

EVENT – pojištění do ČR

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: Cestovní a úrazové pojištění

O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění EVENT se sjednává pro cesty/pobyty/aktivity jednotlivců i skupin, při soukromých, pracovních i hromadných akcích v ČR. 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.



Co je předmětem pojištění?

- ✓ Doba nezbytného léčení
- ✓ Denní odškodné při hospitalizaci úrazem
- ✓ Trvalé tělesné poškození následkem úrazu
- ✓ Výlohy na invalidní vozík
- ✓ Smrt následkem úrazu
- ✓ Pohřební výlohy
- ✓ Odpovědnost za škody
- ✓ Osobní věci a zavazadla

Volitelná pojištění:

- ✓ Stornopoplatky
- ✓ Rizikové sporty a soutěže

Pojištění stornopoplatků může být sjednáno více než 30 dnů před počátkem pobytu/akce. Pokud si pobyt/akci pořizujete 30 dní a méně před počátkem pobytu/akce, musí být pojištění stornopoplatků sjednáno současně s úhradou služby.

Pojištění stornopoplatků začíná platit dnem uzavření pojistné smlouvy a končí plánovaným dnem počátku pobytu/akce.

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



Na co se pojištění nevztahuje?

Na jakékoliv škodní události a újmý:

- ✗ jejichž vznik bylo možno důvodně předpokládat nebo o nichž bylo známo, že nastanou již před počátkem pojištění;
- ✗ související se zdravotním stavem, nemocí nebo úrazem, který existoval před uzavřením tohoto pojištění;
- ✗ 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;
- ✗ náklady na zubní ošetření a úkony s ním související;
- ✗ těhotenstvím nebo porodem; s vyšetřením, operací, zákrokem či léčbou čistě kosmetické povahy nebo léčbou obezity, impotence či neplodnosti;
- ✗ 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;
- ✗ v souvislosti s léčbou a pobytem v zařízeních poskytujících dlouhodobou péči, lůžkách, léčebnách dlouhodobě nemocných, rekonvalescentních centrech, rehabilitačních ústavech s výjimkou situací, kdy pobyt v rehabilitačním ústavu následuje bezprostředně po hospitalizaci;
- ✗ zapříčiněné přirozeně vzniklým stavem či degenerativním procesem či jinou děletrvajícím příčinou;
- ✗ 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.;
- ✗ k nimž došlo při řízení motorového vozidla, plavidla či jiného prostředku, pro něž jste neměl/a příslušné oprávnění a používal/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;
- ✗ osob přepravovaných na takovém místě vozidla, které není podle obecně závazných právních předpisů určeno k přepravě osob;
- ✗ kterou jste způsobil/a úmyslně sám/a nebo jiná osoba z Vašeho podnětu nebo k níž došlo při spáchání trestného činu;

- ✗ k nimž došlo při profesionální sportovní činnosti a provozování nepojistitelných sportů;
- ✗ k nimž došlo při provozování nebezpečných činností zahrnujících zbraně, pyrotechniku atp.; při službě nebo výcviku u jakékoliv vojenské nebo policejní organizace;
- ✗ v souvislosti se syndromem získaného selhání imunity (AIDS, HIV) nebo jakéhokoliv stavu, který s tímto syndromem souvisí, nebo s jinými pohlavně přenosnými nemocemi;
- ✗ v souvislosti s ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením; radioaktivní toxickou výbušninou či jiným nebezpečným zařízením jakéhokoli výbušného jaderného zařízení; rozpptýlením, použitím či vypouštěním patogenních či jedovatých biologických či chemických látek;
- ✗ 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;
- ✗ při provozování rizikových sportů, při závodu nebo soutěži, pokud nebylo sjednáno příslušné připojištění.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! V rámci pojištění EVENT pojistíme osoby do 99 let (včetně) ke dni počátku pojištění, občany ČR nebo EU.
- ! 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.
- ! Kompletní seznam limitů a omezení naleznete v pojistných podmínkách a pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Územní platnost pojištění – Česká republika.



Jaké mám povinnosti?

Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednávaného pojištění.
- Zaplatit pojistné ve lhůtě splatnosti.

Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Oznámit pojistiteli zánik pojistného zájmu.
- Nečinit bez souhlasu pojistitele nic, co zvyšuje pojistné riziko a učinit přiměřená opatření, která zabrání vzniku pojistné události, případně zmírní její následky.
- Seznámit oprávněné osoby a pojištěné osoby s pravidly ochrany osobních údajů.
- 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.
- Dodržovat příslušná bezpečnostní opatření při provozování sportovní činnosti, včetně používání funkční ochranné výbavy.

Povinnosti v případě vzniku škodní události:

- Oznámit vznik škodní události pojistiteli, a to bez zbytečného odkladu.
- Oznámit 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.
- Poskytnout nám pravdivé a úplné odpovědi na všechny otázky související s uplatňovaným nárokem; poskytnout souhlas s vyžádáním zdravotní dokumentace, příčiny smrti nebo pitevní zprávy.

Veškerá právní jednání směřující ke vzniku či zániku pojištění vyžadují písemnou formu.



Kdy a jak provádět platby?

- Výše pojistného je uvedena v pojistné smlouvě.
- 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.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Začátek a konec pojistného krytí je uveden v pojistné smlouvě.
- 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 pobytu/akce, pokud se pobyt/akce koná na více místech.
- Pojištění zrušení pobytu/akce začíná platit dnem uzavření pojistné smlouvy a končí plánovaným dnem počátku pobytu/akce.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Odstoupením bez uvedení důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy.
- Pojistnou smlouvu lze zrušit písemně na adrese travel@colonnade.cz, nejpozději 1 pracovní den před počátkem pojištění.
- Pojistitel má právo si účtovat minimální pojistné.

Úplné předsměrní a smluvní informace naleznete v pojistných podmínkách, pojistné smlouvě a dalších dokumentech v nich uvedených.