



EVENT POJIŠTĚNÍ DO ČR

POJISTNÉ PODMÍNKY A PŘEDSMLUVNÍ INFORMACE

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY



**Covid-19
riziko zahrnuto**



Než se pojistíte - Předsmmluvní informace

1. Průvodce pojištěním	5
2. Rozsah pojištění a limity	6
3. Důležité informace	6
4. Jaké pojistné krytí lze sjednat?	7
Sekce A.A Úrazové pojištění - Doba nezbytného léčení.....	7
Sekce A.B Úrazové pojištění - Denní odškodné při hospitalizaci	7
Sekce A.C Úrazové pojištění - Trvalé tělesné poškození.....	8
Sekce A.D Úrazové pojištění - Výlohy za invalidní vozík.....	8
Sekce A.E Úrazové pojištění - Smrt následkem úrazu	8
Sekce A.F Úrazové pojištění - Pohřební výlohy.....	9
Sekce B Odpovědnost za škody.....	9
Sekce C Osobní věci a zavazadla	10
Sekce D Stornopoplatky	10
Sekce E Rizikové sporty a soutěže	11
5. Pojištěné sporty.....	12
6. Co nepojistíme.....	13
7. Jak postupovat při škodě.....	14
8. Obecná ustanovení	14
9. Definice pojmů	17

**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.

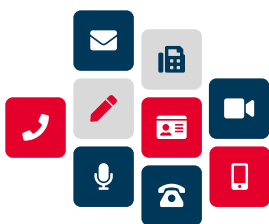
KDO JSME:

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

Český pro veškerou dokumentaci i komunikaci. Angličtina pro komunikaci.

STÍŽNOSTI

Pojišťovna vynaloží veškeré úsilí, aby *pojistníkovi a pojištěné osobě* byly poskytnuty kvalitní služby. Pokud však *pojistník* 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. Kompletní pravidla pro podání a vyřízení stížností naleznete na <https://www.colonnade.cz/kontakt/reseni-stiznosti>.

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 uveden 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 může podléhat dani, dle příslušného státu.

Informace o pojištění a jeho rozsahu ve smyslu § 84 zákona o distribuci pojištění a zajištění jsou uvedeny dále v pojistných podmínkách.





ODMĚŇOVÁNÍ

Zaměstnancům pojišťovny přísluší za jejich práci mzda. V případě, že byla pojistná smlouva uzavřena prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, je zprostředkovatel odměňován formou provize, kterou hradí pojistitel.

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Bližší informace o tom, jakým způsobem budou zpracovávány *Vaše* osobní údaje, včetně rozsahu, účelu a době takového zpracování a veškerých práv, která 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 těchto pojistných podmínkách a v ustanoveních *občanského zákoníku*.

Zpráva o solventnosti: <https://www.colonnade.cz/solvency-dokumenty>



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, která nabízíme. V *pojistné smlouvě* je specifikován rozsah krytí a výše *limitů pojistného 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.

SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

- » *Pojistná smlouva*
- » *Pojistka*
- » [IPID](#)
- » [Oceňovací tabulka](#)



2. Rozsah pojištění a limity



Základní pojištění	SILVER EVENT	GOLD EVENT	PLATINUM EVENT
A. Úrazové pojištění			
A.A Doba nezbytného léčení			250 Kč/den
A.B Denní odškodné při hospitalizaci		250 Kč/den	500 Kč/den
A.C Trvalé tělesné poškození	500 000 Kč	750 000 Kč	1 000 000 Kč
A.D Výlohy za invalidní vozík	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
A.E Smrt následkem úrazu	250 000 Kč	500 000 Kč	1 000 000 Kč
Smrt následkem úrazu 0-17 let	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč
A.F Pohřební výlohy	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
B. Odpovědnost za škody	5 000 000 Kč	5 000 000 Kč	5 000 000 Kč
C. Osobní věci a zavazadla	10 000 Kč	15 000 Kč	30 000 Kč
Limit pojistného plnění na jednu pojistnou událost (akumulovaný limit)	5 000 000 Kč	7 500 000 Kč	10 000 000 Kč

Volitelná pojištění

D. Stornopoplatky	
Maximální limit na osobu a pojistnou smlouvu	500 000 Kč
Spoluúčast při zrušení cesty z důvodu hospitalizace či smrti pojištěné osoby	0 %
Spoluúčast v ostatních případech	10 %
E. Rizikové sporty a soutěže	
Rizikové sporty	✓
Sportovní soutěže	✓

3. Důležité informace



3.1. ÚČEL POJIŠTĚNÍ

Pojištění EVENT se sjednává pro cesty/pobyty/aktivity jednotlivců i skupin při soukromých, pracovních i hromadných *akcích*, které se konají v rámci České republiky. Hromadnou *akcí* se rozumí například teambuildingy, dobrovolnické dny, *akce* pro obchodní partnery, kongresy, dny otevřených dveří, školní výlety, školy v přírodě, letní a příměstské tábory, sportovní soustředění atp. Pojištění sjednává jednotlivec nebo organizátor pro všechny *účastníky akce*, v případě *dítěte* jeho zákonný zástupce.

3.2. KOHO POJIŠTNÍME

V rámci pojištění EVENT pojistíme osoby do 99 let ke dni počátku pojištění, občany ČR nebo EU.

3.3. KDY POJIŠTĚNÍ ZAČÍNÁ A KONČÍ?

Pojištění EVENT se vztahuje na uvedené *pojistné události*, které nastanou během účinnosti pojištění a v době, kdy:

- ✓ se účastníte pobytu/*akce*;
- ✓ cestujete mezi místem svého bydliště a místem konání pobytu/*akce*;
- ✓ cestujete mezi místy konání *akce*, pokud se pobyt/*akce* koná na více místech.

V případě zakoupení připojištění stornopoplatků, začíná pojistná doba dnem uzavření smlouvy a končí dnem odjezdu.

3.4. POJISTNÉ

POKUD POJIŠTĚNÍ SJEDNÁVÁ ORGANIZÁTOR POBYTU/AKCE:

Pojistné se stanoví podle zvolené varianty, počtu *pojištěných osob* a doby, po kterou jsou *účastníci* pojištěni.

Pojistné se sjednává jako jednorázové, je splatné za všechny *účastníky* do 5 kalendářních dnů ode dne sjednání a nejpozději 1 den před počátkem pojištění. Pojistné se považuje za zaplacené dnem připsání na účet *pojistitele*.

Dodatečné rozdíly v počtu *pojištěných* do výše 250 Kč se neúčtují ani nevrací.



POKUD SI POJIŠTĚNÍ SJEDNÁVÁ ÚČASTNÍK POBYTU/AKCE:

Pojistné se stanoví podle zvolené varianty a doby, po kterou je účastník pojištěn.

Pojistné *stornopoplatků* se stanoví procentem z celkové ceny pobytu/akce.

