



  
**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP

## **Pojistná smlouva číslo 5101326452**

### **Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

sídlo: Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika

IČ: 47 11 66 17

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 130032-50050022/0800

zastoupená: Mgr. Filipem Králem, ředitelem Úseku pojištění osob  
a Mgr. Petrem Skalickým, ředitelem agentury Praha

Kontaktní adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura Praha,

Vinohradská 72, 130 00 Praha 3

(dále jen pojistitel)

a

### **Český olympijský výbor**

sdružení

sídlo: Benešovská 1925/6, 101 00 Praha 10 - Vinohrady

IČ: 48 54 66 07

registrované u Ministerstva vnitra pod č. VSC/1-17 988/93-R ze dne 25. 1. 1993

bankovní spojení: ČSOB Praha, a.s., č. účtu: 88276/0300

zastoupené: MUDr. Milanem Jiráskem, předsedou

(dále jen pojistník)

uzavřely

tuto pojistnou smlouvu v souladu se zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon), a ostatními obecně závaznými právními předpisy. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob O-901-10/01, Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění O-923-10/01 a Zvláštní pojistné podmínky pro doplňková pojištění pro případ pracovní neschopnosti nebo pobytu v nemocnici O-932-10/01.

## Článek I Pojištěné osoby

1. Touto smlouvou jsou pojištěni členové sportovních tělovýchovných a turistických svazů, tělovýchovných jednot a sportovních klubů sdružených v Českém svazu tělesné výchovy (IČ 00469548, sídlo: 160 17 Praha 6 - Břevnov, Zátopkova 100/2) (dále jen ČSTV), kteří provozují pojištěnou činnost podle čl. II odst. 1 v základních člancích svazů (oddílech, odborech, klubech) sdružených v ČSTV, a to:
  - a) od dosažení věku 14 let,
  - b) mladší 14 let.
2. Obdobně jsou také pojištěny osoby, které nejsou členy subjektů uvedených v odst. 1, pokud se tyto osoby účastní akcí pořádaných subjekty ČSTV.
3. Pojištění se dále vztahuje na ty osoby uvedené v odst. 1, které pojištěnou činnost vykonávají nebo se jí jinak účastní při plnění svých pracovních úkolů a na ty osoby, které mají s ČSTV uzavřenu na pojištěnou činnost smlouvu podle občanského zákoníku nebo podle zákoníku práce.
4. Pojištění nejsou profesionální sportovci, kteří pojištěnou činnost vykonávají jako pracovní činnost (povolání) na základě smlouvy o spolupráci při výkonu sportovní činnosti či jiné obdobné smlouvy uzavřené se sportovním klubem či jiným subjektem podnikání v této oblasti. Z obsahu takto uzavřené smlouvy (nikoli z jejího názvu) je zřejmé, že sportovec výkonem sportovní činnosti (formou závodů, soutěží a přípravy na ně) získává finanční prostředky k uspokojování svých potřeb (zpravidla se jedná o jeho hlavní, příp. převažující zdroj příjmů).

Dále nejsou pojištěny ty osoby uvedené v odst. 2, které pojištěnou činnost vykonávají nebo se jí jinak účastní při plnění svých pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním.

## Článek II Pojištěná činnost

1. Pojistitel poskytne pojistné plnění za tělesné poškození nebo smrt pojištěných osob, ke kterým dojde následkem úrazu (v rozsahu ustanovení Zvláštních pojistných podmínek pro úrazové pojištění), a to při:
  - a) přípravě a výkonu tělovýchovné a sportovní činnosti a při výkonu turistické činnosti v rámci akcí organizovaných nebo delegovaných ČSTV (pojistitel plní i za úrazy při sportovních činnostech uvedených pro zvýšené riziko v rámci rizikových skupin pro úrazové pojištění osob, které jsou uvedeny v příloze č. 1 Zvláštních pojistných podmínek pro úrazové pojištění);
  - b) přípravě a výkonu služby dobrovolných pracovníků v rámci zapojení v Horské službě;
  - c) krátkodobých pracovních brigádách na výstavbě tělovýchovných nebo jiných zájmových zařízení ČSTV;
  - d) organizovaných nebo delegovaných společných cestách z místa bydliště nebo pracoviště pojištěných osob do míst činností uvedených v předcházejících odstavcích nebo z místa těchto činností na jiné místo obdobné činnosti a zpět;
  - e) výkonu dobrovolné funkce trenérů, cvičitelů, průvodců, rozhodčích včetně samostatných cest z místa bydliště nebo pracoviště do místa činnosti a zpět.

