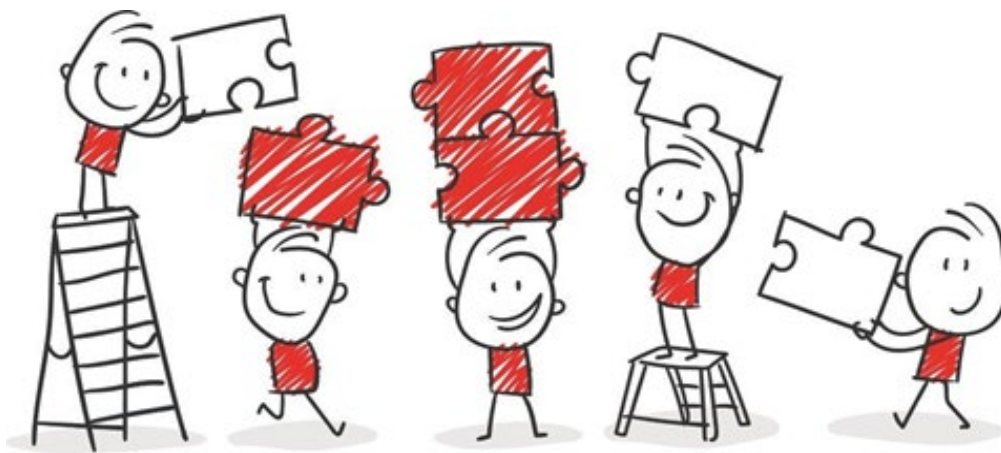


# FAIR AND FRIENDLY POJIŠTĚNÍ EVENT

*Nově i pro děti EVENT Junior*



- ✓ Pojištění pro organizátory i účastníky
- ✓ Jednoduché a rychlé sjednání
- ✓ Jednorázová smlouva bez dalších závazků
- ✓ Pro méně náročné i více adrenalinové aktivity
- ✓ Osobní přístup a flexibilita v nalézání řešení
- ✓ Srozumitelné podmínky
- ✓ Pohotový servis při vyřizování Vašich požadavků a škod
- ✓ Silné zázemí kanadské skupiny Fairfax Financial Holdings

## OBSAH

1. Předmluvní informace	str. 3	Sekce A	Doba nezbytného léčení	str. 11
2. Účel pojištění	str. 4	Sekce B	Hospitalizace	str. 11
3. Pojištěná rizika a limity	str. 4	Sekce C	Trvalé tělesné poškození	str. 12
4. Koho pojistíme	str. 5	Sekce D	Výlohy za invalidní vozík	str. 12
5. Kdy pojištění začíná a končí	str. 5	Sekce E	Smrt následkem úrazu	str. 12
6. Rozdělení sportů	str. 5	Sekce F	Pohřební výlohy	str. 12
7. Pojistné	str. 6	Sekce G	Odpovědnost za újmu	str. 12
8. Co není pojištěno	str. 7	Sekce H	Osobní věci	str. 13
9. Postup při škodě	str. 8	Sekce I	Stornopoplatky	str. 14
10. Obecná ustanovení pojistných podmínek	str. 9			
		Definice		str. 15

---

### Užitečné odkazy

[Colonnade informace k pojištění](#)

[Oceňovací tabulky](#)

---



**Pište nám na adresu [event@colonnade.cz](mailto:event@colonnade.cz), pokud potřebujete:**

- ✓ Posunout termín nebo zrušit pojistnou smlouvu
- ✓ Provést změny v pojistné smlouvě
- ✓ S čímkoliv poradit



## 1. Předmluvní informace

### 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](http://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: [event@colonnade.cz](mailto:event@colonnade.cz)

[www.colonnade.cz](http://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 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](http://www.ombudsmancap.cz), pro obecné mimosoudní řešení sporů Česká obchodní inspekce [www.coi.cz](http://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/](http://www.colonnade.cz/o-nas/solvency/)

### Související dokumenty

- ✓ Pojistná smlouva
- ✓ Pojistka
- ✓ [IPID](#)
- ✓ [Oceňovací tabulky](#)

### 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, kde je vysvětlen jejich význam.

### Tisk

Pokud si přejete dokument vytisknout, doporučujeme tisknout oboustranně, černobíle a pomocí stránky „Obsah“ vytisknete pouze ty části, které potřebujete.