Pojistné se sjednává jako jednorázové, je splatné ihned, v případě bankovního převodu do 5 kalendářních dnů ode dne sjednání a nejpozději 1 den před počátkem pojištění. Pojistné se považuje za zaplacené dnem připsání na účet pojistitele.

Bez zaplacení pojistného pojistná smlouva nevznikne.

Oznamte **nám škodní událost** bez zbytečného odkladu on-line na www.colonnade.cz/nahlasit-skodu nebo na e-mailové adrese skody@colonnade.cz.

4. Jaké pojistné krytí lze sjednat?



4.1. ZÁKLADNÍ POJIŠTĚNÍ



Sekce A.A

Úrazové pojištění - Doba nezbytného léčení

(Pojištění obnosové)

Jestliže utrpíte následkem *úrazu tělesné poškození*, které bude vyžadovat samostatně a nezávisle na jakékoliv jiné příčině léčbu alespoň 8 dnů, vyplatíme Vám sjednané denní **odškodné za dobu nezbytného léčení následkem úrazu**.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

- a) Pojištěná je doba léčení *tělesného poškození* způsobeného *úrazem* potvrzená lékařskou zprávou.
- b) Výpočet pojistného plnění stanovíme jako součin počtu dnů doby nezbytného léčení následků *úrazu* a částky denního odškodného uvedené v *pojistné smlouvě*, maximálně však počtu dnů stanovených pro příslušné *tělesné poškození* v oceňovací tabulce. Pojistné plnění vyplatíme maximálně za 365 dnů.
- c) Není-li *tělesné poškození* uvedeno v *oceňovací tabulce*, určíme dobu léčení, za kterou poskytneme pojistné plnění, podle *tělesného poškození*, které je v *tabulce* přiměřené druhu, povaze, závažnosti a rozsahu uplatňovaného *tělesného poškození*.
- d) Bylo-li *pojištěnému* způsobeno jedním *úrazem* několik *tělesných poškození* různých druhů, vyplatíme pojistné plnění za to *tělesné poškození*, jehož průměrná doba léčení je podle *tabulky* nejdelší, tj. průměrná doba léčení za více *úrazů* se nesčítá.
- e) Pojistné plnění za průměrnou dobu léčení spočívající ve vymknutí kloubu končetin vyplatíme pouze v případech, bylo-li vymknutí léčeno repozicí (napravením) provedenou *lékařem*.
- f) Vyhrazuje si právo *tabulku* doplňovat a měnit v závislosti na vývoji lékařské vědy a lékařské praxe, pokud dojde k výrazné změně průměrné doby léčení některého z *tělesných poškození* uvedených v *tabulce*. Výši pojistného plnění určíme podle oceňovací tabulky platné v době oznámení *úrazu*.

NEMÁME POVINNOST POSKYTNOUT POJISTNÉ PLNĚNÍ ZA:

- a) *úraz*, k němuž došlo v důsledku otravy po požití pevných nebo kapalných látek; tato výluka se nevztahuje na děti do dovršení devátého roku života, avšak jen tehdy, pokud otrava nebyla způsobena potravinami;
- b) rehabilitaci, pokud není zdokumentována záznamy z doby jejího provádění, které popisují terapii a přiměřenou progresi léčby, a jde-li o fyzikální terapii prováděnou s obvyklou frekvencí odborným pracovníkem (fyzioterapeutem) nebo o úkony směřující k obnově objektivně měřitelných veličin (jako např. rozsahu pohybu a svalové síly);
- c) občasné následné kontrolní prohlídky ani dobu rehabilitace, která nebyla předepsána *lékařem*, provedena ve zdravotnickém zařízení a hrazena zdravotní pojišťovnou;
- d) *úraz* v důsledku epileptického záchvatu, náhlé příhody cévní nebo jiného záchvatu křečů;
- e) *úraz* v souvislosti s patologickou zlomeninou včetně zlomenin v důsledku osteoporózy.



Sekce A.B

Úrazové pojištění - Denní odškodné při hospitalizaci

(Pojištění obnosové)

Pokud budete hospitalizován/a v důsledku *úrazu* déle než 24 hodin, vyplatíme Vám pojistné plnění ve výši sjednané *pojistné částky* za každý den (24 hodin) *hospitalizace*, maximálně však za 365 dnů.



4. Jaké pojistné krytí lze sjednat?



Sekce A.C

Úrazové pojištění - Trvalé tělesné poškození

(Pojištění obnosové)

Pokud následkem úrazu dojde k *trvalému tělesnému poškození*, vyplatíme Vám pojistné plnění ve výši procenta dle Oceňovací tabulky *trvalého tělesného poškození* (dále jen *tabulka*) z příslušné *pojistné částky* sjednané v *pojistné smlouvě*.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

- a) Rozsah *trvalého tělesného poškození* se posuzuje po jeho ustálení. V případě, že se poškození neustálilo do 3 let po úrazu, vyplatíme částku odpovídající procentu poškození na konci této lhůty.
- b) Pokud následkem jednoho úrazu vznikne více než jedno *trvalé tělesné poškození*, vyplatíme pojistné plnění ve výši součtu pojistných plnění (procent z příslušné *pojistné částky*) za každé z nich, maximálně však do celkové výše příslušné *pojistné částky*.
- c) Týkají-li se trvalé následky úrazu části těla nebo orgánu, které byly poškozeny již před úrazem, snížíme plnění za *trvalé tělesné poškození* o tolik procent, kolika procentům odpovídalo předcházející poškození určené podle téže *tabulky*.
- d) Pokud úraz způsobí *pojištěnému* takové *tělesné poškození*, které není uvedeno v *tabulce*, stanovíme výši pojistného plnění podle závažnosti, porovnáním jeho stupně, resp. rozsahu, s *tělesným poškozením* uvedeným v *tabulce*. V takovém případě výši procenta poškození stanoví *lékař* určený *pojistitelem*.
- e) Pro vyloučení pochybností se uvádí, že při stanovení procenta *tělesného poškození* se nebude přihlížet k zaměstnání či jiné výdělečné nebo zájmové činnosti *pojištěné osoby*.
- f) *Pojistitel* si vyhrazuje právo přešetřit stanovenou diagnózu svým posudkovým *lékařem* a přehodnotit výši pojistného plnění.
- g) Je-li sjednáno pojištění pro případ smrti a *pojištěná osoba* do 13 týdnů ode dne úrazu zemře, vyplatíme pojistné plnění pouze z pojištění pro případ smrti, a to i v případě, že by pojistné plnění z jiného pojištění bylo vyšší. Bylo-li v tomto případě *pojištěné osobě* poskytnuto pojistné plnění z pojištění pro případ *trvalého tělesného poškození* a *pojištěná osoba* po poskytnutí takového pojistného plnění následkem stejného úrazu zemře, bude pojistné plnění z pojištění pro případ smrti poskytnuto pouze v rozsahu sníženém o takové již poskytnuté pojistné plnění.



