



POJIŠTĚNÍ STORNOPOPLATKŮ

POJISTNÉ PODMÍNKY A PŘEDSMLUVNÍ INFORMACE

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY



**Covid-19
riziko zahrnuto**



Než se pojistíte - Předsměluvní informace



PIŠTE NÁM NA ADRESU TRAVEL@COLONNADE.CZ, POKUD POTŘEBUJETE:

- » posunout termín nebo zrušit pojistnou smlouvu
- » provést změny v pojistné smlouvě
- » pojistit a nesplňujete některou z podmínek vstupu do pojištění
- » s čímkoliv poradit





VÁŽENÁ KLIENTKO / VÁŽENÝ KLIENTE,

děkujeme za Váš zájem o sjednání pojištění u Colonnade Insurance S.A. Níže naleznete důležité informace o pojišťovně ve smyslu § 83 a násl. zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.

KDO JSME:

Pojistitelem je Colonnade Insurance S.A., společnost se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající v České republice prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, identifikační číslo 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 77229. Domovským státem zřizovatele je Lucembursko.

ORGÁNY DOHLEDU:

Commissariat aux Assurances, se sídlem na adrese 11, rue Robert Stumper, L-2557 Luxembourg, Lucemburské velkovévodství; a Česká národní banka, se sídlem na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, www.cnb.cz.

KONTAKTNÍ ÚDAJE:



Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
tel: +420 234 108 311
e-mail: travel@colonnade.cz
www.colonnade.cz

ROZHODNÉ PRÁVO

České právo (zejména zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník).

JAZYK

Čeština pro veškerou dokumentaci a komunikaci. Angličtina pro komunikaci.

STÍŽNOSTI

Pojišťovna vynaloží veškeré úsilí, aby pojištěnkovi a pojištěné osobě byly poskytnuty kvalitní služby. Pokud však pojištník nebo pojištěná osoba nebudou se službami spokojeni, je možné se na pojišťovnu obrátit písemně nebo elektronicky. Pro vyřízení stížnosti se uplatňuje lhůta v délce 30 dnů ode dne doručení. Stížnosti je možné adresovat i na orgán dohledu nebo ČNB.

SPORY

Příslušné soudy České republiky, pro mimosoudní řešení sporů v oblasti pojištění, u kterých není dána působnost finančního arbitra, Ombudsman České asociace pojišťovnictví (www.ombudsmancap.cz), pro obecné mimosoudní řešení sporů Česká obchodní inspekce (www.coi.cz) a pro smlouvy sjednané formou obchodu na dálku (online) také elektronická platforma ODR (<https://ec.europa.eu/consumers/odr/>).

POVINNOSTI A NÁSLEDKY JEJICH PORUŠENÍ

Pojistné podmínky Vám ukládají i povinnosti. V případě porušení těchto povinností může dojít ke snížení či odmítnutí pojistného plnění nebo odstoupení od pojistné smlouvy.

POJISTNÉ A POPLATKY

Pojistné se sjednává jako tzv. jednorázové na celou dobu trvání pojištění a je hrazeno v českých korunách. Jeho výše a způsob úhrady je uvedena v pojistné smlouvě a předpisu pojistného. Na toto pojištění se nevztahují žádné další zvláštní poplatky za použití prostředků komunikace na dálku.

DANĚ

Daňové aspekty pojištění upravuje zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů. Ke dni vydání tohoto dokumentu pojistné nepodléhá dani z přidané hodnoty a pojistné plnění nepodléhá dani z příjmu. Pojistné v jiných zemích EHP může podléhat IPT dani.

ODMĚŇOVÁNÍ

Zaměstnancům pojišťovny přísluší za jejich práci mzda.





ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Bližší informace o tom, jakým způsobem budou zpracovávány Vaše osobní údaje, včetně rozsahu, účelu a době takového zpracování a veškerých práv, které můžete v této souvislosti uplatnit, naleznete na internetových stránkách pojistitele v Pravidlech ochrany osobních údajů pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>.

Tyto údaje jsou informačního charakteru a mohou být měněny. Případné změny a další informace naleznete na webových stránkách <http://www.colonnade.cz> či Vám budou na základě Vaší žádosti zaslány na Vámi sdělenou kontaktní adresu.