## 2. Účel pojištění

**Pojištění EVENT** se sjednává pro případ úrazu účastníků skupinových nebo hromadných akcí jako jsou team-buildingy, dobrovolnické dny, akce pro obchodní partnery, kongresy, dny otevřených dveří atp. **Pojištění** sjednává organizátor pro všechny účastníky akce.

**Pojištění EVENT Junior** se sjednává pro případ úrazu účastníků skupinových nebo hromadných akcí jako jsou školní výlety, školy v přírodě, letní a příměstské tábory, sportovní soustředění atp. **Pojištění** sjednává buď organizátor pro všechny účastníky akce nebo si **pojištění** může sjednat samostatně účastník akce, v případě dítěte jeho zákonný zástupce.

**Pojištění EVENT i EVENT Junior** se liší rozsahem pojistného krytí, **pojistnými částkami a limity pojistného plnění**. Ustanovení pojistných podmínek platí pro oba produkty, pokud není uvedeno jinak.



### EVENT

Rozsah pojistného krytí na pojištěnou osobu	JAZZ	POP	ROCK
<b>A. Doba nezbytného léčení</b> - maximální doba			250 Kč/den 365 dní
<b>B. Hospitalizace</b> - maximální doba		250 Kč/den 365 dní	500 Kč/den 365 dní
<b>C. Trvalé tělesné poškození</b>	500 000 Kč	750 000 Kč	1 000 000 Kč
<b>D. Výlohy za invalidní vozík</b>	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
<b>E. Smrt následkem úrazu</b>	250 000 Kč	500 000 Kč	1 000 000 Kč
<b>F. Pohřební výlohy</b>	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
<b>G. Odpovědnost za újmu</b>	5 000 000 Kč	5 000 000 Kč	5 000 000 Kč
<b>H. Osobní věci</b>	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

### EVENT JUNIOR

Rozsah pojistného krytí na pojištěnou osobu	JAZZ	POP	ROCK
<b>A. Doba nezbytného léčení</b> - maximální doba			100 Kč/den 365 dní
<b>B. Hospitalizace</b> - maximální doba		200 Kč/den 365 dní	200 Kč/den 365 dní
<b>C. Trvalé tělesné poškození</b>	500 000 Kč	500 000 Kč	1 000 000 Kč
<b>D. Výlohy za invalidní vozík</b>	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
<b>E. Smrt následkem úrazu</b>	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč
<b>F. Pohřební výlohy</b>	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
<b>G. Odpovědnost za újmu</b>	5 000 000 Kč	5 000 000 Kč	5 000 000 Kč
<b>H. Osobní věci</b>	10 000 Kč	15 000 Kč	30 000 Kč
<b>I. Stornopoplatky</b>	cena akce, max. 50 000 Kč		
Spoluúčast v případě zrušení z důvodu hospitalizace nebo smrti		0 %	
Spoluúčast v ostatních případech - pojištění sjednáno do 30 dní před odjezdem		10 %	
Spoluúčast v ostatních případech - pojištění sjednáno 29–14 dní před odjezdem		50 %	

## 4. Koho pojistíme

V rámci **pojištění EVENT** pojistíme osoby mladší 80 let ke dni počátku pojištění, občany ČR nebo EU.

V rámci **pojištění EVENT Junior** pojistíme děti mladší 18 let, občany ČR nebo EU.

## 5. Kdy pojištění začíná a končí?

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

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

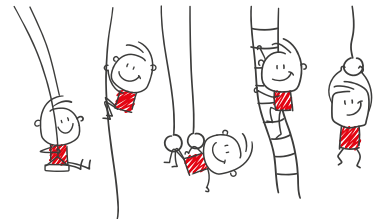
**Pojištění EVENT Junior** sjednáváne individuálně, lze uzavřít na období prázdnin až celého roku. Pojištění potom platí 24 hodin denně během *pojistné doby*.

