pojistná částka	
	Varianta 1	Varianta 2
Smrt následkem úrazu	200 000 Kč	200 000 Kč
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu – progresivní plnění	400 000 Kč	400 000 Kč

- a) Pojištění smrti následkem úrazu se řídí oddílem A a B pojistných podmínek ÚRAZ 2/16.
- b) Pojištění trvalého tělesného poškození následkem úrazu se řídí oddílem A a D pojistných podmínek ÚRAZ 2/16 a oceňovacími tabulkami pro trvalé tělesné poškození následkem úrazu TN 1/15 (příloha č.2). Podle pojistných podmínek ÚRAZ 2/16, oddíl D, čl. 2, odst. 14 se sjednává pro pojištění trvalého tělesného poškození progresivní pojistné plnění.
- c) Pojištění se sjednává jako obnosové.

B. POJIŠTĚNÍ HOSPITALIZACE	Pojistná částka	
	Varianta 1	Varianta 2
Hospitalizace následkem úrazu	200 Kč	200 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Hospitalizace následkem nemoci	200 Kč	200 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní

- a) Pojištění hospitalizace následkem úrazu se řídí oddílem A a H pojistných podmínek ÚRAZ 2/16.
- b) Pojištění hospitalizace následkem nemoci se řídí oddílem A a H pojistných podmínek ÚRAZ 2/16. Odchylně od pojistných podmínek ÚRAZ 2/16, oddíl H, čl. 1 je pojistnou událostí také hospitalizace z důvodu nemoci pojištěného, ke které došlo během trvání pojištění.
- c) Pojištění se sjednává jako obnosové.

C. POJIŠTĚNÍ ZLOMENIN	Pojistná částka	
	Varianta 1	Varianta 2
kyčle, páteře, zad	nesjednává se	15 000 Kč
kolene, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	nesjednává se	7 500 Kč
prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber	nesjednává se	3 500 Kč
<b>ostatní zlomeniny</b> (% z pojistné částky dle oceňovacích tabulek)	nesjednává se	15 000 Kč
luxace kyčle, páteře, zad	nesjednává se	15 000 Kč
luxace kolene, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	nesjednává se	7 500 Kč
luxace prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber	nesjednává se	3 500 Kč

Luxaci se rozumí (vymknutí kloubu, vykloubení) = kloubní zranění, při němž se kloubní plochy vychylují ze svého obvyklého postavení a nedotýkají se.

- a) Pojištění zlomenin se řídí oddílem A a F pojistných podmínek ÚRAZ 2/16, oceňovacími tabulkami pro tělesné poškození způsobené úrazem TP+DNL 1/16 (příloha č. 5) a níže uvedenými ustanoveními.
- b) Pokud pojištěná osoba utrpí následkem úrazu zlomeninu (popř. luxaci), která je vyjmenovaná ve výše uvedené tabulce, poskytne pojistitel pojistné plnění ve výši částky uvedené v této tabulce.
- c) V případě ostatních zlomenin, které nejsou ve výše uvedené tabulce vyjmenované, bude pojištěné osobě vyplaceno příslušné procento z pojistné částky uvedené v této tabulce, a to podle oceňovací tabulky TP+DNL 1/16.
- d) Toto pojištění se nevztahuje na:
- patologické tenké zlomeniny (vlásečnicové zlomeniny);
  - zlomeniny způsobené osteoporózou nebo k nimž přispěla osteoporóza;
  - narovnání části těla bez použití anestezie.
- e) Pojištění se sjednává jako obnosové.

D. POHŘEBNÍ VÝLOHY	Pojistná částka	
	Varianta 1	Varianta 2
Pojištění pohřebních výloh	50 000 Kč	50 000 Kč

- a) Pojištění pohřebních výloh se řídí odd. A společnými ustanoveními pojistných podmínek ÚRAZ 2/16 a následujícími ustanoveními:
- b) Zemřel-li pojištěný z příčiny úrazu, a tato událost byla pojistnou událostí podle oddílu B pojistných podmínek ÚRAZ 2/16, vyplatí pojistitel pojistné plnění ve výši skutečných nákladů za úhradu pohřbu, maximálně však do výše sjednané pojistné částky pro toto pojištění uvedené v pojistné smlouvě.
- c) Pojistitel vyplatí pojistné plnění osobě, která vynaložila tyto náklady za pohřeb.
- d) Pojištění se sjednává jako škodové.