DALŠÍ INFORMACE

Způsob určení výše pojistného plnění nebo jiného plnění z pojištění, jakož i důsledky pro zákazníka v případě porušení povinností vyplývajících z pojištění jsou uvedeny v příslušných pojistných podmínkách a v ustanoveních občanského zákoníku.

Zpráva o solventnosti: www.colonnade.cz/o-nas/solvency/



1. Průvodce pojištěním



JAK POUŽÍVAT TYTO POJISTNÉ PODMÍNKY

Tyto pojistné podmínky jsou uzpůsobeny k prohlížení na obrazovce Vašeho zařízení.

Pro návrat na začátek dokumentu klikněte na link „Zpět na obsah“, který je umístěn na spodní straně každé stránky.

CO JE SOUČÁSTÍ POJISTNÉ SMLOUVY A CO BYSTE MĚLI VĚDĚT?

Nedílnou součástí *pojistné smlouvy* jsou pojistné podmínky, které obsahují kompletní seznam pojistných krytí, které nabízíme. V *pojistné smlouvě* je specifikován rozsah krytí a výše limitů plnění, které jste si zvolili.

DEFINICE

V pojistných podmínkách jsou definována slova nebo fráze, které jsou psány kurzívou. Mají konkrétní význam, ať jsou použity kdekoli. Tato slova najdete v části Definice pojmů, kde je vysvětlen jejich význam.

TISK

Tento dokument si nemusíte tisknout. Pokud přesto preferujete tištěnou verzi, doporučujeme tisknout oboustranně, černobíle a pomocí stránky „Obsah“ vytisknete pouze ty části, které potřebujete.

SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

- » Pojistná smlouva
- » Pojistka/Certifikát v anglickém jazyce
- » [IPID](#)

UŽITEČNÉ ODKAZY

- » [Colonnade - aktuální informace k platnosti pojištění](#)
- » [MZV - rozcestník informací k cestování do zahraničí](#)
- » [Drozd - registrace občanů při cestách do zahraničí](#)

2. Co pojistíme?



Pokud musíte Vy nebo Váš spolucestující nevyhnutelně zrušit *cestu* nebo účast na akci, uhradíme Vám vzniklé *stornopoplatky*. Pojistíme Vás na všechny dále uvedené důvody, pokud nastanou mimo Vaši kontrolu **30 dní** a méně před plánovaným odjezdem, není-li níže uvedeno jinak:

- a) Vaše *nemoc, úraz* nebo úmrtí*;
- b) *nemoc, úraz* nebo úmrtí *rodinného příslušníka*, obchodního partnera nebo jiné osoby, s níž jste si cestu rezervoval/a nebo u níž jste měl/a být ubytován/a*;
- c) *nemoc, úraz* nebo úmrtí *rodinného příslušníka*, který s Vámi necestuje, ale o něhož se musíte prokazatelně postarat*;
- d) zjištění těhotenství po uzavření pojištění, pokud *lékař* cestu ze zdravotních důvodů nedoporučil*;
- e) úmrtí *mazlíčka*;
- f) Vaše předvolání k soudu v případě podání svědectví (nikoli jako znalce), adopce či osvojení dítěte nebo rozvodového řízení, případně-li datum události na dobu pojištěné cesty;
- g) výpověď ze zaměstnání ze strany zaměstnavatele, kdy jste oprávněn/a pobírat dávky v nezaměstnanosti podle příslušných právních předpisů a pokud jste v okamžiku rezervace cesty neměl/a důvod se domnívat, že k výpovědi dojde;
- h) opakování univerzitní či obdobné zkoušky Vámi či *pojištěnou osobou*, případně-li datum této opravné zkoušky na dobu pojištěné cesty nebo do období 7 dnů po plánovaném návratu;
- i) dopravní nehoda osobního automobilu, s nímž jste plánoval/a odcestovat, automobil je nepojízdný a o nehodě je sepsán záznam Policií ČR;
- j) *krádež* dokladů totožnosti Vašich nebo *pojištěných osob* v průběhu 7 dnů před plánovaným odjezdem;
- k) pokud jste se Vy nebo Váš *rodinný příslušník* stal obětí trestného činu;
- l) *loupež* nebo *krádež* v místě Vašeho bydliště nebo pokud v místě Vašeho bydliště došlo ke značné škodě na majetku (přesahující hodnotu 200 000 Kč) způsobené živelnou událostí;
- m) umístění do povinné karantény nařízené hygienikem během 2 týdnů před plánovaným odjezdem;
- n) přírodní katastrofy (požár, povodeň, vichřice) v cílovém místě pobytu, které jsou oficiálními úřady nejdéle 5 dní před počátkem pojištění označeny jako ohrožující život, zdraví nebo majetek. Pod pojmem „cílové místo pobytu“ se rozumí město nebo letovisko uvedené na cestovní smlouvě či závazné objednávce služby *pojištěného*.