Sekce A.D

Úrazové pojištění - Výlohy za invalidní vozík

(Pojištění škodové)

Pokud vyplatíme pojistné plnění z pojištění pro případ *trvalého tělesného poškození* a *pojištěná osoba* bude v důsledku takového *trvalého tělesného poškození* odkázána na invalidní vozík, poskytneme dále pojistné plnění ve formě náhrady nákladů na jeho pořízení, maximálně však do výše 50 000 Kč za každou *pojistnou událost* v důsledku jednoho úrazu či série souvisejících úrazů.



Sekce A.E

Úrazové pojištění - Smrt následkem úrazu

(Pojištění obnosové)

Pokud během pobytu/akce dojde ke smrti následkem úrazu, vyplatíme *oprávněné osobě* pojistné plnění ve sjednané výši.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

- a) Pojistné plnění z tohoto pojištění bude poskytnuto i v případě prohlášení *pojištěné osoby* za mrtvou, pokud den uvedený v takovém prohlášení, *pojištěná osoba* zřejmě nepřežila, a který nastane v době trvání tohoto pojištění a současně v době účinnosti pojištění ve vztahu k příslušné *pojištěné osobě*. Toto pojistné plnění bude poskytnuto s rozvazovací podmínkou pro případ, že se po jeho poskytnutí ukáže, že *pojištěná osoba* byla poslední den trvání tohoto pojištění či poslední den doby účinnosti pojištění naživu, popřípadě, že nezemřela následkem úrazu.
- b) Měla-li *pojištěná osoba* v době své smrti děti, bude pojistné plnění z tohoto pojištění zvýšeno o dvě procenta za každé takové dítě, maximálně však o deset procent.
- c) Pojistné plnění za smrt *pojištěné osoby*, která je dítětem, činí 100 000 Kč. Toto omezení však neplatí v případě, že *pojištěné osobě* bylo v okamžiku vzniku úrazu 16 až 18 let a byla *zaměstnancem*.





Sekce A.F

Úrazové pojištění - Pohřební výlohy

(Pojištění škodové)

Pokud bude *obmyšlenému* poskytnuto pojistné plnění z pojištění pro případ smrti následkem *úrazu*, vyplatí *pojistitel obmyšlenému* dále pojistné plnění ve formě náhrady přiměřených nákladů prokazatelně vynaložených *obmyšleným* na pohřeb *pojištěné osoby*, maximálně však do výše 50 000 Kč za každou *pojistnou událost* v důsledku jednoho *úrazu* či série souvisejících *úrazů*.



Sekce B

Odpovědnost za škody

(Pojištění škodové)

Pojištění se sjednává pro případ, kdy *pojištěná osoba* v průběhu pobytu/*akce* nahodile způsobí újmu, za kterou je právně odpovědná a bude proti ní uplatněn nárok na náhradu:

- a) újmy na zdraví;
- b) újmy na majetku, jenž není ve *Vašem* vlastnictví, správě nebo držbě nebo ve vlastnictví, správě nebo držbě některého z rodinných příslušníků, zaměstnance nebo zaměstnavatele;
- c) nákladů na právní zastoupení v souvislosti s obranou proti nároku, na který se vztahuje toto pojištění, pokud jsme jejich vynaložení písemně schválili.

Sjednaný limit se vztahuje na všechny uplatněné nároky během pobytu/*akce*.

Pojištěná osoba je povinna postupovat v souladu s *našimi* pokyny, umožnit *nám* řídit a dohlížet na obranu proti uplatněnému nároku nebo vést jednání o nároku na náhradu škody; poskytnout *nám* veškerou potřebnou součinnost za účelem uplatnění práva na náhradu újmy, které na ní přešlo poskytnutím pojistného plnění po jakékoliv třetí osobě a předat *nám* za tímto účelem všechny informace a dokumenty.

POJIŠTĚNÍ PODLE TOHOTO ČLÁNKU SE NEVZTAHUJE NA ODPOVĚDNOST ZA ŠKODU:

- a) smluvně převzatou nebo nad rámec stanovený právními předpisy, pokuty uložené soudem nebo jiným orgánem veřejné moci, či v souvislosti s jakýmkoliv pokutami, penále či jinými sankcemi nebo exemplárními či jinak zvýšenými náhradami újmy;
- b) způsobenou používáním jakýchkoliv motorových vozidel a prostředků, přívěsů, návěsů, jakýchkoliv plavidel a letadel, dronů, veškerých typů padáků a sportovních draků včetně všech příslušenství;
- c) způsobenou v souvislosti s vlastnictvím, údržbou nebo používáním zbraní, výkonem vojenského, policejního nebo leteckého povolání či práva myslivosti, jakož i přípravě k němu;
- d) způsobenou užíváním (vyjma dočasného ubytování pro účely pobytu/*akce*) nebo vlastnictvím pozemku nebo budovy;
- e) v důsledku jakýchkoliv závodních aktivit;
- f) vzniklou v souvislosti s nemocí z povolání, výkonem živnosti, výkonem povolání, podnikáním nebo jinou výdělečnou činností nebo odpovědností za újmu na věcech k těmto účelům zakoupených a využívaných;
- g) způsobenou neoprávněným poskytnutím či porušením patentových, autorských práv nebo práva ochranné známky, vzo-ru či obchodního názvu;
- h) vzniklou v souvislosti s používáním, prodejem, výrobou, dodáváním, údržbou a jiným nakládáním s látkami, na které se vztahuje zákaz podle právního řádu země pobytu;
- i) způsobenou zničením, poškozením nebo pohřešování záznamů na zvukových, obrazových a datových nosičích;
- j) způsobenou zavlečením nebo rozšířením nakažlivé choroby lidí, zvířat nebo rostlin;
- k) způsobenou na životním prostředí;
- l) způsobenou provozováním služeb na internetové a telekomunikační síti;
- m) na kterou se vztahuje jiné pojištění nebo na něž se vztahuje zákonná povinnost pojištěného nebo poškozeného sjednat pojištění;
- n) způsobenou úmyslně;
- o) na majetku, jehož vlastníkem nebo oprávněným držitelem či uživatelem jste *Vy*, *pojištěná osoba* nebo *Váš* zaměstnanec nebo jakákoliv osoba blízká *pojištěné osobě*;
- p) na věcech půjčených;
- q) na kterou se vztahuje jiné pojištění uzavřené *Vámi* nebo *pojištěnou osobou* či na kterou se vztahuje zákonná povinnost *pojištěného* sjednat pojištění;
- r) pokud jste *Vy* nebo *pojištěná osoba* vyjednávala nebo uzavřela dohodu o narovnání či uznala nebo popřela nárok bez *našeho* předchozího písemného souhlasu.