**Pojištění stornopoplatků** může být sjednáno k produktu **EVENT Junior**, ode dne závazného objednání *akce* až do dne doplacení nebo **nejpozději 30 dní před odjezdem**. Pokud si *akci* pořizujete **méně než 30 dní před odjezdem**, pojistit se můžete, pojistné však musíte zaplatit současně s úhradou *akce*.

Pojištění lze sjednat ještě v době 29–14 dní před odjezdem, uplatníme ovšem vyšší *spoluúčast*.

Pojištění zrušení *akce* začíná platit dnem uzavření *pojistné smlouvy* a končí plánovaným dnem odjezdu.

Pojištění přerušení *akce* začíná dnem odjezdu a končí plánovaným dnem návratu.



## 6. Pojištěné sporty

**Pojištění EVENT zahrnuje běžné sporty, za příplatek lze pojistit rizikové sporty.**

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

Pokud nějaký sport není uveden, vyberte ten, kterému je nejvíce podobný. Nevíte-li si rady, kontaktujte nás na [event@colonnade.cz](mailto:event@colonnade.cz).

**Běžné sporty** a aktivity provozované na rekreační úrovni.

- |  |   |
|--|---|
| ✓ airsoft  | ✓ orientační běh  |
| ✓ badminton  | ✓ paintball   |
| ✓ běh  | ✓ plavání   |
| ✓ bowling  | ✓ plážový volejbal  |
| ✓ cyklistika, cykloturistika                           | ✓ šnorchlování, potápění s přístroji do 10 metrů s instruktorem     |
| ✓ dragboat – dračí lodě, pádlování                     | ✓ sálová kopaná   |
| ✓ fitness, bodybuilding, aerobic, atletika, gymnastika | ✓ kajak, kanoe a rafting (st. obtížnosti WW1, WW2)                  |
| ✓ fitbox   | ✓ squash  |
| ✓ florbal, házená, baseball, basketbal, sálová kopaná  | ✓ rybolov ze člunu  |
| ✓ fotbal   | ✓ surfing   |
| ✓ goalball   | ✓ tenis   |
| ✓ golf, minigolf, fotbalgolf                           | ✓ veslování   |
| ✓ házená   | ✓ via ferrata stupeň A  |
| ✓ in-line bruslení, in-line hokej                      | ✓ vodní lyžování  |
| ✓ jízda na koni, na slonovi, velbloudovi               | ✓ volejbal  |
| ✓ jízda na vodním šlapadle                             | ✓ vysokohorská turistika bez horolezeckého náčiní do 3.000 m. n. m. |
| ✓ pozemní hokej, hokejbal                              | ✓ wakeboarding  |
| ✓ lanové překážky do 1,5 m s proškoleným personálem    | ✓ windsurfing   |
| ✓ lezení na umělé stěně                                | ✓ turistika nebo trekking na značených cestách                      |
| ✓ nohejbal   |   |

- ✓ Alpské lyžování \*
- ✓ lyžování na monoski \*
- ✓ běžky \*
- ✓ biatlon
- ✓ boby a sáňky na sněhu
- ✓ bruslení na ledě
- ✓ jízda na „U“ rampě (lyže, snowboard)

- ✓ skiatlon
- ✓ skiboby
- ✓ slalom na lyžích
- ✓ snowboarding \*
- ✓ snowtubing, snowrafting \*

\* na vyznačených trasách, ne mimo sjezdovky

**Rizikové sporty** - vyjmenované rizikové sporty a sporty obdobné rizikovitosti, soutěže a závody

- ✓ aikido, judo, kickbox a podobné
- ✓ akrobatické lyžování a snowboarding
- ✓ americký fotbal
- ✓ bojová umění a sporty
- ✓ box
- ✓ bungee jumping
- ✓ flyboarding
- ✓ jízda na motorovém člunu
- ✓ karate
- ✓ koňské dostihy
- ✓ lední hokej
- ✓ potápění s použitím dýchacího přístroje do 40 metrů pouze s oprávněním

- ✓ rugby, podvodní rugby
- ✓ rychlobruslení (na ledě, in-line)
- ✓ sjezd na horských kolech
- ✓ kajak, kanoe a rafting (st. obtížnosti WW3)
- ✓ bungee jumping, tandemový seskok
- ✓ krasobruslení
- ✓ lanové překážky do výšky 10 m
- ✓ létání horkovzdušným balonem
- ✓ jachting na vnitrozemských vodách
- ✓ minibike
- ✓ motokáry, minikáry
- ✓ via ferrata stupeň B a C
- ✓ vysokohorská turistika do 5.000 m. n. m.
- ✓ a další sportovní aktivity srovnatelné rizikovitosti

## 7. Pojistné

**Pokud pojištění sjednává organizátor – pojistník:**

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*.