2. Pojistitel však není povinen plnit, jestliže k úrazu došlo sice při činnostech uvedených v předcházejícím odst. 1, avšak tyto činnosti:
- a) nebyly plánovány, organizovány nebo povoleny ČSTV;
  - b) byly prováděny bez dozoru odpovědného pracovníka ČSTV nebo bez jeho výslovného povolení nebo bez jeho zásadních pokynů.

### Článek III Rozsah nároků z pojištění

1. Utrpí-li pojištěná osoba (dle odst. 1 nebo 2 článku I), která dovršila věku 14 let, úraz, který má za následek tělesné poškození nebo smrt, a ke kterému došlo během trvání pojištění při činnosti, na níž se pojištění vztahuje, pojistitel poskytne pojistné plnění v tomto rozsahu:
  - a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **100.000,- Kč**;
  - b) **za trvalé následky úrazu** - podle jejich rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **100.000,- Kč**; Tento procentní podíl bude zvýšen podle tabulky **progresivního plnění** (viz příloha č. 2 Zvláštních pojistných podmínek pro úrazové pojištění).
  - c) **za tělesné poškození způsobené úrazem** - podle jeho rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **20.000,- Kč**.
  
2. Utrpí-li pojištěná osoba (dle odst. 1 nebo 2 článku I) mladší 14 let úraz, který má za následek tělesné poškození nebo smrt, a ke kterému došlo během trvání pojištění při činnosti, na níž se pojištění vztahuje, pojistitel poskytne pojistné plnění v tomto rozsahu:
  - a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **20.000,- Kč**;
  - b) **za trvalé následky úrazu** - podle jejich rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **50.000,- Kč**; Tento procentní podíl bude zvýšen podle tabulky **progresivního plnění** (viz příloha č. 2 Zvláštních pojistných podmínek pro úrazové pojištění).
  - c) **za tělesné poškození způsobené úrazem** - podle jeho rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **20.000,- Kč**.
  
3. Utrpí-li pojištěná osoba (dle odst. 3 článku I) úraz, ke kterému došlo během trvání pojištění při činnosti, na níž se pojištění vztahuje, pojistitel poskytne pojistné plnění v tomto rozsahu:
  - a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši **120.000,- Kč**;
  - b) **za trvalé následky úrazu** - podle jejich rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky **120.000,- Kč**; Tento procentní podíl bude zvýšen podle tabulky **progresivního plnění** (viz příloha č. 2 Zvláštních pojistných podmínek pro úrazové pojištění).
  - c) **za pracovní neschopnost v důsledku úrazu**, která je vystavena lékařem – pojistnou částku ve výši **130,- Kč za jeden den trvání pracovní neschopnosti**.  
Pojistné plnění náleží pojištěnému zpětně od prvního dne pracovní neschopnosti v důsledku úrazu, trvá-li tato alespoň **14 dní**. Maximálně však je vyplaceno plnění za dobu, která podle rozsahu tělesného poškození odpovídá maximální době léčení tělesného poškození podle hodnocení stanoveného v oceňovací tabulce.

4. Nárok na pojistné plnění za trvalé následky úrazu a za tělesné poškození způsobené úrazem, resp. za dobu pracovní neschopnosti následkem úrazu má pojištěná osoba. Nárok na pojistné plnění za smrt pojištěné osoby následkem úrazu mají oprávněné osoby podle ustanovení § 51 odst. 2 a 3 zákona.
5. Pojistné plnění nelze současně poskytnout podle odst. 1 a odst. 3 tohoto článku pojistné smlouvy.

