

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ NA DÁLKU

podle § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů, v platném znění, v souladu s ustanovením § 53 a násl. zákona č. 40/1964 Sb., občanského zákoníku, v platném znění:

Obchodní firma a právní forma pojistitele

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB IČ 45534306, provozující pojišťovací činnost, zajišťovací činnost a související činnosti, zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Královém, oddíl B, vložka 567

Adresa a sídlo pojistitele

Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458, PSČ: 532 18, Česká republika

Název a sídlo orgánu dohledu:

Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, tel.: 224 411 111, fax: 224 412 404, 224 413 708

Způsob vyřizování stížností:

Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu sídla pojistitele a vyřizují se písemnou formou, není-li dohodnuto jinak. Uvedené osoby mají zároveň právo obrátit se se stížností na Českou národní banku.

Informace o pojištění osob – v případě sjednání cestovního pojištění

Definice pojištění:

Pojistitel sjednává následující pojištění nebo připojištění osob – Pojištění léčebných výloh, tj. nákladů na:

- Lékařské ošetření, pobyt v nemocnici (hospitalizaci)
 - Léky předepsané lékařem v souvislosti s pojistnou událostí, transport, přepravu do nejbližšího zdravotnického zařízení a zpět
 - Repatriaci, přivolání opatrovníka
- Pojištění úrazu může zahrnovat:
- Pojištění pro případ trvalých následků úrazu
 - Pojištění pro případ smrti způsobené úrazem
 - Pojištění pro případ léčení úrazu – denní odškodné

Doba platnosti pojistné smlouvy, resp. pojištění – v pojistné smlouvě je možné sjednat pojištění na dobu určitou (v pojistné smlouvě určenou počátkem a koncem pojištění).

Způsob zániku pojistné smlouvy, resp. pojištění – pojištění může zaniknout jedním z následujících důvodů:

- Odstoupením pojistitele nebo pojistníka od pojistné smlouvy dle § 23 zákona o pojistné smlouvě
- Nezaplacením pojistného. Pojištění zaniká dnem následujícím do marném uplynutí lhůty stanovené pojistitelem v upomínce k zaplacení pojistného nebo jeho části, doručené pojistníkovi.
- Odmítnutím plnění ve smyslu § 24 zákona o pojistné smlouvě.
- Uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno.
- Písemnou dohodou pojistníka a pojistitele.

Způsoby a doba placení pojistného – ve smyslu zákona o pojistné smlouvě je pojistné jednorázové. Pojistné je možné uhradit hotově na obchodním místě pojistitele, složenkou nebo převodem z účtu, a to jednorázově nebo ve splátkách v závislosti na zvolené variantě v pojistné smlouvě.

Všeobecné informace o pojištění osob v případě sjednání cestovního pojištění

Informace o výši pojistného: Výše pojistného je individuální a odvíjí se zejména od požadovaného rozsahu pojištění a doby trvání pojištění. Výše pojistného je uvedena v pojistné smlouvě.

Podmínky a lhůty týkající se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy – ve smyslu § 23 zákona o pojistné smlouvě může pojistitel a pojistník odstoupit od pojistné smlouvy v případě vědomého porušení povinností uvedených v § 14 zákona o pojistné smlouvě. § 14 ukládá pojistníkovi, pojištěnému a pojistiteli povinnost odpovědět při uzavírání pojistné smlouvy a při sjednávání změny pojištění pravdivě a úplně na všechny písemné dotazy týkající se sjednáváného pojištění.

Podmínkou pro odstoupení od pojistné smlouvy je kromě porušení povinností stanovených v ustanovení § 14 zároveň skutečnost, že při pravdivém a úplném odpovězení dotazů by pojistitel nebo pojistník pojistnou smlouvu neuzavřel. Toto právo může být uplatněno do dvou měsíců ode dne, kdy takovou skutečnost pojistník nebo pojistitel zjistil. Odstoupením od smlouvy se pojištění ruší od počátku, pojistitel a pojistník jsou povinni si vrátit vzájemně poskytnutá plnění.

Obecná informace o daňových právních předpisech – daňové aspekty pojištění upravuje zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů

Způsob vyřizování stížností pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob – v zájmu řádného posouzení jakékoliv stížnosti týkající se pojištění je třeba zachovat písemnou formu. Případné stížnosti lze zasílat na výše uvedenou adresu sídla pojistitele. Osoba, která stížnost podala, bude bez zbytečného odkladu pojistitelem vyrozuměna o tom, že pojistitel stížnost přijal, jakož i tom, jakým způsobem a v jaké lhůtě bude vyřízena. Následně pojistitel tuto osobu písemně vyrozumí o vyřízení stížnosti. Není vyloučena možnost obrátit se s případnou stížností na Českou národní banku jako orgán, který vykonává dohled nad finančním trhem, včetně pojišťovnictví.

Právo platné pro pojistnou smlouvu – pojistitel navrhuje, aby se pojistná smlouva, a pojištění sjednaná na jejím základě, řídila českým právním řádem.

Prohlášení pojistníka

Prohlašuji, že všechny informace uvedené v návrhu této pojistné smlouvy a týkající se pojištění jsou pravdivé a úplné. Dále prohlašuji, že jsem se před uzavřením této pojistné smlouvy seznámil s rozsahem pojištění a pojistnými podmínkami pojistitele platnými ke dni uzavření této pojistné smlouvy a souhlasím s nimi.

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), souhlasím, aby mé osobní údaje byly pojistitelem zpracovány v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací činností podle zákona č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o pojišťovnictví), ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění všech práv a povinností plynoucích ze závazkového vztahu. Ve smyslu § 13c zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s tím, aby ve stejném rozsahu, za stejným účelem a po stejnou dobu jako ostatní osobní údaje bylo využíváno rodné číslo, jehož jsem nositelem. Dále souhlasím s předáváním mých osobních údajů do jiných států, a to ve smyslu § 27 zákona. Veškeré poskytnuté údaje bude zpracovávat pojistitel nebo zpracovatel registrovaný v souladu s § 16 zákona Úřadem pro ochranu osobních údajů. Prohlašuji, že jsem byl v souladu se zákonem řádně informován o zpracování mých osobních údajů, svých právech a povinnostech zpracovatelů údajů. Výslovně souhlasím s tím, že pojistitel může údaje získané v souvislosti se sjednaným pojištěním sdělovat i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví, bankovníctví a jiných peněžních služeb a asociacím těchto subjektů.

Dále prohlašuji, že jsem nesjednal totéž pojištění u jiného pojistitele a v případě, že tak učiním, tuto skutečnost bez zbytečného odkladu oznámím ČSOB Pojišťovně, a. s., člen holdingu ČSOB.

Dále též prohlašuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil s informacemi pro zájemce o pojištění ve smyslu § 65 a § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů (zákon o pojistné smlouvě), ve znění pozdějších předpisů.