

CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

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, IČO: 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze v oddílu A, vložce č. 77229

Produkt: Cestovní pojištění

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 produkt cestovního pojištění, pojištěny jsou všechny osoby přihlášené pojistníkem do pojištění. Pojistníkem může být fyzická či právnická osoba.



Co je předmětem pojištění?

CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

- ✓ léčebné výlohy
- ✓ výlohy na **akutní zubní ošetření, jednoduché opravy zubních protéz**, které je nezbytné v rámci cesty
- ✓ náklady na převoz pojištěné osoby
- ✓ pohřební výlohy
- ✓ asistenční služby
- ✓ právní výlohy
- ✓ právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody
- ✓ pojištění odpovědnosti na zdraví
- ✓ pojištění odpovědnosti na majetku
- ✓ ztráta, odcizení nebo poškození zavazadel a cestovních dokladů
- ✓ krádež nebo loupež **cenností**, kterou měl pojištěný na sobě nebo při sobě
- ✓ ztráta/odcizení peněz, platebních karet
- ✓ zrušení, zkrácení (u služebních cest **bez sjednané spoluúčasti**) či zpoždění cesty
- ✓ návrat a vyslání náhradního zaměstnance
- ✓ únos dopravního prostředku, únos osoby, brání rukojmí
- ✓ **pojištění spoluúčasti při škodě na pronajatém vozidle**
- ✓ smrt nebo trvalé tělesné poškození následkem úrazu
- ✓ pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

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



Na co se pojištění nevztahuje?

- Škody a újmy vzniklé v důsledku či souvislosti s:
- × ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením, radioaktivní toxickou výbušninou,
 - × válkou, násilnými událostmi, není-li dohodnuto jinak,
 - × záměrným sebepoškozením, sebevraždou, pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu,
 - × létáním s výjimkou přepravy jako platící cestující v pravidelném letu či charterovém letu (pokud není ujednáno jinak)
 - × úrazem pod vlivem alkoholu, drog či léků, které nebyly předepsány lékařem,
 - × AIDS, HIV,
 - × rizikovými sporty, výkonem profesionální sportovní činnosti, účasti v závodě motorových prostředků, není-li dohodnuto jinak,
 - × službou či výcvikem ve vojenské, policejní, polovojenské organizaci,
 - × úrazem či nemocí, které existovaly před dnem počátku pojištění,
 - × posttraumatickou stresovou poruchou, psychickou či duševní chorobou,
 - × cestami do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace a další.
- Úplný rozsah výluk naleznete v pojistných podmínkách a vaší pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistit lze pouze osoby mladší 80 let.

Pojištění se nevztahuje:

- ! na škody v důsledku úrazu či nemoci, pokud pojištěná osoba cestuje v rozporu s doporučením lékaře,
- ! na cesty za účelem lékařského ošetření,
- ! na tělesné poškození nebo nemoc v souvislosti s těhotenstvím v době 1 měsíce před datem porodu,
- ! na choroby diagnostikované před odjezdem na cestu, bylo-li zřejmé, že budou vyžadovat lékařské ošetření,
- ! na pobyt ve zotavovnách, sanatoriích, lázních,
- ! na právní výlohy v souvislosti se soudním řízením proti pojištěné osobě, s trestným činem spáchaným pojištěnou osobou, uplatněním práva proti jakékoliv osobě, která poskytla služby v souvislosti s tímto pojištěním. Sporem zahájeným po 2 letech ode dne události.
- ! na újmu na majetku či zdraví, které pojištěná osoba způsobila během cesty: motorovým dopravním prostředkem, úmyslně, na majetku či zdraví blízkých osob. Pod vlivem duševní choroby, léků, alkoholu, návykových látek, atd.

! na odcizení/poškození zavazadel zaslaných jako náklad letecky nebo kurýrní službou, zavazadlech poškozených atmosférickými nebo klimatickými podmínkami atp.

Kompletní seznam limitů a omezení naleznete v pojistných podmínkách a pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

✓ Přesný územní rozsah pojistného krytí je uveden ve vaší pojistné smlouvě.

Evropa – geografická oblast Evropy včetně států kolem Středozemního moře s výjimkou Sýrie;

Svět - území celého světa



Jaké mám povinnosti?

Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednávaného pojištění.

Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Oznámit pojistiteli zánik pojistného zájmu. Nečinit bez souhlasu pojistitele nic, co zvyšuje pojistné riziko a učinit přiměřená opatření, která zabrání vzniku pojistné události, případně zmírní její následky.
- Platit pojistné ve lhůtě splatnosti, pokud se s pojistitelem nedohodnou jinak.
- Seznámit obmyšleného, oprávněné osoby a pojištěné osoby s pravidly ochrany osobních údajů.

Povinnosti v případě vzniku škodní události:

- V případě potřeby lékařské pomoci během cesty neprodleně kontaktovat 24 hodinovou linku asistenční služby.
- Oznámit pojistiteli vznik jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události.
- Oznámit vznik škodní události pojistiteli, a to nejpozději do třiceti dnů ode dne, kdy škodní událost nastala.
- Smrt pojištěné osoby je třeba oznámit neprodleně poté, co nastala.
- Předložit veškeré doklady, 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?

Počátek a konec pojistného krytí je uveden vaší pojistné smlouvě a závisí na zvolené variantě pojistného krytí.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

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 účinnosti odstoupení od smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.