#### Článek IV Pojistné

Roční pojistné činí celkem **14,000.000,- Kč** a je splatné ve čtyřech stejných splátkách po **3,500.000,- Kč** dne **15. 1. 2012, 15. 4. 2012, 15. 7. 2012** a dne **15. 10. 2012** na účet pojistitele číslo **130032-50050022/0800** u České spořitelny, a. s., variabilní symbol: **5101326452**, konstantní symbol: 3558.

#### Článek V Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události hlásí pojištěná osoba; v případě smrti pojištěné osoby, kterým vznikne nárok na pojistné plnění (viz čl. III odst.4).

**Příslušná složka ČSTV potvrdí razítkem a podpisem odpovědného pracovníka skutečnost, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (viz čl. II) a pojištěný byl v době vzniku úrazu osobou dle čl. I odst. 1, 2 nebo 3.**

**Dále k razítku připojí své evidenční číslo, které jí bylo přiděleno v rámci ČSTV.**

2. V případě **tělesného poškození způsobeného úrazem** se pojistná událost hlásí na tiskopisu „Oznámení úrazu“.

V případě **pracovní neschopnosti v důsledku úrazu** pojištěný vyplní formulář „Oznámení pracovní neschopnosti / pobytu v nemocnici“ a připojí kopii V. dílu tiskopisu „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“ (je-li pracovní neschopnost ukončena). Není-li pracovní neschopnost ukončena a trvá-li déle než tři měsíce a pojištěný z tohoto důvodu požádá o zálohu na pojistné plnění, připojí kopii II. dílu uvedeného tiskopisu (rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti). Po ukončení pracovní neschopnosti doloží kopii V. dílu tohoto tiskopisu. Je-li pojištěný příslušným úřadem práce evidován jako uchazeč o zaměstnání, doloží rozhodnutí tohoto úřadu s uvedením dne, od kterého je veden v evidenci uchazečů o zaměstnání.

V případě **trvalých následků úrazu** se pojistná událost hlásí na tiskopisu „Trvalé následky úrazu“.

V případě **smrti pojištěného následkem úrazu** se vyplní formulář „Oznámení smrti“ a doloží následující doklady:

- fotokopie úmrtního listu,
- doklad, v němž je uvedena příčina smrti (např. lékařská zpráva, pitevní protokol, výpis z matriky, doklad o ohledání mrtvého),
- usnesení policie v případě smrti, k níž došlo při dopravní nehodě, sebevraždou, zaviněním jiné osoby (bylo-li úmrtí policií vyšetřováno),
- název (jméno) a adresa příslušného soudu (notáře), který vyřizuje pozůstalost,
- kontaktní telefon (osoba vyřizující úmrtí, manžel/-ka, děti apod.).

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na obchodních místech pojistitele nebo na jeho webových stránkách.

3. Hlášení pojistné události se zasílá na adresu:  
**Kooperativa pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group**  
**Centrum zákaznické podpory**  
**Brněnská 634**  
**664 42 MODŘICE**  
 tel.: 841 105 105.
4. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.  
 Pojistník a ČSTV má právo nahlížet do spisu pojistné události za účelem ověření, zda složka ČSTV potvrdila vznik pojistné události.

Článek VI  
Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou od 1. 1. 2012 do 31. 12. 2012.
2. Pro pojištění podle této smlouvy platí zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a ustanovení pojistné smlouvy.
3. Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s Informacemi pro zájemce o pojištění osob (v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona) a pojistnými podmínkami uvedenými v pojistné smlouvě, a rovněž prohlašuje, že je převzal v písemné podobě.
4. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž po jednom obdrží každá ze smluvních stran. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu zákona.
5. Sjednává se právo pojistníka poskytnout kopie pojistné smlouvy složkám ČSTV.

V Praze dne 23. 12. 2011

Za pojistitele:



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,  
 VIENNA INSURANCE GROUP  
 CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

*Mgr. Filip Král*

Mgr. Filip Král,  
 ředitel Úseku pojištění osob  
 a Mgr. Petr Skalický,  
 ředitel agentury Praha

Za pojistníka:

*MUDr. Milan Jirásek*

MUDr. Milan Jirásek,  
 předseda