Minimální pojistné je stanoveno na 500 Kč, pokud není s *pojistitelem* dohodnuto jinak.

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



**Pokud si pojištění sjednává účastník:**

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

Pojistné *stornopoplatků* se stanoví procentem z celkové ceny *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*.

Minimální pojistné není stanoveno.

**Bez zaplacení pojistného *pojistná smlouva* nevznikne.**

## 8. Postup při škodě

**Telefon: +420 800 700 025**

**E-mail: [skody@colonnade.cz](mailto:skody@colonnade.cz)**



Oznamte nám škodní událost na e-mailové adrese [skody@colonnade.cz](mailto:skody@colonnade.cz) bez zbytečného odkladu prostřednictvím formuláře na <https://www.colonnade.cz/pojistna-udalost/firmy/>.

1. Pokud se nemůžete akce zúčastnit, zrušte co nejdříve svou účast u organizátora, 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) policejní protokol, pokud byl *úraz* způsoben dopravní nehodou.

### V případě hospitalizace nebo denního odškodného nám doložte:

- a) lékařskou zprávu a propouštěcí zprávu z nemocnice.

### V případě újmy na osobních věcech:

- 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) okolností vzniku škody zdokumentujte pořízením fotografií.

### V případě odpovědnosti za újmu nám sdělte:

- a) okolností případu bez zbytečného odkladu ihned poté, co jste se dozvěděli/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) okolností vzniku škody zdokumentujte nejlépe pořízením fotografií;
- d) odpovědnost za újmu bez našeho písemného souhlasu neuznávejte a vzniklou újmu poškozenému neplaťte.

### V případě zrušení nebo přerušení účasti na akci:

- a) smlouvu, závaznou přihlášku nebo doklad o provedené rezervaci, uhrazené záloze nebo ceně *akce*;
- b) doklady o vyřízené refundaci a vyčíslené výši *stornopoplatků*;
- c) doklady prokazující důvod zrušení nebo přerušení *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*.



## 9. Co není pojištěno

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

- a) jejichž vznik bylo možno důvodně předpokládat nebo o nichž bylo známo, že nastanou již před počátkem *pojištění*;
- b) v souvislosti s jakýmkoliv *úrazem* či jeho následky, které existovaly již před počátkem *pojištění*;
- c) nastalé vlivem alkoholu, pokud hladina alkoholu je vyšší než 0,5g/l 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; 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, láních, 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 déletrvajícím 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, 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 provozování *profesionální sportovní činnosti*, při výpravách do neobydlených oblastí či míst s extrémními podmínkami;
- n) k nimž došlo při provozování nebezpečných činností zahrnujících zbraně, pyrotechniku atp.; při službě nebo výcviku u jakéhokoli vojenské nebo policejní organizace;
- o) v souvislosti se syndromem získaného selhání imunity (AIDS, HIV) nebo jakéhokoliv 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 *závodu* nebo *soutěži*, v souvislosti s *rizikovými sporty*, pokud nebylo sjednáno příslušné *pojištění*.

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.



## 10. Obecná ustanovení pojistných podmínek



### Článek 1: Úvodní ustanovení

- 1.1 Úrazové 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*.

