

BusinessTravel

Dotazník k uzavření pojistné smlouvy o korporátním cestovním pojištění zaměstnanců

Dotazník vyplňte, prosím, po konzultaci se zástupcem pojišťovny.

Základní údaje

Obchodní jméno společnosti

Adresa (ulice, PSČ, město)

IČ DIČ Číslo bankovního účtu

Jméno statutárního zástupce

Funkce

Kontaktní osoba

Funkce

Telefon

E-mail

Datum počátku pojištění

Údaje o Vaší činnosti

Celkový počet zaměstnanců

Z toho cestující do zahraničí

Stručná charakteristika činnosti (hlavní obor, ostatní činnosti)

U manuální práce specifikujte její charakter

Volba způsobu administrace pojištění

Zaškrtněte zvolenou variantu

Varianta s ohlašováním pracovních cest

Varianta bez ohlašování pracovních cest (varianta Plus)

Údaje o cestovním plánu

Uveďte prosím celkový předpokládaný počet cestovních dnů za všechny zaměstnance podle zvolených kategorií pro první rok trvání pojištění.

Počet cestovních dnů:

Evropa

Celý svět

Země, do kterých nejčastěji směřují Vaše pracovní cesty

Stručná informace o obsahu pojištěných rizik

A Léčebné a související výlohy

Uhradíme výdaje za hospitalizaci a léčbu v nemocnici v případě akutního onemocnění či úrazu. Hradíme také vyšetření u lékaře a předepsání léků, výdaje za akutní zubní ošetření, za nutnou fyzioterapii a psychologickou pomoc poskytnutou v důsledku traumatizující skutečnosti. Vyplatíme finanční kompenzaci za dny hospitalizace v zahraničí.

B Asistenční služby

Poskytneme odbornou pomoc v tísni 24 hod. denně prostřednictvím tísňové linky asistenční centrály Euro-Center Prague, a to zejména v souvislosti s onemocněním či úrazem, hospitalizací, lékařským převozem a repatriací do vlasti.

C Speciální přístupy

Umožníme sjednání pojištění do zemí ve vysoce rizikových a válečných zónách. Zajistíme přístup na V.I.P. (Voyage Information Portal) k získání informací o navštívené zemi s důrazem na informace o bezpečnostní situaci v zemi.

D Opatrovník

Uhradíme náklady na přivolaného či doprovázejícího opatrovníka dle vlastního výběru, dojde-li k vážnému onemocnění, hospitalizaci či k úmrtí pojištěného v zahraničí.

E Úraz

Vyplatíme finanční kompenzaci, pokud úraz utrpěný v zahraničí způsobí trvalé následky či smrt pojištěného. Vzniknou-li trvalé následky či úmrtí při leteckém neštěstí, pojistné plnění zdvojnásobíme.

F Osobní věci

Vyplatíme škodu na osobních věcech či věcech zaměstnavatele způsobenou zejména odcizením, živelní událostí či zničením při přepravě. Při odcizení cestovních dokladů uhradíme náklady na jejich pořízení. Hradíme též škodu vzniklou odcizením hotovosti při přepadení.

G Zpoždění zavazadel

Uhradíme doložené mimořádné výlohy za nákup nezbytných náhradních věcí při zpoždění způsobeném dopravcem.

H Odpovědnost za škodu

Uhradíme škodu způsobenou na zdraví a na majetku třetí osoby, za kterou pojištěný dle právních předpisů příslušné země odpovídá.

I Právní ochrana a kauce

Uhradíme náklady na právní zastoupení spojené s řízením o náhradě škody, kterou pojištěný způsobil třetí osobě v zahraničí, náklady na právní pomoc či zastoupení v souvislosti s trestným činem. Při zadržení policejními či jinými úředními orgány uhradíme kauci a náklady vynaložené na přivolání zvolené osoby do místa zadržení.

J Náhradní cestovní plán

Uhradíme náklady na dopravu spojené s přerušением pracovní cesty z vážných pracovních a osobních důvodů, jako je např. vážné onemocnění či úraz spolupracovníka či nejbližšího příbuzného ve vlasti. Uhradíme výlohy spojené s vysláním náhradního pracovníka, pokud pojištěný není schopen vykonávat práci, kvůli níž vycestoval, z vážných zdravotních důvodů.

K Náhradní doprava

Uhradíme výlohy na dopravu, zmešká-li pojištěný odjezd dopravního prostředku z důvodů dopravní nehody či živelní události. Poskytneme kompenzaci při zpoždění odjezdu veřejného dopravního prostředku. Hradíme doložené mimořádné výlohy na použití alternativní dopravy, dojde-li ke zrušení či zpoždění dopravního prostředku.