* Lhůta 30 dní pro vznik *pojistné události* se neuplatní u bodu a) - d).



V případě vážného akutního onemocnění nebo *úrazu*, kdy tento stav podle rozhodnutí ošetřujícího *lékaře* znemožňuje odjezd nebo potvrzuje nezbytně nutnou péči o *rodinného příslušníka*, musí být vždy doloženo potvrzení od *lékaře* s uvedením diagnózy a doby léčení.

Zaplatíme Vám poměrnou část *stornopoplatků*, pokud *cestu* nastoupíte se zpožděním nebo budete muset již nastoupenou *cestu* přerušit či předčasně ukončit pro některý z uvedených důvodů a) až n) a nevyužité služby nelze vrátit zpět jiným způsobem. Uvedená časová lhůta se v tomto případě neuplatní.

3. Důležité informace



3.1. PROČ SE POJISTIT

Nemoc, *úraz* nebo jiná komplikace, která by Vám zabránila v odjezdu, bude znamenat finanční ztrátu v podobě *stornopoplatků* a čím blíže odjezdu, tím jsou poplatky vyšší. Díky pojištění o peníze za *cestu* nepřijdete, můžete si vybrat jinou a vyrazit hned, jak se situace vyřeší. **Pojištění *stornopoplatků* se sjednává pro případ zrušení cesty nebo účasti na akci před jejím zahájením nebo pro případ přerušení již zahájené cesty.**

Souhrnně mluvíme o *cestě*, ale pojiřit si můžete tuzemskou i zahraniční *cestu*, soukromou i pracovní *cestu*, organizovaný zájezd nebo individuální *cestu*, samostatnou letenku nebo ubytování v hotelu, kempu, pensionu nebo v soukromí, pobyt v lázních, letní nebo příměstský tábor, školu v přírodě, lyžařský výcvik, jazykový kurz, vstupenky na kulturní či sportovní akci apod., pokud byla s *poskytovatelem* uzavřena rezervační smlouva nebo závazná objednávka a/nebo byla *cesta* či akce předem uhrazena.

Za *stornopoplatky* považujeme předem uhrazenou zálohu nebo plnou cenu *cesty* (akce), kterou Vám *poskytovatel* podle svých obchodních podmínek nevrátil. *Stornopoplatky* mohou zahrnovat dopravu, ubytování, nevyužité vstupenky a jiné související nerealizované a nevratné cestovní služby bez pojistného, letištních tax a dalších poplatků, které lze získat zpět. V případě přerušení *cesty* se jedná o poměrnou část těchto nákladů.

3.2 KDY POJIŠTĚNÍ PLATÍ

Během pandemie a jiných mimořádných situací můžeme platnost pojištění upravit tzv. Veřejným příslibem ve prospěch pojištěných. Před zahájením *cesty* si proto přečtěte aktuální prohlášení k platnosti pojištění na našich webových stránkách. Zároveň se seznamte s doporučením Ministerstva zahraničních věcí (MZV) České republiky (nebo jiných orgánů státní správy) týkajícího se cestování a možných omezení v cílové zemi. Pokud si pojištění sjednává cizí státní příslušník, platnost pojištění se řídí podle podmínek cestování platných v ČR.

Pojistná smlouva vznikne zaplacením. Pojištění zrušení cesty začíná platit dnem uzavření *pojistné smlouvy* a končí plánovaným dnem odjezdu. Pojištění přerušení cesty začíná platit dnem odjezdu a končí plánovaným dnem návratu.