4. Jaké pojistné krytí lze sjednat?



Sekce C

Osobní věci a zavazadla

(Pojištění škodové)

Nahradíme škodu na *osobních věcech* až do výše sjednaného *limitu pojistného plnění*, která Vám vznikla během pobytu/*akce*, při živelní události, při dopravní nehodě, *loupeži*, *krádeži*, v autě nebo ubytovacím zařízení.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

- a) Uhradíme náklady na opravu nebo výměnu poškozených věcí, nebo uhradíme časovou cenu věcí do výše ceny před *pojistnou událostí*. Pokud nemůžeme cenu takto stanovit, určíme ji odhadem.
- b) Při *krádeži osobních věcí* z vozidla uhradíme nejvýše polovinu *limitu pojistného plnění*. Věci v motorovém vozidle nesmí být umístěny viditelně a musí být uloženy v uzamčeném zavazadlovém prostoru.
- c) Na jednu položku vyplatíme maximálně polovinu sjednaného *limitu pojistného plnění*, pokud není dohodnuto jinak.

POJIŠTĚNÍ OSOBNÍCH VĚCÍ SE NEVZTAHUJE NA:

- a) poškození způsobené běžným opotřebením, odlomením, poškrábáním nebo rozbitím, pokud k nim nedošlo ohněm;
- b) poškození způsobené hmyzem, atmosférickými nebo klimatickými podmínkami nebo postupným zkažením, mechanickým nebo elektrickým selháním nebo poruchou, jakýmkoliv procesem čištění, barvení, renovace, oprav nebo úprav;
- c) ztrátu nebo *krádež* peněz, platebních karet nebo cenných papírů;
- d) *krádež osobních věcí* ze stanu, z obytného přívěsu, plavidla nebo jiného nezabezpečeného místa; *krádež osobních věcí* umístěných na střešním nosiči vozidla nebo ze zaparkovaného motorového vozidla, nastala-li škoda mezi 22. hodinou večerní a 6. hodinou ranní;
- e) újmu na *osobních věcech* uložených do úschovy nebo do trezoru v ubytovacím zařízení;
- f) újmu způsobenou nedbalostí nebo opomenutím; ztrátu *osobních věcí*, které ponecháte nestřežené na veřejně přístupných místech;
- g) újmu, která nebyla oznámena a písemnou formou potvrzena policií ve lhůtě 24 hodin od doby, kdy jste se o ztrátě dozvěděli/a;
- h) újmu na umělém chrupu, kontaktních čočkách, protézách nebo sluchových pomůckách;
- i) újmu na *osobních věcech*, ke které došlo během cesty, pokud jste tuto skutečnost nenahlásil/a dopravci a neuplatnil/a reklamaci;
- j) újmu na kufrech, cestovních taškách nebo obdobných zavazadlech, pokud jejich oprava není ekonomicky smysluplná;
- k) na elektroniku starší 5 let;
- l) újmu na sportovním vybavení;
- m) újmu na vozidlech, jejich příslušenstvích, součástech nebo náhradních dílech;
- n) újmu na zavazadlech zaslaných jako náklad na základě nákladního listu, konosamentu nebo kurýrní službou.

4.2 VOLITELNÁ POJIŠTĚNÍ



Sekce D

Stornopoplatky

(Pojištění škodové)

Pojištění stornopoplatků se sjednává pro případ zrušení pobytu/*akce* před jejím zahájením z dále specifikovaných důvodů mimo *Vaši* kontrolu.

Stornopoplatky jsou náklady, které Vám vzniknou při zrušení cesty, tj. předem uhrazená záloha nebo plná cena cesty, kterou Vám *poskytovatel* podle svých obchodních podmínek nevrátí. *Stornopoplatky* mohou zahrnovat dopravu, ubytování a jiné související nerealizované a nevratné cestovní služby bez pojistného, které nelze získat zpět.

Pojištění lze sjednat pro zájezd, pobyt v hotelu, v lázních, v pensionu, v kempu nebo pro ubytování v soukromí, pro letní tábor, školu v přírodě, lyžařský výcvik, jazykový kurz apod., pokud byla s poskytovatelem uzavřena rezervační smlouva nebo závazná objednávka a/nebo byla cesta předem uhrazena.



4. Jaké pojistné krytí lze sjednat?



ROZSAH POJIŠTĚNÍ A POJISTNÉHO PLNĚNÍ, POJISTNÉ

- a) Pojištění se sjednává na *limit pojistného plnění* ve výši celkové ceny pobytu/akce, 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 *pojištěnou osobu/skupinu pojištěných osob* cestujících společně, která se účastní pobytu/akce. Maximální limit na smlouvu činí 500 000 Kč.
- b) Pojištění stornopoplatků sjednáváme se *spoluúčastí* 10 %. V závažných případech, jako je *hospitalizace* nebo *smrt pojištěné osoby*, sjednanou *spoluúčast* neuplatníme.
- c) Pokud bude pobyt/akce zrušen pouze některou z *pojištěných osob*, uhradíme *stornopoplatky* pouze těchto osob s výjimkou případů, kdy byste musel/a odjet sám/a. Pokud bude pobyt/cesta hrazen společně, uhradíme alikvotní část stornopoplatků osob, které necestují.
- d) Pojistné plnění můžeme snížit, pokud náklady vznikly pozdním zrušením pobytu/akce a pokud by při včasné zrušení mohly být nižší.
- e) Pojistné se stanoví procentem z celkové ceny pobytu/akce a sjednává se jako jednorázové.

POČÁTEK A KONEC POJIŠTĚNÍ

- a) Pojištění stornopoplatků může být sjednáno více než 30 dnů před počátkem pobytu/akce*;
 - b) pokud si pobyt/akci pořizujete 30 dní a méně před počátkem pobytu/akce, musí být pojištění stornopoplatků sjednáno současně s úhradou pobytu/akce*;
 - c) *pojistná doba* začíná dnem uzavření pojištění a končí dnem odjezdu.
- * pokud není uvedeno v *pojistné smlouvě* jinak

ŠKODNÍ UDÁLOST

Uhradíme Vám *stornopoplatky*, pokud musíte nezbytně a nevyhnutelně zrušit pobyt/akci pro některý z uvedených důvodů, které nastanou mimo Vaši kontrolu **30 dní** a méně před plánovaným počátkem pobytu/akce, 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 pobyt/akci rezervoval/a nebo u níž jste měl/a být ubytován/a*;
- c) *nemoc, úraz* nebo úmrtí *rodinného příslušníka*, který se neúčastní pobytu/akce, 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 pojištěného pobytu/akce;
- 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 pobytu/akce 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 pojištěného pobytu/akce nebo do období 7 dnů po plánovaném návratu;
- i) dopravní nehoda osobního automobilu, s nímž jste plánoval/a odcestovat na pobyt/akci, 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 počátkem pobytu/akce;
- 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 živelní událostí;
- m) umístění do povinné karantény nařízené hygienikem během 2 týdnů před plánovaným počátkem pobytu/akce;
- n) přírodní katastrofy (požár, povodeň, vichřice) v cílovém místě pobytu/akce, které jsou oficiálními úřady nejdéle 5 dní před počátkem pojištění označeny jako ohrožující život, zdraví nebo majetek. Pod pojmem „cílové místo pobytu/akce“ se rozumí místo pobytu/akce uvedené v závazné objednávce služby *pojištěného*.