L Bezpečnostní rizika

Poskytneme kompenzaci při únosu pojištěného, uhradíme doložené výlohy na dopravu do vlasti a ubytování v zahraničí v souvislosti s teroristickým činem v místě pobytu v zahraničí či jeho blízkosti. Uhradíme doložené výlohy na evakuaci v zahraničí či do vlasti, pokud je doporučena orgány státní správy. Uhradíme škodu na zavazadlech, pokud musela být ponechána či byla zničena v místě, ze kterého evakuace probíhá. Poskytneme kompenzaci za fyzické napadení s následkem nutnosti lékařského ošetření či hospitalizace.

M Cesta autem

Uhradíme výlohy za zásah technické služby a odtah vozidla, pokud se vozidlo stane nepojízdným. Uhradíme též nutné výlohy za ubytování a cestu zpět do vlasti, pokud vozidlo bylo odcizené či zůstalo nepojízdným. Uhradíme spoluúčast při dopravní nehodě vozidla pronajatého v zahraničí.

N Zrušení cesty novinka

Uhradíme za Vás stornopoplatky za letenky, ubytovací a další cestovní služby, které jste byli nuceni zaplatit z důvodu náhlého onemocnění, poškození bydliště, nebo z důvodu nemožnosti získat víza, nutnosti zastupovat Vašeho nadřízeného v České republice nebo např. pokud Vám zahraniční partner zrušil domluvené jednání. Uhradíme náklady na již zakoupené letenky v případě krachu leteckého dopravce.

O Pojištění právní ochrany D.A.S. novinka

Uhradíme za Vás náklady právního zastoupení, soudního řízení, znaleckých posudků a další související náklady při sporech o náhradu škody, obhajobě v trestním a přestupkovém řízení, jakož i při hájení Vašeho vlastnického práva k osobním věcem. Svého právníka máte 24 hodin na telefonu 365 dnů v roce. Sjednáním pojištění právní ochrany D.A.S. získáte jistotu při prosazování svých práv. .

Pro bližší informace se seznamte s pojistnými podmínkami pojištění zaměstnanců na pracovní cesty.