Pojistíme občany ČR i jiných zemí bez věkového omezení.

3.3 KDY POJIŠTĚNÍ SJEDNAT

- a) pojištění *stornopoplatků* může být sjednáno více než 30 dnů před počátkem *cesty**;
- b) pokud si *cestu* pořizujete 30 dní a méně před počátkem *cesty*, musí být pojištění *stornopoplatků* sjednáno současně s úhradou *cesty**;

*pokud není uvedeno v *pojistné smlouvě* jinak

3.4 NA KOLIK A ZA KOLIK VÁS POJISTÍME

Pojištění se sjednává na *limit pojistného plnění* ve výši celkové ceny *cesty*, tj. součet všech souvisejících cestovních služeb, které mají být předmětem pojištění. Sjednaný *limit pojistného plnění* uvedený v *pojistné smlouvě* platí na *pojistnou událost*, *pojistnou smlouvu* a rodinu/skupinu *pojištěných osob* cestujících společně. Vyplatíme pojistné plnění do uvedeného maximálního limitu bez ohledu na počet uzavřených smluv.

Pojištění *stornopoplatků* sjednáváme **se spoluúčastí 10 %**. V závažných případech jako je *hospitalizace* nebo *smrt* sjednanou *spoluúčast* neuplatníme.

Limit plnění	Celková cena cesty (součet všech služeb, které mají být pojištěné)
Maximální limit na osobu a pojistnou smlouvu	500 000 Kč
Spoluúčast při zrušení cesty z důvodu hospitalizace či smrti	0 %
Spoluúčast v ostatních případech	10 %

Pojistné stanovíme procentem z celkové ceny *cesty* a sjednává se jako jednorázové. Pokud je pojištění sjednáno v rámci služby některého z našich smluvních parterů, může být pojistné stanoveno fixní částkou a *limit plnění* může být v *pojistné smlouvě* stanoven odchýlně.



Pojistné je splatné ihned na účet *Pojistitele*. Pokud si pojištění sjednáváte u některého z našich partnerů - *poskytovatelů*, může být úhrada dohodnuta na účet *poskytovatele*, pojistné se v tom případě považuje za uhrazené. **Bez zaplacení pojistného pojistná smlouva nevznikne.**

Pokud od *pojistné smlouvy* odstoupíte, máme právo na poměrnou část pojistného.

4. Co nepojistíme?



NEUHRAĐÍME STORNOPOPLATKY:

- a) jejichž vznik bylo možno důvodně předpokládat nebo o nichž bylo známo, že nastanou již před počátkem pojištění;
- b) pokud jste cestu uskutečnil/la navzdory důraznému nedoporučení MZV ČR nebo v rozporu s podmínkami vstupu zveřejněných v době odjezdu na oficiálních webových stránkách cílové země;
- c) v důsledku zhoršení či stabilně nedobré geopolitické, klimatické nebo ekologické situace, v případě uzavření vzdušného prostoru nebo pandemie (podmínky můžeme zmírnit tzv. Veřejným příslibem viz čl. 3.2 Platnost pojištění);
- d) pokud Vy, dopravce nebo *poskytovatel* změníte cestovní plány a/nebo cestu zrušíte;
- e) pokud nedostanete v zaměstnání dovolenou, obáváte se nebo nechcete cestovat;
- f) pokud byl pracovní poměr ukončen z Vašeho rozhodnutí;
- g) pokud budete vyloučen/a z přepravy z jiných než zdravotních důvodů;
- h) související se zdravotním stavem, *nemocí* nebo *úrazem*, který existoval před uzavřením tohoto pojištění s výjimkou *stabilizovaného chronického onemocnění*;
- i) pokud byla cesta uskutečněna v rozporu s lékařským doporučením;
- j) v souvislosti s těhotenstvím po 26. týdnu nebo pokud jste podstoupila umělé přerušování těhotenství z vlastní vůle 3 měsíce před odjezdem;
- k) způsobené sebevraždou nebo pokusem o ni, všemi formami duševních *nemocí*, úmyslným sebepoškozováním nebo vystavením se nebezpečí, ledaže jde o záchranu lidského života; posttraumatickou stresovou poruchou, která nevznikla přímým následkem *úrazu*;
- l) nastalé vlivem alkoholu, pokud hladina alkoholu je vyšší než 0,8 promile a/nebo vlivem jiné drogy či léků, které nebyly předepsány *lékařem* a/nebo pokud byly léky předepsané *lékařem* užívány v rozporu s pokyny výrobce;
- m) v souvislosti se syndromem získaného selhání imunity (AIDS, HIV) nebo jakéhokoli stavu, který s tímto syndromem souvisí, nebo s jinými pohlavně přenosnými nemocemi;
- n) k nimž došlo při řízení motorového vozidla, plavidla či jiného prostředku, pro něž jste neměl/a příslušné oprávnění, nebo při létání jakéhokoli druhu s výjimkou přepravy jako platící cestující;
- o) které jste způsobil/a úmyslně sám/a nebo jiná osoba z Vašeho podnětu nebo v souvislosti se spácháním trestného činu;
- p) k nimž došlo při účasti v závodě nebo soutěži, při provozování *profesionální sportovní činnosti*, při výpravách do neobydlených oblastí, do míst s extrémními klimatickými nebo přírodními podmínkami a na expedicích (např. polární výpravy, výpravy do pouští, průzkum jeskyní apod.);
- q) k nimž došlo při provozování nebezpečných činností zahrnujících zbraně, pyrotechniku atp.; při službě nebo výcviku u jakékoli vojenské nebo policejní organizace;
- r) v souvislosti s válkou, invazí, činnostmi zahraničního nepřítelce, vojenskými akcemi (bez ohledu na to, zda byla vyhlášena válka či nikoliv), občanskou válkou, povstáním, vzpourou, vzbouřením, sročením, stávkou, občanskými nepokoji, vojenskou mocí, represivními zásahy státních orgánů a bezpečnostních složek státu, skupinou osob se zlým úmyslem, lidí jednajících pro politickou organizaci nebo ve spojení s ní, spiknutím, vyvlastněním, zabavením pro vojenské účely, zničením nebo poškozením z pokynu vlády působící de jure nebo de facto anebo jiného veřejného orgánu;
- s) v souvislosti s ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením, radioaktivní toxickou výbušninou či jiným nebezpečným zařízením jakéhokoli výbušného jaderného zařízení, rozptýlením, použitím či vypouštěním patogenních či jedovatých biologických či chemických látek;
- t) v souvislosti s *terorismem*, pokud jste cestoval/a v rozporu s varováním MZV týkajícího se bezpečnosti v cílové destinaci.



Pokud bude v *pojistné smlouvě* dohodnuto, že se některá z výluk neuplatní, není tím dotčena platnost ostatních výluk. V *pojistné smlouvě* mohou být rovněž dohodnuty další výluky nebo mohou být uvedené výluky upraveny.



5. Jak postupovat při škodě?



DŮLEŽITÉ KONTAKTY:



COLONNADE ZÁKAZNICKÉ CENTRUM:

+420 800 700 025

E-MAIL:

skody@colonnade.cz

Pokud nemůžete odcestovat, zrušte co nejdříve svou cestu a všechny objednané služby u svého *poskytovatele*, požádejte o refundaci a snažte se minimalizovat škody. V případě pojištění vstupenek nám kopie všech rušených vstupenek ihned pošlete na uvedený e-mail.

V případě přerušení cesty nahlaste *škodní událost* pojistiteli bez zbytečného odkladu.

Oznamte nám škodní událost online nebo e-mailem bez zbytečného odkladu. Referujte vždy číslem *pojistné smlouvy*.

K vyplněnému formuláři přiložte na své náklady pořízené doklady prokazující nárok na pojistné plnění, popřípadě další nezbytné dokumenty, které si vyžádáme. Stačí nám kopie dokladů, originály si uschovejte do ukončení řízení:

- a) cestovní smlouvu, voucher o pobytu nebo doklad o provedené rezervaci/uhrazení záloze, ceně cesty nebo vstupenek;
- b) doklady o vyřízení refundaci a vyčíslené výši *stornopoplatků*;
- c) doklady prokazující důvod zrušení nebo přerušení cesty – lékařskou zprávu, úmrtní list, policejní protokol, výpověď ze zaměstnání, soudní předvolání, potvrzení školy o konání zkoušek, potvrzení o poškození bydliště, potvrzení o umístění do povinné karantény atp.