* Lhůta 30 dní pro vznik pojistné události se neuplatní u bodu a) - d), avšak musí nastat maximálně ve lhůtě 180 dní před plánovaným počátkem pobytu/akce.

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



Sekce E

Rizikové sporty a soutěže

Toto pojištění kryje *škodní události* vzniklé v souvislosti s provozováním *rizikových sportů* (viz část 5. bod c), *běžných sportů* provozovaných na registrované úrovni nebo v rámci nejružnějších organizací a klubů, s nimiž se účastníte *soutěží, utkání a závodů*.

V případě sjednání tohoto pojištění se ruší výluka uvedená v části 6, bod r).



5. Pojištěné sporty



Pojištění EVENT zahrnuje běžné sporty a zimní sporty, za příplatek lze pojistit rizikové sporty a soutěže.

Je-li běžný sport provozovaný na registrované úrovni při pobytu/akci, soutěži, závodech organizované sportovním svazem či klubem, je nutné sjednat připojištění *rizikových sportů*.

Provozování sportů a/nebo aktivit vždy podléhá místním předpisům a používání doporučené bezpečnostní výbavy.

Pojistitel si vyhrazuje právo individuálně posoudit a rozhodnout míru rizikovosti u sportů níže neuvedených. V tomto případě nás kontaktujte na travel@colonnade.cz.



a) Běžné sporty - sporty a aktivity, které toto pojištění kryje bezplatně, pokud je budete provozovat rekreačně a amatérsky.

- | | | |
|--|---|---|
| » airsoft | » jachting při pobřeží do 5 km | » sálová kopaná |
| » badminton | » jízda na koni, na slonovi, velbloudovi (fakultativní výlet) | » surfing |
| » baseball | » jízda na čtyřkolce v rámci fakultativního výletu | » šnorchlování, potápění s přístroji do 10 metrů s instruktorem |
| » basketbal | » kajak, kanoe a rafting (st. obtížnosti WW1, WW2) | » tenis |
| » běh (silniční, přespolní, orientační) | » lanové překážky do 1,5 m s proškoleným personálem | » turistika nebo treking bez použití horolezeckých pomůcek v nadmořské výšce do 3 000 m n. m. |
| » bowling | » lezení na umělé stěně | » veslování |
| » cyklistika, cykloturistika | » nohejbal | » via ferrata stupeň A a B |
| » discgolf | » paddleboard (st. obtížnosti WW1) | » vodní lyžování |
| » dragboat – dračí lodě, pádlování | » paintball | » volejbal |
| » fitness, fitbox, bodybuilding, aerobic, atletika, gymnastika | » plavání | » wakeboarding |
| » florbal | » pozemní hokej, hokejbal | » windsurfing |
| » fotbal, fotbaltgolf | » rybaření ze břehu, rybaření ze člunu do 5 km od pevniny | » další sportovní aktivity srovnatelné rizikovosti |
| » goalball | | |
| » golf, minigolf | | |
| » házená | | |
| » in-line bruslení, in-line hokej | | |



b) Zimní sporty - sporty a aktivity, které toto pojištění kryje bezplatně, pokud je budete provozovat rekreačně či amatérsky na vyznačených a veřejnosti přístupných sjezdovkách a trasách včetně přístupových cest k nim

- | | | |
|-------------------------|--|---------------------------|
| » běžkování | » jízda na „U“ rampě (lyže, snowboard) | » skiboby |
| » boby a sánky na sněhu | » lední hokej | » slalom na lyžích |
| » bruslení na ledě | » lyžování | » sledge hokej |
| » curling | » skiatlon | » snowboarding |
| | | » snowtubing, snowrafting |



c) Rizikové sporty jsou kryté, pokud je sjednáno volitelné pojištění *Rizikové sporty* a soutěže (sekce E) a budete je provozovat rekreačně či amatérsky.

- | | | |
|--|--|---|
| » americký fotbal | » létání horkovzdušným balonem | » sjezd na horských kolech |
| » bungee jumping | » motorové sporty na silnici, sněhu, ledu, vodě | » tandemový seskok |
| » freeride lyže/snowboard na vyznačených trasách | » motokáry, minikáry, minibike | » turistika nebo treking bez použití horolezeckých pomůcek v nadmořské výšce do 5 000 m n. m. |
| » jachting od 5 do 22 km od pevniny | » potápění s použitím dýchacího přístroje do 40 metrů pouze s oprávněním | » via ferrata stupeň C a D |
| » kajak, kanoe a rafting (st. obtížnosti WW3) | » rugby, podvodní rugby | » další sportovní aktivity srovnatelné rizikovosti |
| » krasobruslení | » rychlobruslení (na ledě, in-line) | |
| » lanová centra do výšky 20 m | | |





d) Nepojistitelné sporty - *profesionální sportovní činnost* a s tím související účast ve sportovních soutěžích včetně tréninků na ně a dále vyjmenované sporty.

- | | | |
|-----------------------------|--|--|
| » bojová umění a sporty | » lyžování/snowboarding mimo vyznačené trasy | » vysokohorská turistika nad 5 000 m n. m. |
| » canyoning | » skialpinismus | » závody motorových vozidel nebo trénink na ně |
| » freediving | » skoky a lety na lyžích | » další sportovní aktivity srovnatelné rizikovosti |
| » horolezectví a bouldering | » via ferrata stupeň E | |
| » letecké sporty | | |

6. Co nepojistíme



Pojištění podle těchto pojistných podmínek se nevztahuje na jakékoliv *škodní události* a újmy:

- a) jejichž vznik bylo možno důvodně předpokládat nebo o nichž bylo známo, že nastanou již před počátkem pojištění;
- b) související se zdravotním stavem, nemocí nebo *úrazem*, který existoval před uzavřením tohoto pojištění;
- c) 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;
- d) náklady na zubní ošetření a úkony s ním související;
- e) v souvislosti s těhotenstvím nebo porodem; s vyšetřením, operací, zákrokem či léčbou čistě kosmetické povahy nebo léčbou obezity, impotence či neplodnosti;
- f) způsobené sebevraždou nebo pokusem o ni, všemi formami duševních nemocí (mimo prvozáchvaty), úmyslným sebepoškozováním nebo vystavením se nebezpečí, ledaže jde o záchranu lidského života; posttraumatickou stresovou poruchou, která nevznikla přímým následkem *úrazu*;
- g) v souvislosti s léčbou a pobytem v zařízeních poskytujících dlouhodobou péči, lázních, léčebnách dlouhodobě nemocných, rekonvalescentních centrech, rehabilitačních ústavech s výjimkou situací, kdy pobyt v rehabilitačním ústavu následuje bezprostředně po *hospitalizaci*;
- h) zapříčiněné přirozeně vzniklým stavem či degenerativním procesem či jinou déletrvající příčinou;
- i) kdy *pojištěná osoba* závažně porušila předpisy o provozu na pozemních komunikacích, jako např. nepřiměřená nebo nedovolená rychlost jízdy, jízda na červenou, nedání přednosti v jízdě apod.;
- j) k nimž došlo při řízení motorového vozidla, plavidla či jiného prostředku, pro něž jste neměl/a příslušné oprávnění a požíval/a jste jej v rozporu s manuálem výrobce; pojištění se též nevztahuje na škody způsobené na vozidle či letadle, při jakékoliv aktivní účasti na sportovní *akci*, závodu nebo při létání jakéhokoli druhu s výjimkou přepravy jako platící cestující;
- k) osob přepravovaných na takovém místě vozidla, které není podle obecně závazných právních předpisů určeno k přepravě osob;
- l) kterou jste způsobil/a úmyslně sám/a nebo jiná osoba z Vašeho podnětu nebo k níž došlo při spáchání trestného činu;
- m) k nimž došlo při *profesionální sportovní činnosti* a provozování nepojistitelných sportů;
- n) k nimž došlo při provozování nebezpečných činností zahrnujících zbraně (včetně lovu zvěře), pyrotechniku atp.; při službě nebo výcviku u jakékoli vojenské nebo policejní organizace;
- o) v souvislosti se syndromem získaného selhání imunity (AIDS, HIV) nebo jakéhokoli stavu, který s tímto syndromem souvisí, nebo s jinými pohlavně přenosnými nemocemi;
- p) 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;
- q) v souvislosti s válkou, invazí, činností zahraničního nepřítele, 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;
- r) při provozování *Rizikových sportů*, při *závodu* nebo *soutěži*, pokud nebylo sjednáno příslušné připojištění.

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.



7. Jak postupovat při škodě



1. Pokud se nemůžete pobytu/*akce* zúčastnit, zrušte co nejdříve svou účast u poskytovatele služby, požádejte o refundaci a snažte se minimalizovat škody.
2. K vyplněnému formuláři přiložte veškeré a 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.
3. Na *naši* výzvu se podrobte lékařskému vyšetření *námi* určeným *lékařem*; náklady takového vyšetření hradíme *my*.
4. Oznamte *nám* případné další pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné *pojistné události*, která jsou sjednána jako *škodová*. V případě existence takového pojištění bude pojistné plnění ze *škodových* pojištění poskytnuto podle pravidel o vícenásobném pojištění s výjimkou pojištění rekvalifikačních výloh, pojištění výloh na pohřeb a na invalidní vozík.

V PŘÍPADĚ ÚRAZU NÁM DOLOŽTE:

- a) popis okolností *úrazu*, jména a kontakty případných svědků;
- b) zprávu *lékaře* nebo zdravotnického zařízení, z níž bude zřejmá povaha a rozsah následků *úrazu*; přesná diagnóza a průběh léčení a případné *trvalé tělesné poškození*;
- c) propouštěcí zprávu z nemocnice v případě *hospitalizace*;
- d) policejní protokol, pokud byl *úraz* způsoben dopravní nehodou.

V PŘÍPADĚ ÚJMY NA OSOBNÍCH VĚCÍCH A ZAVAZADLECH:

- a) *krádež* neprodleně ohlaste policii, vyžádejte si policejní protokol obsahující mj. seznam odcizených věcí, dobu a místo odcizení;
- b) při vykradení vozidla si nechte policií potvrdit, jak bylo vozidlo zabezpečeno a jaké části vozidla byly poškozeny při násilném vniknutí;
- c) dojde-li k poškození či *krádeži* v ubytovacím zařízení nebo dopravním prostředku, vyžádejte si od provozovatele písemné potvrzení; zároveň ho písemně požádejte o náhradu škody a převzetí žádosti si nechte potvrdit; předložte *nám* doklad o poskytnutých náhradách;
- d) pokud dojde ke škodě na zavazadlech během přepravy, vyžádejte si od dopravce protokol či jiné věrohodné potvrzení;
- e) doložte seznam věcí nebo zavazadel, které nárokujete, datum koupě a cenu;
- f) okolnosti vzniku škody zdokumentujte pořízením fotografií.

V PŘÍPADĚ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU NÁM SDĚLTE:

- a) okolnosti případu bez zbytečného odkladu ihned poté, co jste se dozvěděl/a o jakékoliv příčině, která by mohla znamenat, že proti *Vám* nebo *pojištěné osobě* bude uplatněn právní nárok, včetně poskytnutí veškerých souvisejících dokladů;
- b) jména a adresy poškozených a případných svědků a předložte jejich písemná prohlášení;
- c) okolnosti vzniku škody zdokumentujte nejlépe pořízením fotografií;
- d) odpovědnost za škodu bez našeho písemného souhlasu neuznávejte a vzniklou újmu poškozenému neplatte.

V PŘÍPADĚ ZRUŠENÍ ÚČASTI NA POBYTU/AKCI NÁM DOLOŽTE:

- a) smlouvu, závaznou přihlášku nebo doklad o provedené rezervaci, uhrazené záloze nebo ceně pobytu/*akce*;
- b) doklady o vyřízení refundaci a vyčíslené výši *stornopoplatků*;
- c) doklady prokazující důvod zrušení pobytu/*akce* – lékařskou zprávu, úmrtní list, policejní protokol, potvrzení školy o konání zkoušek, potvrzení o umístění do povinné karantény atp.

V PŘÍPADĚ ÚMRTÍ NÁM PŘEDLOŽTE:

- a) originál úmrtního listu či prohlášení za mrtvého (nebo jeho ověřenou kopii);
- b) veřejné listiny potvrzující totožnost *oprávněné/obmyšlené osoby*.

8. Obecná ustanovení



8.1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

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

8.2 ROZSAH POJIŠTĚNÍ A POJISTNÉHO PLNĚNÍ

Pojištění EVENT lze sjednat ve variantě **SILVER EVENT, GOLD EVENT, PLATINUM EVENT**, které se liší rozsahem pojistného krytí, *limity pojistného plnění a pojistnými částkami*.



8. Obecná ustanovení



Pojištění v základních variantách kryje Běžné sporty a Zimní sporty. Připojistit lze **Rizikové sporty a soutěže**.

V případě hromadného úrazu, jehož následkem bude smrt nebo *trvalé tělesné poškození* následkem úrazu více osob pojištěných dle *pojistné smlouvy*, je celkové pojistné plnění omezeno akumulovaným limitem dle sjednané varianty pojištění. V případě, že součet jednotlivých pojistných plnění za výše zmíněné následky takového úrazu převýší tuto částku, vyplatíme *pojištěným osobám*, resp. *oprávněným osobám* poměrnou část pojistného plnění.