### Článek 2: Rozsah pojištění a pojistného plnění

- 2.1 *Pojištění* EVENT lze sjednat ve variantě **JAZZ, POP a ROCK**, které se liší rozsahem pojistného krytí, *limity pojistného plnění a pojistnými částkami*.
- 2.2 **Pojištění v základních variantách kryje Běžné sporty**. Připojistit lze **Rizikové sporty**.
- 2.3 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* převyší tuto částku, vyplatíme *pojištěným osobám*, resp. *oprávněným osobám* poměrnou část pojistného plnění.
- 2.4 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.
- 2.5 Na nás přecházejí nároky, které *Vám* nebo *pojištěné osobě* vzniknou v souvislosti s *pojistnou událostí* vůči zdravotní pojišťovně.
- 2.6 Nahradíme účelně vynaložené záchraňovací 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 záchraňovacích nákladů vynaložených na záchranu života nebo zdraví osob, uhradíme nejvýše 30 % *limitu pojistného plnění* sjednaného v *pojistné smlouvě* pro jednu *pojistnou událost*.

### Článek 3: Počátek a zánik pojištění

- 3.1 *Pojistnou smlouvu* lze sjednat nejpozději jeden den před *akcí* (pokud se pojišťují *stomopoplatky*, platí odlišné podmínky sjednání, viz bod 5).
- 3.2 *Pojistná doba* je uvedena v *pojistné smlouvě*, trvá nejméně jeden den a nejvýše jeden rok.
- 3.3 *Pojistná smlouva* je uzavřena zaplacením pojistného.
- 3.4 Není-li v *pojistné smlouvě* uvedeno jinak, *pojištění* skončí dnem, kdy *pojištěná osoba* dosáhne 80 let (18 let v případě EVENT Junior) nebo přestane být *pojištěnou osobou*, je-li to relevantní, podle toho, která ze skutečností nastane dříve:
- uplynutím pojistné doby;
  - dohodou *pojistitele a pojistníka*;
  - zánikem pojistného zájmu, dnem smrti *pojištěné osoby* nebo dnem odmítnutí pojistného plnění;
  - odstoupením v případech stanovených *občanským zákoníkem*;
  - v dalších případech stanovených *občanským zákoníkem*.
- 3.5 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*.

### Článek 4: Naše povinnosti

- 4.1 Zahájit šetření nutné ke zjištění rozsahu *naší* povinnosti plnit neprodleně po *Vašem* oznámení *škodní události*.
- 4.2 V případě *pojistné události* poskytnout pojistné plnění v rozsahu sjednaném *pojistnou smlouvou*.
- 4.3 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.
- 4.4 Vyplatit pojistné plnění do 15 dnů ode dne skončení šetření, o jehož výsledku *Vás* budeme písemně informovat.

### Článek 5: Vaše povinnosti

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

- 5.1 **učinít veškerá opatření**, která lze rozumně vyžadovat k předcházení vzniku nebo zmírnění újmy, na základě které jste oprávněn/a uplatnit nárok z tohoto *pojištění*;
- 5.2 **seznámit pojištěné osoby s Pravidly ochrany osobních údajů** umístěných na internetových stránkách *pojistitele*, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy sdělí údaje konkrétní *pojištěné osoby pojistiteli*;
- 5.3 **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;
- 5.4 **poskytnout nám pravdivé a úplné odpovědi** na všechny otázky související s uplatňovaným nárokem;
- 5.5 **dodržovat příslušná bezpečnostní opatření** při provozování sportovní činnosti, včetně používání funkční ochranné výbavy;
- 5.6 **poskytnout souhlas s vyžádáním zdravotní dokumentace** v případě *škodní události*, příčiny smrti nebo pitevní zprávy.

## Článek 6: Důsledky porušení povinností

Pojistné plnění můžeme přiměřeně snížit či odmítnout, pokud:

- 6.1 při *pojistné události* **nebudete používat funkční ochrannou výbavu a dodržovat příslušná bezpečnostní opatření;**
- 6.2 **při sjednání pojistné smlouvy porušíte** své povinnosti a bylo tak sjednáno nižší pojistné;
- 6.3 **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.

## Článek 7: Zánik pojištění

- 7.1 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.
- 7.2 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.

## Článek 8: Ochrana osobních údajů

- 8.1 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/>.
- 8.2 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.

## Článek 9: Pojistný zájem

- 9.1 *Pojištění* je možné sjednat, jen pokud existuje a trvá pojistný zájem *pojistníka*, tj. pokud má *pojistník* oprávněnou potřebu ochrany před následky *pojistné události*.
- 9.2 Pojistil-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.
- 9.3 *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.
- 9.4 Má-li být pojistné plnění z jakéhokoliv *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*.