Oznamte nám případné další pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné *pojistné události*; v případě existence takového pojištění bude pojistné plnění ze *škodových pojištění* poskytnuto podle pravidel o vícenásobném pojištění.

6. Obecná ustanovení



6.1 ÚVOD

Pojištění *stornopoplatků* (pojištění) se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, *pojistnou smlouvou*, pojistnými podmínkami a dalšími právními předpisy upravujícími pojištění. Od pojistných podmínek se lze odchýlit v *pojistné smlouvě*.

6.2 ROZSAH POJISTNÉHO PLNĚNÍ

- a) Pojištění se sjednává jako *škodové*.
- b) Pokud bude *cesta* zrušena pouze některou z *pojištěných osob*, uhradíme *stornopoplatky* pouze těchto osob. Můžeme přihlídnout k rodinné situaci v případě, kdybyste Vy, Vaše děti nebo prarodiče musel/a/y odjet sám/a/y. Pokud bude *cesta* zrušena pouze některou z *pojištěných osob*, uhradíme *stornopoplatky* pouze těchto osob s výjimkou případů, kdy byste musel/a odjet sám/a. Pokud bude *cesta* hrazena společně, uhradíme alikvotní část *stornopoplatků* osob, které necestují.
- c) Pojistné plnění můžeme snížit či odmítnout, pokud:
 - » náklady vznikly pozdním zrušením cesty a pokud by při včasné zrušení mohly být nižší;
 - » zrušíte cestu do země, jejíž politické, bezpečnostní, zdravotní či přírodní důvody mohou vyvolat obavy z cestování;
 - » pokud nám zrušené vstupenky byly zaslány až po zahájení akce.

Pojistné plnění vyplatíme jen tehdy, pokud není v rozporu s obchodními či finančními sankcemi nebo embargem vyhlášeným Evropskou unií, OSN, USA nebo Kanadou a pokud nejsou v rozporu s právními předpisy ČR nebo Evropské unie.

6.3 NAŠE POVINNOSTI

- a) Zahájit šetření nutné ke zjištění rozsahu naší povinnosti plnit neprodleně po *Vášem* oznámení *škodní události*.
- b) V případě *pojistné události* poskytnout pojistné plnění v rozsahu sjednaném *pojistnou smlouvou*.
- c) Ukončit šetření do 3 měsíců po tom, co nám byla *škodní událost* oznámena, tuto lhůtu lze dohodou prodloužit. Nemůžeme-li ukončit šetření ve stanovené lhůtě, jsme *Vám* povinni sdělit důvod.
- d) Vyplatit pojistné plnění do 15 dnů ode dne skončení šetření, o jehož výsledku Vás budeme informovat.





6.4 VAŠE POVINNOSTI

Kromě povinností vyplývajících z právních předpisů, jste povinen/povinna:

- a) učinit veškerá opatření, která lze rozumně vyžadovat k předcházení vzniku nebo zmírnění újmy, na základě které jste oprávněn/a uplatnit nárok z tohoto pojištění;
- b) poskytnout nám pravdivé a úplné odpovědi na všechny otázky související se sjednáním pojištění a uplatňovaným nárokem;
- c) poskytnout souhlas s vyžádáním zdravotní dokumentace v případě *škodní události*, příčiny smrti nebo pitevní zprávy.

6.5 DŮSLEDKY PORUŠENÍ POVINNOSTÍ

Pojistné plnění můžeme přiměřeně snížit či odmítnout, pokud:

- a) *Vy, pojištěná nebo oprávněná osoba uvedete při sjednávání nebo uplatňování práva na pojistné plnění vědomě nepravdivé údaje nebo podstatné údaje zamlčíte;*
- b) **porušíte své povinnosti**, a to mělo podstatný vliv na vznik nebo průběh *pojistné události*, na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění, máme právo snížit pojistné plnění úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah naší povinnosti plnit.