Žádný z pojištitelů nemůže být považován za poskytovatele pojistného krytí a žádný z pojištitelů nebude povinen hradit jakékoli pojistné plnění, nárok nebo jakékoli jiné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojistného krytí, výplata takového pojistného nebo jiného plnění, vystavilo pojištitelů sankcím, zákazům nebo omezením podle rezolucí Organizace spojených národů nebo obchodních či hospodářských sankcí, zákonů nebo předpisů Evropské unie, Spojeného království, Spojených států amerických, Kanady, Lucemburska a České republiky.

Na nás přecházejí nároky, které Vám nebo *pojištěné osobě* vzniknou v souvislosti s *pojistnou událostí* vůči zdravotní pojišťovně.

Nahradíme účelně vynaložené zachraňovací náklady specifikované v *občanském zákoníku*, nad rámec *limitu pojistného plnění*, nejvýše však 2 % *limitu pojistného plnění* sjednaného v *pojistné smlouvě* na jednu *pojistnou událost*. U zachraňovacích nákladů vynaložených na záchranu života nebo zdraví osob, uhradíme nejvýše 30 % *limitu pojistného plnění* sjednaného v *pojistné smlouvě* pro jednu *pojistnou událost*.

8.3 POČÁTEK A ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

Pojistnou smlouvu lze sjednat nejpozději jeden den před pobytem/*akcí* (pokud se pojišťují *stornopoplatky*, platí odlišné podmínky sjednání, viz Sekce D Pojištění stornopoplatků).

Pojistná doba je uvedena v *pojistné smlouvě*, trvá nejméně jeden den a nejvýše jeden rok.

***Pojistná smlouva* je uzavřena zaplacením pojistného.**

Není-li v *pojistné smlouvě* uvedeno jinak, pojištění skončí dnem, kdy *pojištěná osoba* dosáhne 100 let nebo přestane být *pojištěnou osobou*, je-li to relevantní, podle toho, která ze skutečností nastane dříve:

- a) uplynutím *pojistné doby*;
- b) dohodou *pojištitelů* a *pojistníka*;
- c) zánikem pojistného zájmu, dnem smrti *pojištěné osoby* nebo dnem odmítnutí pojistného plnění;
- d) odstoupením v případech stanovených *občanským zákoníkem*;
- e) v dalších případech stanovených *občanským zákoníkem*.

Pro vyloučení pochybností se však uvádí, že týká-li se kterýkoliv z důvodů zániku pojištění uvedených výše pouze konkrétní *pojištěné osoby*, zaniká pouze dotčené pojištění a pouze ve vztahu k příslušné *pojištěné osobě*.

8.4 NAŠE POVINNOSTI

Zahájit šetření nutné ke zjištění rozsahu *naší* povinnosti plnit neprodleně po *Vašem* oznámení *škodní události*.

V případě *pojistné události* poskytnout pojistné plnění v rozsahu sjednaném *pojistnou smlouvou*.

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.

Vyplatit pojistné plnění do 15 dnů ode dne skončení šetření, o jehož výsledku Vás budeme písemně informovat.

8.5 VAŠE POVINNOSTI

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

- » **učinit veškerá opatření**, která lze rozumně vyžadovat k předcházení vzniku nebo zmírnění újmy, na základě které jste oprávněn/a uplatnit nárok z tohoto pojištění;
- » **seznámit *pojištěné osoby* s *Pravidly ochrany osobních údajů*** umístěnými na internetových stránkách *pojištitelů*, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy sdělí údaje konkrétní *pojištěné osoby* *pojištiteli*;
- » **respektovat pokyny *lékaře*** a jím stanovený léčebný režim, v případě *hospitalizace* neopouštět bez svolení ošetřujících *lékařů* nemocnici či jiným způsobem porušovat léčebný režim; poskytnout nám součinnost při kontrole průběhu léčby;
- » **poskytnout nám pravdivé a úplné odpovědi** na všechny otázky související s uplatňovaným nárokem;
- » **dodržovat příslušná bezpečnostní opatření** při provozování sportovní činnosti, včetně používání funkční ochranné výbavy;
- » **poskytnout souhlas s vyžádáním zdravotní dokumentace** v případě *škodní události*, příčiny smrti nebo pitevní zprávy.

8.6 DŮSLEDKY PORUŠENÍ POVINNOSTÍ

Pojistné plnění můžeme přiměřeně snížit či odmítnout, pokud:

- » při *pojistné události* **nebudete používat funkční ochrannou výbavu a dodržovat příslušná bezpečnostní opatření**;
- » při sjednání *pojistné smlouvy* **porušíte** své povinnosti a bylo tak sjednáno nižší pojistné;
- » **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; pokud Vy, *pojištěná* nebo *oprávněná osoba* **uvedete při uplatňování práva na pojistné plnění vědomě nepravdivé údaje** nebo podstatné údaje zamlčíte.



8. Obecná ustanovení



8.7 ZÁNÍK POJIŠTĚNÍ

V případě, že *pojistnou smlouvu* uzavíráte formou obchodu na dálku, máte právo bez udání důvodů od *pojistné smlouvy* odstoupit ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření.

Pojištění zaniká:

- a) uplynutím *pojistné doby*;
- b) dohodou o *zániku* pojištění;
- c) odstoupením *pojistníka* od *pojistné smlouvy* pro porušení povinnosti *pojistitele* upozornit na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a *pojistníkovými* požadavky nebo porušením povinnosti *pojistitele* zodpovědět pravdivě a úplně písemné dotazy *pojistníka* položené při sjednávání pojištění;
- d) zánikem pojistného zájmu nebo zánikem pojistného nebezpečí;
- e) na základě jiných skutečností specifikovaných v zákoně.

8.8 OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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/>.

V případě, že bude *pojistník* odlišnou osobou od *pojištěného* a/nebo *oprávněné osoby*, je povinen seznámit tyto osoby s *pravidly ochrany osobních údajů*, a to nejpozději do 1 měsíce od poskytnutí osobních údajů.

8.9 POJISTNÝ ZÁJEM

Pojištění je možné sjednat, jen pokud existuje a trvá pojistný zájem *pojistníka*, tj. pokud má *pojistník* oprávněnou potřebu ochrany před následky *pojistné události*.

Pojištil-li *pojistník* vědomě neexistující pojistný zájem, ale *pojistitel* o tom nevěděl ani nemohl vědět, je *pojistná smlouva* neplatná; *pojistiteli* však náleží odměna odpovídající pojistnému až do doby, kdy se o neplatnosti dozvěděl.

Pojistník a *pojištěná osoba* jsou povinni bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě *pojistiteli* zánik pojistného zájmu. V okamžiku zániku pojistného zájmu dochází rovněž k zániku pojištění; *pojistitel* má však právo na pojistné až do doby, kdy se o zániku pojistného zájmu dozvěděl.

