

# ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB PŘEPRAVOVANÝCH MOTOROVÝMI VOZIDLY

**COLONNADE**  
A FAIRFAX COMPANY

## 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 (dále jen „pojistitel“)  
Produkt: Pojištění úrazu a nemoci

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 pojištění úrazu osob přepravovaných motorovým vozidlem přihlášeným pojistníkem do pojištění. Pojistníkem může být fyzická či právnická osoba.



### Co je předmětem pojištění?

- ✓ smrt následkem úrazu
- ✓ smrt následkem dopravní nehody
- ✓ invalidita III. stupně následkem úrazu
- ✓ trvalé tělesné poškození následkem úrazu
- ✓ dočasná pracovní neschopnost následkem úrazu
- ✓ denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu
- ✓ hospitalizace následkem úrazu
- ✓ domácí léčení následkem úrazu
- ✓ zlomeniny kostí a vymknutí
- ✓ popáleniny a omrzliny
- ✓ rekvalifikační výlohy
- ✓ trvalá ztráta schopnosti péče o vlastní osobu
- ✓ výlohy na pohřeb
- ✓ výlohy na invalidní vozík
- ✓ operace při hospitalizaci

Pro účely pojištění se rozumí pojištěným motorovým vozidlem – dvoustopé motorové vozidlo, které vlastní nebo po právu užívá pojistník a pro které bylo pojištění sjednáno.

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, terorismem, 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,
- ✗ 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.

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



### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

! Pojistit lze pouze osoby do 99 let včetně.

Pojištění se nevztahuje na případy hospitalizace:

- ! za účelem léčby psychických či psychiatrických poruch a potíží bez ohledu na jejich klasifikaci;
- ! za účelem léčby klidem jakéhokoli druhu a v souvislosti s pobytem v zařízeních poskytujících dlouhodobou péči, zejména domovů důchodců, lázní, léčeben dlouhodobě nemocných, rekonvalescentních center, rehabilitačních ústavů, detoxikačních center apod.;
- ! za účelem vyšetření, operace či léčby čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity. Impotence či neplodnosti;

- ! v souvislosti s těhotenstvím či porodem, pokud k této hospitalizaci dojde do 270 dnů po prvním dni doby účinnosti pojištění ve vztahu ke konkrétní pojištěné osobě,
- ! související s výzkumem, experimenty a očkovaním.

Denní odškodné se nevztahuje na případy:

- ! v souvislosti s léčbou psychických či psychiatrických poruch a potíží bez ohledu na jejich klasifikaci, včetně úrazu, k němuž došlo v důsledku epileptického záchvatu, náhlé příhody cévní nebo jiného záchvatu křečů;
- ! V souvislosti s patologickou zlomeninou včetně zlomenin v důsledku osteoporózy;
- ! v souvislosti s těhotenstvím či porodem;
- ! následkem jednání pojištěné osoby pod vlivem alkoholu a/nebo jiné drogy či léků, které nebyly předepsané lékařem a/nebo pokud byly jakékoli léky předepsané lékařem užívány v rozporu s pokyny výrobce;
- ! v souvislosti s vyšetřením, operací či léčbou čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity. Impotence či neplodnosti.

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



## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Územní platnost pojištění – celý svět.
- ✓ Kdykoliv, kdy pojištěná osoba nastupuje a vystupuje z motorového vozidla, cestuje motorovým vozidlem, nakládá či vykládá motorové vozidlo, provádí nezbytné opravy v průběhu cesty a doplňuje palivo do motorového vozidla, to platí v případě, že se jedná o motorové vozidlo ve vlastnictví, nájmu či pachtu pojistníka, případně o jiné motorové vozidlo dočasně jej nahrazujícího.



## Jaké mám povinnosti?

### Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednáváného pojištění.

### Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Oznamit 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:

- Oznamit 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.
- Oznamit pojistiteli vznik jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události.
- Předložit veškeré doklady, které prokazují nárok na pojistné plnění a nezbytné doklady vyžádané pojistitelem.
- Podrobit se na výzvu pojistitele lékařskému vyšetření lékařem určeným pojistitelem.
- 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.