Volba pojištění

Volba základního pojištění								
Vždy zvolte variantu jak pro Evropu, tak pro celý svět (i v případě cest pouze po Evropě).		EVROPA		CELÝ SVĚT		ERV Evropská doporučuje		
		Limity pojistného plnění v Kč				Evropa	Celý svět	
		□	□	□	□			
A Léčebné a související výlohy	1	Léčebné výlohy	3 000 000	bez limitu	6 000 000	bez limitu	3 000 000	6 000 000
		Zubní ošetření	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000
		Fyzioterapie	120 000	120 000	120 000	120 000	120 000	120 000
	2	Kompenzace pobytu v nemocnici	20 000 ¹⁾	20 000 ¹⁾	40 000 ²⁾	40 000 ²⁾	20 000 ¹⁾	40 000 ²⁾
	3	Psychologická pomoc	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000
B Asistenční služby	1	Aktivní asistence	neomezeně	neomezeně	neomezeně	neomezeně	neomezeně	neomezeně
	2	Převoz, přeložení a přeprava	1 000 000	1 000 000	3 000 000	3 000 000	1 000 000	3 000 000
	3	Repatriace tělesných ostatků	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000
		Náklady na pohřeb	150 000	150 000	150 000	150 000	150 000	150 000
	4	Zajištění krevních preparátů	ano	ano	ano	ano	ano	ano
C Speciální přístupy	1	Možnost sjednat produkt RiskPlus	ano	ano	ano	ano	ano	ano
	2	Přístup na informační portál VIP	ano	ano	ano	ano	ano	ano
Volitelné varianty připojištění								
Můžete libovolně kombinovat jednotlivá rizika a požadovaný limit pojistného plnění.		Zvolte si limity dle vašich potřeb				ERV Evropská doporučuje		
		Rozsah plnění pro EVROPU i CELÝ SVĚT						
<input type="checkbox"/> označení limitu pro Evropu <input type="checkbox"/> označení limitu pro svět <input checked="" type="checkbox"/> označení limitu pro Evropu i svět								
D Opatrovník		Doprovázející	150 000	300 000			150 000	300 000
		Přivolaný	150 000	300 000			150 000	300 000
E Úraz	1	Trvalé následky úrazu	400 000	800 000	1 200 000	1 600 000	1 200 000	1 200 000
	2	Úmrtí následkem úrazu	200 000	400 000	600 000	800 000	600 000	600 000
	3	Letecké neštěstí	dvojnásobek	dvojnásobek	dvojnásobek	dvojnásobek	dvojnásobek	dvojnásobek
F Osobní věci	1	Škoda na osobních věcech	30 000	60 000	80 000	100 000	60 000	60 000
	2	Cestovní doklady	5 000	10 000	20 000	30 000	10 000	10 000
	3	Odcizení hotovosti	5 000	5 000	10 000	15 000	5 000	5 000
G Zpoždění zavazadel	1	Zpoždění zavazadel	20 000 ³⁾	30 000 ⁴⁾	40 000 ⁵⁾		20 000 ³⁾	30 000 ⁴⁾
H Odpovědnost za škodu		Škoda na zdraví	2 000 000	4 000 000	12 000 000	24 000 000	4 000 000	12 000 000
		Škoda na majetku	1 000 000	2 000 000	6 000 000	12 000 000	2 000 000	6 000 000
I Právní ochrana a kauce	1	Právní ochrana	100 000	200 000	400 000	600 000	200 000	400 000
	2	Záloha na kauci	100 000	200 000	400 000	600 000	200 000	400 000
		Přivolaná osoba	10 000	20 000	30 000	40 000	20 000	30 000
J Náhradní cestovní plán	1	Přerušení - pracovní důvody	150 000	300 000			150 000	150 000
	2	Přerušení - osobní důvody	150 000	300 000			150 000	150 000
	3	Náhradní pracovník	150 000	300 000			150 000	150 000
K Náhradní doprava	1	Zmeškání odjezdu	5 000	10 000	15 000		10 000	15 000
	2	Zpoždění dopravního prostředku	5 000 ⁶⁾	10 000 ⁷⁾	15 000 ⁸⁾		10 000 ⁷⁾	15 000 ⁸⁾
	3	Alternativní doprava	20 000	30 000	40 000		30 000	40 000
L Bezpečnostní rizika	1	Únos	50 000 ⁹⁾	100 000 ¹⁰⁾				50 000 ⁹⁾
	2	Zkrácení cesty - ter. čin (doprava)	50 000	100 000				50 000
		Náklady na ubytování	50 000	100 000				50 000
	3	Opuštění ohrožené oblasti	50 000	100 000				50 000
		Škoda na osobních věcech	ano	ano				ano
4	Kompenzace za fyzické napadení	40 000	80 000				40 000	
M Cesta autem	1	Nepojízdné vozidlo - odtah	10 000	15 000	20 000		10 000	
	2	Náhradní doprava / ubytování	10 000	20 000	30 000		10 000	
	3	Spoluúčast při nehodě najatého auta	5 000	10 000	20 000		5 000	

Poznámky (díleč plnění): ¹⁾ 2 000 Kč za den, ²⁾ 4 000 Kč za den, ³⁾ po 6 hodinách 2 000 Kč za hodinu, ⁴⁾ po 6 hodinách 3 000 Kč za hodinu, ⁵⁾ po 6 hodinách 4 000 Kč za hodinu, ⁶⁾ 1 000 Kč za 6 hodin, ⁷⁾ 2 000 Kč za 6 hodin, ⁸⁾ 3 000 Kč za 6 hodin, ⁹⁾ 10 000 Kč za 24 hodin, ¹⁰⁾ 20 000 Kč za 24 hodin

Nová speciální připojištění k ohláškovým smlouvám

		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
N Zrušení cesty	Úhrada stornopoplatků a úpadek leteckého dopravce dle celkové ceny přeplacených služeb v rozmezí Kč	od 3 000 do 80 000
	spoluúčast 20 %	pojistné činí 5% z této celkové ceny
		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
O Právní ochrana D.A.S.	Právní ochrana	300 000
		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Pojištění tuzemských pracovních cest - Domestic		
F Osobní věci	Škoda na osobních věcech	40 000
E Úraz	Trvalé následky úrazu	200 000
	Úmrtí následkem úrazu	100 000
H Odpovědnost za škodu	Škoda na zdraví	1 000 000
	Škoda na majetku	500 000
Pojistné na osobu a den		30 Kč

Likvidace škod a mezinárodní asistence

- Pomoc v tísnové situaci zajišťuje naše vlastní asistenční služba Euro-Center Prague.
- Vzniklou škodu neprodleně nahlaste prostřednictvím on-line systému ohlášení škody na webových stránkách www.ERVpojistovna.cz, nebo poštou
- Pojistné plnění zašleme přímo pojištěnému, přičemž o všech výplatách pojistného plnění budeme informovat zaměstnavatele.