Má-li být pojistné plnění z jakéhokoli pojištění podle těchto pojistných podmínek poskytnuto *pojistníkovi* namísto *pojištěné osoby* či *obmyšleného*, musí *pojistník* prokázat *pojistiteli* souhlas *pojištěné osoby* s touto skutečností nejpozději do dne, kdy nastala *pojistná událost*; pro vyloučení pochybností se uvádí, že pojištění nezaniká uplynutím 3 měsíců ode dne uzavření *pojistné smlouvy* v případě, že tento souhlas nebude *pojistiteli* prokázán. Nebude-li tento souhlas prokázán, bude pojistné plnění poskytnuto *pojištěné osobě* a v případě její smrti *obmyšlenému* určenému podle *občanského zákoníku*.

8.10 ZMĚNA POJISTNÉHO RIZIKA

Pojistník ani *pojištěná osoba* nesmí bez souhlasu *pojistitele* učinit nic, co zvyšuje pojistné riziko, ani to třetí osobě dovolit.

Pojistník je povinen *pojistiteli* bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě změnu pojistného rizika v průběhu *pojistné doby*.

V případě zvýšení pojistného rizika má *pojistitel* v souladu s příslušnými ustanoveními *občanského zákoníku* právo navrhnout zvýšení pojistného nebo pojištění vypovědět, případně další práva související s porušením povinnosti oznámit změnu pojistného rizika stanovená *občanským zákoníkem*.

8.11 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

Toto pojištění se řídí českým právem a případné spory budou předloženy k rozhodnutí českým soudům. Pokud máte jakékoli pochybnosti týkající se tohoto pojištění nebo si přejete více informací, můžete nás kontaktovat na e-mailové adrese travel@colonnade.cz.

Případnou námitku nebo stížnost související s pojištěním můžete:

- a) zaslat e-mailem na travel@colonnade.cz nebo v písemné formě na adresu *pojistitele*: Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, Nusle, 140 00, Praha 4, Česká republika;
- b) zaslat písemně na adresu Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství;
- c) podat u orgánu vykonávajícího dohled nad pojišťovnictvím v ČR, kterým je Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, Česká republika.

Spory mezi *Vámi*, jako spotřebitelem a *námi*, týkající se *pojistné smlouvy*, lze řešit i mimosoudní cestou prostřednictvím České obchodní inspekce (www.coi.cz) nebo Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz).



9. Definice pojmů



Slova uvedená v **pojistné smlouvě** nebo pojistných podmínkách *kurzívou* mají specifický význam uvedený v tomto článku, nejsou-li pro příslušné pojištění definována jinak.

Akce

jakákoli *akce*, pro níž bylo sjednáno pojištění podle těchto podmínek;

Běžné sporty

vyjmenované sporty a aktivity, které toto pojištění kryje bezplatně, pokud je budete provozovat rekreačně a amatérsky;

Dítě

dítě mladší 18 let;

Doba účinnosti pojištění

doba v průběhu *pojistné doby* uvedená v *pojistné smlouvě*, během které se na *pojištěnou osobu* vztahuje pojištění sjednané v *pojistné smlouvě*;

Hospitalizace

přijetí na lůžkové oddělení nemocnice či jiného zdravotnického zařízení poskytujícího lůžkovou péči 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 *pojištěnou osobou*; osobou blízkou *pojištěné osoby* nebo *zaměstnancem pojistníka* či *zaměstnancem pojištěné osoby*;

Limit pojistného plnění

maximální výše pojistného plnění ze škodových pojištění uvedená v *pojistné smlouvě* či v těchto pojistných podmínkách;

Loupež

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

Občanský zákoník

zákon číslo 89/2012 Sb., *občanský zákoník*, ve znění pozdějších předpisů;

Obmyšlený

osoba, která má nárok na pojistné plnění v případě smrti *pojištěné osoby*, určená podle pravidel *občanského zákoníku*;

Oprávněná osoba

osoba, která má v případě *pojistné události* právo na pojistné plnění; *oprávněnou osobou* v případě smrti *pojištěné osoby* je *obmyšlený*; není-li v *pojistné smlouvě* nebo těchto pojistných podmínkách uvedeno jinak, je *oprávněnou osobou pojištěná osoba*;

Osobní věci

zavazadla a *věci osobní* potřeby ve vlastnictví *pojištěné osoby*, které jsou obvyklé pro daný účel pobytu/*akce*,, včetně běžné elektroniky jako je mobilní telefon, fotoaparát, tablet nebo notebook;

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, IČ 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 77229;

Pojistná částka

částka pojistného plnění uvedená pro jednotlivá pojištění v *pojistné smlouvě* jako pevně stanovená částka;

Pojistná doba

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

Pojistná smlouva

smlouva uzavřená mezi *pojistitelem* a *pojistníkem* na pojištění podle těchto pojistných podmínek;

Pojistná událost

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





Pojistné období

časové období dohodnuté v *pojistné smlouvě*, za které se platí jednorázové pojistné;

Pojistník

právnícká či fyzická osoba označená jako *pojistník* v *pojistné smlouvě*;

Pojištěná osoba (účastník)

jakákoli osoba definovaná v *pojistné smlouvě* jako *pojištěná osoba*; *pojištěnou osobou* může být i *pojistník*;

Pojištění obnosové

se sjednává za účelem získání obnosu (finanční částky) v důsledku *pojistné události*;

Pojištění škodové

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

Pravidla ochrany osobních údajů

zásady a pravidla uplatňovaná *pojistitelem* při zpracovávání osobních údajů v rámci administrace *pojistné smlouvy*, které jsou uvedené na internetových stránkách *pojistitele*;

Profesionální sportovní činnost

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

Rizikové sporty

sporty a aktivity, jejichž provozování je spojeno s vyšším rizikem a také *běžné sporty* provozované závodně nebo v rámci nej-různějších organizací a klubů, s nimiž se účastníte soutěží, utkání a závodů;

Spoluúčast

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

Škodní událost

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

Tabulka

oceňovací tabulka pro stanovení rozsahu *trvalého tělesného poškození* a dobu nezbytného léčení;

Tělesné poškození

tělesné poškození způsobené *úrazem*, při kterém vznikly škody na zdraví;

Trvalé tělesné poškození

tělesné poškození způsobené *úrazem*, při kterém vznikly trvalé škody na zdraví, omezení tělesných nebo duševních funkcí, které se již nezlepší;

Úraz

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

Závod a/nebo soutěž

jakákoliv organizovaná forma sportovní *soutěže*, kdy soutěžící zkoušejí dosáhnout určitého úkolu v co nejkratším čase nebo překonání určitých překážek či splnění daného kritéria, ve kterém se snaží jednotlivci či skupiny dosáhnout určených výsledků nebo nejlepšího umístění.



Děkujeme, že jste si vybrali naše pojištění.

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY

