

ÚVOD

Tyto pojistné podmínky jsou nedílnou součástí *pojistné smlouvy* o *Pojištění domácích mazlíčků* mezi *pojistníkem* a *námi*, Colonnade Insurance S.A. jednajícím prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka. Tyto pojistné podmínky mají přednost před ustanoveními právních předpisů, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi těmito pojistnými podmínkami a *pojistnou smlouvou* mají přednost ustanovení *pojistné smlouvy*. Tímto se *Vám* zavazujeme poskytnout pojistné krytí v rozsahu těchto pojistných podmínek a *pojistné smlouvy*. Toto pojištění se vztahuje pouze na osoby uvedené v definici *Vámi* zvolené varianty pojištění.

DEFINICE

V těchto pojistných podmínkách jsou použity výrazy se specifickým významem. Tento význam mají všude, kdekoliv se nachází v těchto pojistných podmínkách a jsou-li napsány *kurzívou*.

Datum počátku pojištění

Datum uvedené v *pojistné smlouvě*, od kterého je *domácí mazlíček* pojištěn.

Domácí mazlíček

Řádně *očipovaný* pes či kočka, který/á je ke dni počátku pojištění starší 3 měsíců, ve vlastnictví *pojistníka* nebo žijící v domácnosti *pojistníka*.

Domácí mazlíček musí před začátkem pojištění získat veškerá povinná očkování.

My (ve všech odvozených tvarech)

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedené Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Občanský zákoník

Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Osoba blízká

Příbuzný v řadě přímé, sourozenec, manžel, druh nebo registrovaný partner.

Pojistitel

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednajícím prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedené Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229. Hlavním předmětem podnikání pojistitele je pojišťovací činnost v rozsahu pojistných odvětví 1 až 18 neživotních pojištění uvedených v části B přílohy 1 zákona číslo 277/2009 Sb., o pojišťovnictví.

Pojistná smlouva

Pojistná smlouva uzavřená mezi *námi* a *pojistníkem*, kterou tvoří *pojistná smlouva*, tyto pojistné podmínky a všechna příslušná smluvní ujednání.

Pojistné plnění

Částka, kterou *Vám* vyplatíme za podmínek uvedených v *pojistné smlouvě* a v těchto pojistných podmínkách.

Pojistník

Osoba starší 18 let, která sjednala toto pojištění, je uvedena v *pojistné smlouvě* a zároveň:

- a) je vlastníkem *domácího mazlíčka*; nebo
- b) se stará o *domácího mazlíčka* ve své domácnosti

Očipování

Očipováním se rozumí oficiální aplikace mikročipu veterinářem.

Pojištěné osoby

Pojištěnou osobou se pro účely tohoto pojištění rozumí *pojistník*.

Terorismus

Jakékoliv jednání za použití síly nebo násilí nebo hrozba jejich použití, ze strany jakékoliv osoby nebo skupiny osob bez ohledu na to, zda jedná

sama nebo za jiného nebo ve spojení s jinou organizací, vládou nebo jinou státní mocí, spáchané z politických, náboženských, ideologických nebo etnických důvodů, včetně záměru zastrašit vládu nebo jinou státní moc či veřejnost nebo její část.

Úsek likvidace škod

Sídlí na adrese Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, e-mail: skody@colonnade.cz, telefonní spojení: 234 108 311.

Válka

Jakákoliv činnost vyplývající z užití armádních sil mezi státy, občanské války, revoluce nebo invaze, vzpoury, uchvácení státní nebo vojenské moci, a dále vyplývající z cíleného užití vojenských sil k zabránění, prevenci nebo snížení jakýchkoliv známých nebo podezřívavých teroristických aktivit, anebo pokus o účast na takovýchto událostech.

Veterinární lékař (veterinář)

Registrovaný absolvent šestiletého oboru Veterinární lékařství nebo šestiletého oboru Veterinární hygiena a. Má titul MVDr. nebo v anglosaských zemích D.V.M. a není pojištěnou osobou nebo osobou blízkou.