E. VÝLOHY ZA INVALIDNÍ VOZÍK	Pojistná částka	
	Varianta 1	Varianta 2
Pojištění nákladů na invalidní vozík	50 000 Kč	50 000 Kč

- a) Pojištění nákladů na invalidní vozík se řídí odd. A společnými ustanoveními pojistných podmínek ÚRAZ 2/16 a následujícími ustanoveními:
- b) Utrpěl-li pojištěný vážný úraz s trvalými následky, které byly pojistnou událostí podle oddílu C pojistných podmínek ÚRAZ 2/16 a odborný lékař (ortoped, neurolog nebo rehabilitační lékař) indikoval pojištěnému invalidní vozík jako kompenzační pomůcku, uhradí pojistitel pojištěnému pojistné plnění ve výši jeho skutečných nákladů za úhradu invalidního vozíku, a to maximálně do výše pojistné částky uvedené v pojistné smlouvě.
- c) Pojištění se sjednává jako škodové.

## V.

### Smluvní ujednání

1. Tato Pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou, pojistné období se stanovuje od 1. 3. 2017 do 31.12.2017.
2. Pojistná smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodu, a to pouze písemnou výpovědí. Výpověď musí být doručena druhé smluvní straně alespoň šest týdnů před uplynutím pojistného období. Výpovědí není dotčena povinnost smluvních stran vypořádat vzájemné závazky v souladu s Pojistnou smlouvou, vzniklé do doby skončení smlouvy výpovědí, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.
3. Pojistník prohlašuje, že je na základě souhlasu či na základě zvláštních právních předpisů, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, oprávněn pojišťovně předat osobní údaje třetích osob uvedené v Pojistné smlouvě, vyúčtování a dalších dokumentech, za účelem správy pojistné smlouvy a plnění povinností pojišťovny z ní vyplývajících, na dobu trvání právních vztahů z pojistné smlouvy a na dobu nezbytnou pro vypořádání vzájemných nároků vyplývajících z jejich zániku.
4. Pojistník prohlašuje, že akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.
5. Vyúčtování pojistného odpovídajícího počtu osob dle čl. V, odst. 7, je prováděno měsíčně.
6. Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě i pro osoby uvedené pojistníkem jako pojištěné v této pojistné smlouvě. Pojistník má zájem na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiných zájmů, Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby s obsahem smlouvy a všemi uvedenými dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se, že do pojištění bude zahrnovat pouze osoby, které s pojištěním podle této pojistné smlouvy souhlasí.
7. Pojistník je povinen nejpozději 10 pracovních dní následujících po konci minulého měsíce poskytnout pojistiteli informace o počtu pojištěných osob a jmenný seznam pojištěných osob s uvedením vybrané varianty pojistného krytí.
8. V případě pojistné události potvrdí písemně kontaktní osoba pro potřeby vyřizování pojistných událostí uvedená v pojistné smlouvě, že osoba uplatňující pojistnou událost byla v době pojistné události pojištěna. Kontaktní osoba také potvrdí variantu pojistného krytí.

**VI.**  
**Závěrečná ujednání**

1. Tuto Pojistnou smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze po vzájemné dohodě smluvních stran formou písemných, číslovaných dodatků.
2. Tato Pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran s účinností dnem 1. 3. 2017 a vyhotovuje se ve dvou stejnopisech s charakterem originálu, přičemž po jednom obdrží každá ze smluvních stran.

Seznam příloh:


- 1) Pojistné podmínky ÚRAZ 2/16
- 2) Oceňovací tabulka pro trvalé tělesné poškození následkem úrazu TN 1/15
- 3) Oceňovací tabulka pro tělesné poškození způsobené úrazem TP+DNL 1/16
- 4) Oznámení škodné události z úrazového pojištění
- 5) Oznámení škodné události z pojištění pro případ hospitalizace

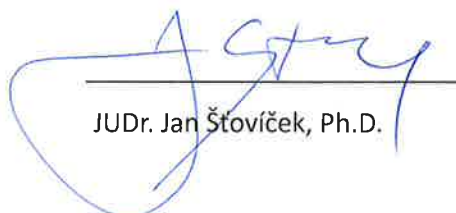
V Praze dne 28. 2. 2017

V Praze dne 28. 2. 2017

za pojistitele

za pojistníka

  
\_\_\_\_\_  
Ing. Halina Trsková, Ing. Pavel Ptáčník

  
\_\_\_\_\_  
JUDr. Jan Štoviček, Ph.D.