## Článek 10: Změna pojistného rizika

- 10.1 *Pojistník* ani *pojištěná osoba* nesmí bez souhlasu *pojistitele* učinit nic, co zvyšuje pojistné riziko, ani to třetí osobě dovolit.
- 10.2 *Pojistník* je povinen *pojistiteli* bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě změnu pojistného rizika v průběhu *pojistné doby*.
- 10.3 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 povinností oznámit změnu pojistného rizika stanovená *občanským zákoníkem*.

## Článek 11: Závěrečná ustanovení

- 11.1 Toto *pojištění* se řídí českým právem a případné spory budou předloženy k rozhodnutí českým soudům. Pokud máte jakékoliv pochybnosti týkající se tohoto *pojištění* nebo si přejete více informací, můžete nás kontaktovat na e-mailové adrese [event@colonnade.cz](mailto:event@colonnade.cz).
- 11.2 Případnou námitku nebo stížnost související s *pojištěním* můžete:
  - a) zaslat e-mailem na [event@colonnade.cz](mailto:event@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) Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovodství;
  - c) podat u orgánu vykonávajícím dohled nad pojišťovnictvím v ČR, kterým je Česká národní banka, Samostatný odbor ochrany spotřebitele, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, Česká republika.

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

## Základní pojištění

### SEKCE A: Doba nezbytného léčení

(Pojištění obnosové)

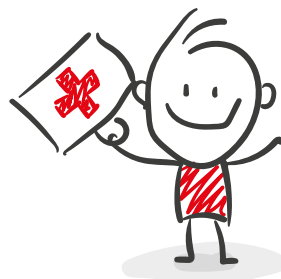
1. Jestliže utrpíte následkem úrazu tělesné poškození, které bude vyžadovat samostatně a nezávisle na jakémkoliv jiné příčině léčbu alespoň 8 dnů, vyplatíme Vám sjednané denní **odškodné za dobu nezbytného léčení následkem úrazu**.
2. **Pojistné plnění**
  - a) Pojištěná je doba léčení *tělesného poškození* způsobeného *úrazem* potvrzená lékařskou zprávou.
  - b) Výpočet pojistného plnění stanovíme jako součin počtu dní 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.
  - 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) Vyhrazujeme 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*.
3. **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) občasně 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 B: Hospitalizace

(Pojištění obnosové)

1. Pokud budete hospitalizován/a v důsledku *úrazu*, vyplatíme Vám pojistné plnění ve výši sjednané *pojistné částky* za každý den *hospitalizace*, maximálně však za 365 dnů.



## Sekce C: Trvalé tělesné poškození

(Pojištění obnosové)

1. 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*.
2. **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) Týká-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 vyšší pojistného plnění podle závažnosti, porovnáním jeho stupně, resp. rozsahu, s *tělesným poškozením* uvedeným v *tabulce*. V takovém případě vyšší 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 vyšší 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 D: Výlohy za invalidní vozík

(Pojištění škodové)

1. 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 E: Smrt následkem úrazu

(Pojištění obnosové)

1. Pokud během *akce* dojde ke smrti následkem *úrazu*, vyplatíme *oprávněné osobě* pojistné plnění ve sjednané výši.
2. **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 F: Pohřební výlohy

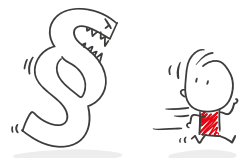
(Pojištění škodové)

1. 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 G: Odpovědnost za újmu

(Pojištění škodové)

1. *Pojištění* se sjednává pro případ, kdy *pojištěná osoba* v průběhu *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.
2. Sjednaný limit se vztahuje na všechny uplatněné nároky během *akce*.



3. *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 jakémkoliv třetí osobě a předat *nám* za tímto účelem všechny informace a dokumenty.



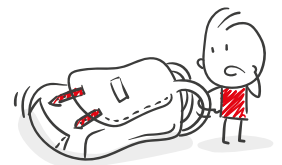
**4. Pojištění podle tohoto článku se nevztahuje na odpovědnost za újmu:**

- 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 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, vzoru 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.

