

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: Úrazové pojištění

O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění EVENT se sjednává pro případ úrazu účastníků skupinových nebo hromadných akcí jako jsou teambuildingy, 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.



Co je předmětem pojištění?

- ✓ Doba nezbytného léčení
- ✓ Hospitalizace následkem úrazu
- ✓ Trvalé tělesné poškození následkem úrazu
- ✓ Výlohy na invalidní vozík
- ✓ Smrt následkem úrazu
- ✓ Pohřební výlohy
- ✓ Odpovědnost za újmu
- ✓ Osobní věci

Volitelně lze sjednat:

- ✓ Pojištění stornopoplatků
- ✓ Rozšíření pro rizikové sporty

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, v případě zrušení uplatníme ovšem vyšší spoluúčast.

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



Na co se pojištění nevztahuje?

Pojištění se nevztahuje na jakékoliv škodní události, které vznikly v důsledku či v souvislosti:

- ✗ jejichž vznik bylo možno důvodně předpokládat nebo o nichž bylo známo, že nastanou již před počátkem pojištění;
- ✗ s jakýmkoliv úrazem či jeho následky, které existovaly již před počátkem pojištění;
- ✗ vlivem alkoholu, pokud hladina alkoholu je vyšší než 0,5 g/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;
- ✗ s náklady na zubní ošetření a úkony s ním související;
- ✗ s těhotenstvím nebo porodem; s vyšetřením, operací, zákrokem či léčbou čistě kosmetické povahy nebo léčbou obezity, impotence či neplodnosti;
- ✗ se 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;
- ✗ 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;
- ✗ s přirozeně vzniklým stavem či degenerativním procesem či jinou déletrvající 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, nebo při létání jakéhokoliv 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 provozování profesionální sportovní

- činnosti, při výpravách do neobydlených oblastí či míst s extrémními podmínkami;
- ✗ k nimž došlo při provozování nebezpečných činností zahrnujících zbraně, pyrotechniku atp.; při službě nebo výcviku u jakékoliv vojenské nebo policejní organizace;
 - ✗ se syndromem získaného selhání imunity (AIDS, HIV) nebo jakéhokoliv stavu, který s tímto syndromem souvisí, nebo s jinými pohlavně přenosnými nemocemi;
 - ✗ 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;
 - ✗ s válkou, invazí, činností zahraničního nepřítele, vojenskými akcemi (bez ohledu na to, zda byla vyhlášena válka či nikoliv), občanskou válkou, povstáním, vzpourou, vzbouřením, srocením, 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 účasti v závodě nebo soutěži, v souvislosti s rizikovými sporty, pokud nebylo sjednáno příslušné pojištění.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! EVENT – pojistíme osoby mladší 80 let, občany ČR nebo EU.
- ! EVENT Junior – pojistíme děti mladší 18 let, 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, Evropa a Svět.



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



Jak mohu smlouvu vypovědět?

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

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