

Pojištění hospitalizace následkem úrazu

Informační dokument o pojistném produktu

Společnost:

Colonnade Insurance S.A. se sídlem Rue Jean Piret 1, L-2350 Lucemburk, zapsaná pod registračním číslem B 61605 jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, IČ: 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze v oddílu A, vložce č. 77229

Produkt: Pojištění hospitalizace následkem úrazu

Úplné předmluvní a smluvní informace naleznete v pojistných podmínkách, pojistné smlouvě a dalších dokumentech v nich uvedených.

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o úrazové pojištění, které je určeno jednotlivcům, partnerům i rodinám a v rámci kterého Vám bude poskytnuto pojistné plnění, pokud v době trvání pojištění utrpíte úraz, který v průběhu následujících 365 dnů nezávisle na jiných okolnostech zapříčiní Vaši hospitalizaci.



Co je předmětem pojištění?

- ✓ Hospitalizace následkem úrazu
- ✓ Hospitalizace následkem úrazu na ARO a JIP
- ✓ Souběžná hospitalizace následkem úrazu
- ✓ Souběžná hospitalizace následkem úrazu na ARO a JIP

Přesný rozsah pojistného krytí je uveden ve Vaší pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.



Na co se pojištění nevztahuje?

Na úraz a jiné újmy způsobené přímo nebo nepřímo následkem:

- ✗ úmyslného sebepoškození, sebevraždy nebo pokusem o ni, nebo nedodržováním pokynů lékaře,
- ✗ požití alkoholu drog nebo léků, které nebyly předepsány lékařem, nebo v případě, že léky nejsou užity dle doporučení výrobce nebo v případě, že léky jsou užívány jako návykové látky, či léčby alkoholové nebo drogové závislosti,
- ✗ páčání trestného činu resp. pokusu o spáchání takového činu.

Pojistné plnění nebude vyplaceno za úraz a jiné

újmy související s:

- ✗ zdravotními komplikacemi, které existovaly před datem počátku pojištění,
- ✗ výzkumy, pokusy, zákroky, operacemi nebo jinými činnostmi v souvislosti s kosmetickými úpravami, očkovaním, obezitou, impotencí, neplodností apod.,
- ✗ jakýmkoliv léčebným pobytem nebo pobytem v zařízení dlouhodobé léčebné péče.

Úplný rozsah výluk naleznete v pojistných podmínkách a Vaší pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistit lze pouze osoby mladší 80 let trvale žijící na území České republiky.
- ! U dětí 0,5 – 18 let, je pojistné krytí sníženo o 50 %.
- ! Krytí poskytnuté za souběžnou hospitalizaci se nevztahuje na individuální variantu pojištění ani na děti pojištěné v rodinné variantě.
- ! Hospitalizace musí trvat alespoň 24 hodin.
- ! Pojistné plnění v případě hospitalizace bude poskytnuto maximálně za 180 dnů v průběhu 365 dní od data první hospitalizace.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Po celém světě, 24 hodin denně.



Jaké mám povinnosti?

Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednáváného pojištění.

Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Oznámit pojistiteli zánik pojistného zájmu.
- Platit pojistné ve lhůtě splatnosti, pokud se s pojistitelem nedohodnou jinak.

Povinnosti v případě vzniku škodní události:

- Oznámit vznik škodné události pojistiteli.
- Předložit veškeré dokumenty, které prokazují nárok na pojistné plnění a nezbytné doklady vyžádané pojistitelem.
- Podrobit se na výzvu pojistitele lékařskému vyšetření lékařem určeným pojistitelem.

Veškerá právní jednání směřující ke vzniku či zániku pojištění vyžadují písemnou formu.



Kdy a jak provádět platby?

Výše pojistného, lhůty splatnosti a údaje o způsobu platby jsou uvedeny v pojistné smlouvě.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Pokud je pojištění sjednáno prostřednictvím internetu, vzniká v 0:00 hodin dne následujícího po registraci vyplněného formuláře.
- Pokud je pojištění sjednáno telefonicky, vstupuje v platnost ihned po skončení telefonického hovoru, za podmínky uhrazení 1. platby.
- Pojistné krytí končí zánikem pojistného zájmu nebo neuhrazením pojistného ve lhůtě uvedené v 3. upomínce k zaplacení.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Zasláním výpovědi v písemné formě na adresu pojistitele. Výpovědní lhůta je 6 týdnů a začíná běžet od data doručení výpovědi.
- Ve lhůtě do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy s osmidenní výpovědní dobou.
- Ve lhůtě 3 měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události s měsíční výpovědní dobou.
- Zasláním dohody o ukončení v písemné formě na adresu pojistitele. Pojištění zaniká k následujícímu datu splatnosti pojistného.