6.6 ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

- a) U pojištění *stornopoplatků* není možnost od *pojistné smlouvy* bez udání důvodů odstoupit ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření.
- b) Pojištění zaniká:
 - » uplynutím *pojistné doby*;
 - » dohodou o zániku pojištění, kdy máme právo na proporcionalní část pojistného;
 - » odstoupením *pojistníka* od *pojistné smlouvy* pro porušení povinnosti *pojistitele* upozornit na nesrovnalosti mezi na- bíz- ným pojištěním a *pojistníkovými* požadavky nebo porušením povinnosti *pojistitele* zodpovědět pravdivé a úplné pís- em- né dotazy *pojistníka* položené při sjednávání pojištění;
 - » zánikem pojistného zájmu nebo zánikem pojistného nebezpečí;
 - » na základě jiných skutečností specifikovaných v zákoně.

6.7 OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- a) V rámci administrace *pojistné smlouvy* dochází ke zpracování osobních údajů. Bližší informace o tom, jakým způsobem, za jakým účelem a po jakou dobu bude ke zpracování těchto osobních údajů docházet, včetně veškerých práv, která lze v této souvislosti uplatnit, jsou k dispozici na našich internetových stránkách pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju/>.
- b) V případě, že bude *pojistník* odlišnou osobou od *pojištěného a/nebo oprávněné osoby*, je povinen seznámit tyto osoby s *pra- vidly ochrany osobních údajů*, a to nejpozději do 1 měsíce od poskytnutí osobních údajů.

6.8 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- a) Toto pojištění se řídí českým právem a případné spory budou předloženy k rozhodnutí českým soudům.
- b) Pokud máte jakékoli pochybnosti týkající se tohoto pojištění nebo si přejete více informací, můžete nás kontaktovat na e-mailové adrese travel@colonnade.cz.
- c) Případnou námitku nebo stížnost související s pojištěním můžete:
 - » zaslat e-mailem na stiznosti@colonnade.cz;
 - » zaslat v písemné formě na adresu *pojistitele*: Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika; nebo na Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství;
 - » podat u orgánu vykonávajícího dohled nad pojišťovnictvím v ČR, kterým je Česká národní banka, Samostatný odbor ochrany spotřebitele, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, Česká republika.
- d) Spory mezi *Vámi*, jako spotřebitelem a *námi*, týkající se *pojistné smlouvy*, lze řešit i mimosoudní cestou prostřednictvím Čes- ké obchodní inspekce (www.coi.cz) nebo Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz).



7. Definice pojmů



Slova uvedená *kurzívou* mají tento význam:

Cesta

tuzemské i zahraniční cesty, soukromé i pracovní cesty, organizovaný zájezd nebo individuální cesta, samostatná letenka nebo ubytování v hotelu, kempu, pensionu nebo v soukromí, pobyt v lázních, letní nebo příměstský tábor, škola v přírodě, lyžařský výcvik, jazykový kurz, vstupenky na kulturní či sportovní akci apod., pokud byla s *poskytovatelem* uzavřena rezervační smlouva nebo závazná objednávka a/nebo byla cesta či akce předem uhrazena;

Hospitalizace

přijetí na lůžkové oddělení *nemocnice* či jiného zdravotnického zařízení poskytujícího lůžkovou péči s výjimkou zařízení dále vyloučených, jako hospitalizovaného pacienta na dobu minimálně 24 hodin;

Krádež

přivlastnění si věci pachatelem tím, že se jí zmocní překonáním překážek bránících věc před odcizením;

Lékař

lékař registrovaný k výkonu lékařské praxe, který není blízkou osobou *Vaší* ani dalších *pojištěných osob*, není zaměstnancem *pojistníka* či *pojištěné osoby*;

Limit pojistného plnění (limit)

maximální výše pojistného plnění uvedená v *pojistné smlouvě* či v pojistných podmínkách;

Loupež

násilí nebo pohrůžky bezprostředního násilí v úmyslu zmocnit se cizí věci;

Mazlíček

kočka nebo pes, který s *Vámi* žije ve společné domácnosti a jehož majitelem jste *Vy* nebo *partner*, tzn. jste osobou uvedenou v pase jako majitel;

Nemoc

akutní a nahodilá *nemoc*, která nevznikla následkem stavu či poruchy, v souvislosti s nimiž *Vám* v období 6 měsíců přede dnem vzniku pojištění bylo doporučeno podstoupit léčbu; vyžadující lékařské ošetření (v případě *mazlíčka* veterinární ošetření) nebo *hospitalizaci* a která brání *Vám* nebo *pojištěné osobě* v odjezdu či v pokračování cesty;