**Sekce H: Osobní věci**

**(Pojištění škodové)**

1. Nahradíme škodu na *osobních věcech* až do výše sjednaného *limitu pojistného plnění*, která *Vám* vznikla během akce, při živelné události, při dopravní nehodě, *loupeži*, *krádeži*, v autě nebo ubytovacím zařízení.
2. **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.





### 3. 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 kterým 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.

## Volitelné pojištění

CANCELED!



### Sekce I: Stornopoplatky

1. **Pojištění stornopoplatků se sjednává pro případ zrušení Vaší účasti na akci** před jejím zahájením nebo **pro případ přerušení již zahájené akce**, z dále specifikovaných důvodů mimo Vaši kontrolu. *Pojištění se sjednává jako škodové.*
2. **Stornopoplatky jsou náklady, které Vám vzniknou při zrušení účasti na akci**, tj. předem uhrazená záloha nebo plná cena akce, kterou Vám organizátor akce podle svých obchodních podmínek nevrátí. *Stornopoplatky mohou zahrnovat dopravu, ubytování a jiné související nerealizované a nevrátitelné služby bez pojistného a dalších poplatků, které lze získat zpět. V případě přerušení akce se jedná o poměrnou část těchto nákladů.*
3. Uhradíme Vám *stornopoplatky*, pokud musíte nezbytně a nevyhnutelně zrušit účast na akci pro některý z uvedených důvodů:
  - a) **Vaše nemoc, úraz nebo úmrtí;**
  - b) **nemoc, úraz nebo úmrtí rodinného příslušníka** nebo jiné osoby, s níž jste si akci rezervoval/a;
  - c) **vážná nemoc, vážný úraz nebo úmrtí mazlíčka;**
  - d) **opakování univerzitní či obdobné zkoušky** Vámi či *pojištěnou osobou*, případně-li datum této opravné zkoušky na dobu pojištěné akce nebo do období 7 dnů po plánovaném návratu;
  - e) **dopravní nehoda osobního automobilu**, s nímž jste plánoval/a odcestovat, pokud se stala během 7 dnů před odjezdem, automobil je nepojízdný a o nehodě je sepsán záznam Policií ČR;
  - f) **zmeškání odletu nebo odjezdu veřejného dopravního prostředku** z důvodu dopravní nehody, živelné události nebo zrušení linek, čímž Vám bylo znemožněno cestu nastoupit v plánovaném datu;
  - g) **umístění do povinné karantény** nařízené hygienikem během 2 týdnů před plánovaným odjezdem.
4. Pokud není uvedeno jinak, *pojištění se vztahuje na příčiny uvedené v bodě 3 za podmínky, že nastanou 30 dní a méně před plánovaným odjezdem.*
5. Zaplatíme Vám poměrnou část *stornopoplatků*, pokud akci nastoupíte se zpožděním nebo budete muset již nastoupenou akci přerušit či předčasně ukončit pro některý z uvedených důvodů v bodě 3 a nevyužité služby nelze vrátit zpět jiným způsobem. Uvedená časová lhůta se v tomto případě neuplatní.

## 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

sporty a aktivity provozované na rekreační úrovni; pokud jsou provozovány v rámci *závodu*, považují se za *Rizikový sport*;

### 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 *pojištěné osoby* 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 *pojištěnou osobou*; osobou blízkou *pojištěné osoby* nebo *zaměstnancem pojistníka* či *zaměstnancem pojištěné osoby*;

### Límit pojistného plnění

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

### 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 *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 Registru 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 (organizátor)

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

potápění, adrenalinové sporty a aktivity, jejichž provozování je spojeno s vyšším rizikem a také *běžné sporty* provozované závodně nebo v rámci nejrůznějších 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

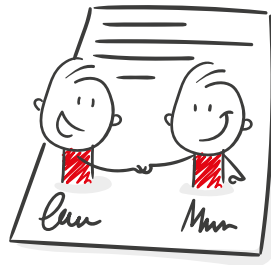
*tělesné poškození* způsobené *úrazem*, při kterém vznikly trvalé škody na zdraví, omezení tělesných nebo duševních funkcí, které se již nezlepší;

### 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  
a přejeme Vám příjemnou zábavu.**

**Colonnade**