Rozdělení zemí do tarifních oblastí

- **Evropa** - zahrnuje evropské státy, jakož i státy na pobřeží Středozemního moře a Kanárské ostrovy; nezahrnuje však Rusko, Bělorusko, Ukrajinu, Moldavsko a kavkazské země.
- **Celý svět** - zahrnuje všechny země světa včetně Evropy.
- Pojištění se nevztahuje na válečné oblasti dle aktuálního seznamu na www.ERVpojistovna.cz

Pojistné

- Pojistné je stanoveno na osobu a den a platí se předem formou zálohy. Výše zálohového pojistného a jeho splátky jsou vždy stanoveny v pojistné smlouvě. V případě jeho vyčerpání se hradí na základě písemné výzvy pojistitele další záloha.
- Nevyčerpané pojistné Vám při výročí pojistné smlouvy převedeme na další pojistný rok či při zániku pojištění vrátíme.

Jak ohlásit pracovní cestu

- Pracovní cestu musíte ohlásit vždy před jejím nastoupením, a to elektronicky na www.ERVpojistovna.cz v aplikaci Hlášení pracovních cest, nebo telefonicky.
- Během trvání pojištění jsme oprávněni nahlédnout do Vaší evidence zahraničních pracovních cest zaměstnanců.

Pojistné karty

- Při uzavření pojistné smlouvy vystavíme požadovaný počet přenosných pojistných karet.
- Karty vydejte zaměstnanci před nástupem cesty do zahraničí.

Počet požadovaných karet:

Zde, prosím, uveďte Vaše případné dotazy k tomuto pojištění:

Zájemce/pojistník svým podpisem strvuje, že

- mu byly poskytnuty předmluvní informace o sjednáváním pojištění
 - se seznámil s pojistnými podmínkami, které převzal
 - má pojistný zájem na životě, zdraví a majetku svých zaměstnanců během jejich pracovních cest
 - jím zvolený rozsah pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám
- Zároveň si je vědom toho, že uvedl-li nepravdivé či zkreslené údaje, je pojistitel oprávněn od pojistné smlouvy odstoupit.

Jméno, funkce

Datum podpisu

Podpis a razítko organizace

ERV Evropská pojišťovna, a. s.
Křižíkova 237/36a
186 00 Praha 8
Telefon: 221 860 850
E-mail: korporatni@ERVpojistovna.cz
www.ERVpojistovna.cz

Prohlášení

Prohlašuji, že všechny mé odpovědi na Vaše písemné dotazy uvedené v dotazníku jsou pravdivé a úplné, a že jsem nezamlčel/a žádnou skutečnost, která by mohla mít vliv zejména na šetření škodní události, stanovení výše pojistného plnění či stanovení pojistného. Jsem si vědom/a toho, že v případě nepravdivých a neúplných odpovědí můžete ve smyslu § 2808 a 2809 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, od pojistné smlouvy (bude-li uzavřena) odstoupit nebo odmítnout pojistné plnění. Uvědomuji si, že poskytnutím nepravdivých, neúplných a zkreslených údajů se vystavuji nebezpečí stíhání pro trestný čin pojistného podvodu (§ 210 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník).

Souhlasím, abyste si vyžádali veškerou dokumentaci o mém zdravotním stavu a průběhu léčení pro potřeby úpisu rizika a šetření škodní události a zprošťuji lékaře slibu mlčenlivosti. Dále zmocňuji lékaře, zdravotnická zařízení a zařízení poskytující zdravotní péči k vyhotovení lékařských zpráv, výpisu ze zdravotnické dokumentace či k jejich zapůjčení.

Rovněž souhlasím, abyste si pro potřeby šetření škodní události mohli vyžádat potřebné podklady u policie, správních orgánů a jiných pojišťoven.

Tyto souhlasy uděluji za účelem uzavření pojistné smlouvy a na celou dobu existence závazků z ní vyplývajících nebo s ní souvisejících.

Souhlasím se zpracováním mého rodného čísla, které jsem poskytl/a v souvislosti s plněním práv a povinností vyplývajících z pojištění, a to zejména za účelem likvidace škodní události a zjištění případného vícenásobného pojištění. Tento souhlas uděluji na celou dobu existence závazků vyplývajících z pojistné smlouvy nebo s ní souvisejících.

Jméno pojištěného (vyplňte tiskacím písmem)	Vlastnoruční podpis	Místo a datum