Oprávněná osoba

osoba, které v důsledku *pojistné události* vznikne právo na pojistné plnění;

Partner

osoba, s níž trvale žijete ve společné domácnosti, a která je buď manželem, manželkou, druhem nebo družkou;

Pojistitel (my – ve všech odvozených tvarech)

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, IČO 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 77229;

Pojistka

dokument potvrzující uzavření *pojistné smlouvy*;

Pojistná doba

doba, na kterou bylo pojištění sjednáno, uvedená v *pojistné smlouvě*;

Pojistná událost

nahodilá událost krytá pojištěním, která vznikne v době trvání pojištění;

Pojistná smlouva

smlouva uzavřená mezi *námi* a *Vámi* na pojištění podle těchto pojistných podmínek;

Pojistník

právníká či fyzická osoba, označená jako *pojistník* v *pojistné smlouvě*, která s *námi* uzavřela *pojistnou smlouvu* a je povinna platit pojistné;

Pojištění škodové

pojištění, kdy lze přesně vyčíslit reálnou škodu a určit výši pojistného plnění; u *škodového* pojištění nelze uplatnit vícenásobné pojištění;

Pojištěná osoba (Vy – ve všech odvozených tvarech)

fyzická osoba, která je uvedena v *pojistné smlouvě*, *pojištěnou osobou* může být i *pojistník*;



7. Definice pojmů



Poskytovatel

cestovní kancelář nebo agentura, ubytovací zařízení, veřejný dopravce, internetový rezervační portál apod., u něhož jste si objednal/a zájezd, pobyt, letenku, jízdenku nebo jinou službu související s *cestou* a který může mít s *pojistitelem* uzavřenou smlouvu na distribuci pojištění;

Profesionální sportovní činnost

činnost registrovaného sportovce vykonávaná na základě písemné smlouvy a za úplatu;

Rodinný příslušník

partner/ka, děti, rodiče, sourozenci, prarodiče, rodiče *partnera/partnerky*, snacha, zeť, nebo jiný *rodinný příslušník*, který s *Vámi* sdílí společnou domácnost nebo o kterého se prokazatelně staráte;

Spoluúčast

částka uvedená v *pojistné smlouvě* jako procento z pojistného plnění nebo pevná částka, která bude odečtena od pojistného plnění za každou *pojistnou událost*;

Stabilizované chronické onemocnění

nemoc včetně poúrazových stavů, která sice existovala ke dni odjezdu, avšak *Váš* stav během **6 měsíců** před plánovaným odjezdem nenásvědčoval tomu, že *cestu* nebudete moci nastoupit nebo v průběhu *cesty* budete potřebovat péči *lékaře*, změnu medikace nebo *hospitalizaci*;

Stornopoplatky

náklady, které Vám vzniknou při zrušení *cesty*, tj. předem uhrazená záloha nebo plná cena *cesty*, kterou Vám *poskytovatel* podle svých obchodních podmínek nevrátil; *stornopoplatky* mohou zahrnovat dopravu, ubytování a jiné související nerealizované a nevratné cestovní služby bez pojistného, letištních tax a dalších poplatků, které lze získat zpět; v případě přerušení *cesty* se jedná o poměrnou část těchto nákladů;

Škodní událost

skutečnost, z níž vznikla újma, která by mohla být důvodem vzniku práva na pojistné plnění;

Terorismus

jednání zahrnující výhrůžky či skutečné použití síly či násilí jakékoli osoby či skupiny osob jednajících samostatně nebo jménem či ve spojení s jakoukoli organizací či vládou, spáchané z politických, náboženských, ideologických nebo národnostních pohnutí či důvodů se záměrem ovlivnit jakoukoli vládu a/nebo zastrašit veřejnost či jakoukoli její část;

Úraz

náhlá, neočekávaná a nepředvídatelná událost způsobená vnějšími silami nebo vlastní tělesnou silou nezávisle na *Vaší* vůli, ke které dojde v době trvání pojištění.

Děkujeme, že jste se pojistili u Colonnade a přejeme Vám příjemnou cestu.