Vy (ve všech odvozených tvarech)

Pojistník uvedený v pojistné smlouvě.

OBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VŠECHNY DRUHY POJIŠTĚNÍ

- Nejedná se o pojištění se spořením, tj. z uhrazeného pojistného za toto pojištění nevzniká nárok na odbytné ani žádné úroky.
- Toto pojištění je nepřenosné na jiné osoby / *domácí mazlíčky* než uvedené v *pojistné smlouvě*.
- Pojistník* musí trvale žít na území České republiky.
- Dle těchto pojistných podmínek lze pro každého *domácího mazlíčka* uzavřít nejvýše jednu *pojistnou smlouvu*.
- Oprávněnou osobou z pojištění je *pojištěná osoba*, které také bude poskytnuto *pojistné plnění*.

POČÁTEK A KONEC POJIŠTĚNÍ

Pojištění vzniká v den uvedený v *pojistné smlouvě*. Je-li tento den shodný se dnem telefonického rozhovoru, při němž došlo k přijetí nabídky, vzniká Vaše pojištění v okamžik skončení tohoto telefonického hovoru; v ostatních případech vzniká v 00:00 hodin následujícího dne.

Pojistná smlouva je uzavřena na dobu neurčitou s pojistným obdobím v délce 1 měsíce, a to až do ukončení podle těchto pojistných podmínek. *Pojistná smlouva* je uzavřena okamžikem, kdy obdržíme pojistné za první pojistné období, a to ve výši a v termínu uvedeném ve *Vaší pojistné smlouvě*.

Vaše pojištění skončí v jednom z následujících případů, a to v tom, který nastane nejdříve:

- v případě neuhrazení pojistného ve lhůtě uvedené v 3. upomínce k zaplacení;
- dnem úmrtí *pojistníka*;
180. dnem pobytu *pojistníka* / *pojištěného mazlíčka* mimo území České republiky;
- zánikem pojistného zájmu, zánikem pojistného nebezpečí či dnem odmítnutí *pojistného plnění*;
- v dalších případech uvedených v *občanském zákoníku*.

Jste povinen *nás* bez zbytečného odkladu v písemné formě informovat o všech změnách, které nastanou v průběhu trvání tohoto pojištění a které by mohly ovlivnit variantu pojištění. Změna týkající se varianty pojištění se stává účinnou dnem splatnosti pojistného za pojistné období následující po oznámení takové změny. Dále jste povinen *nás* bez odkladu v písemné formě informovat o jakýchkoliv změnách v údajích uvedených v *pojistné smlouvě* (zejména o změnách v kontaktních údajích). Pojistné *nám* do okamžiku účinnosti změny náleží celé.

ČAS NA ROZMYŠLENOU

Pojistník může od *pojistné smlouvy* odstoupit zasláním oznámení o odstoupení v písemné formě na adresu *pojistitele* během 14 dní od jejího uzavření (tj. od zaplacení první platby pojistného). V takovém případě se *pojistná smlouva* od počátku ruší.

JAK UKONČIT TOTO POJIŠTĚNÍ

Pojistník i *pojistitel* mohou ukončit *pojistnou smlouvu* kdykoliv zasláním výpovědi v písemné formě na adresu druhé smluvní strany. Výpovědní lhůta je v tomto případě 6 týdnů a začíná běžet od data doručení výpovědi.

Vaše pojištění můžete dále vypovědět:

- a) do dvou měsíců ode dne uzavření *pojistné smlouvy*; Vaše pojištění v takovém případě skončí uplynutím osmidenní výpovědní doby; nebo
- b) do tří měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události; Vaše pojištění v takovém případě skončí uplynutím jednoměsíční výpovědní doby.

Vaše pojištění můžete rovněž ukončit odstoupením od *pojistné smlouvy* v případech stanovených *občanským zákoníkem*; zejména:

- a) z důvodu poskytnutí klamavého údaje do 3 měsíců, kdy se *pojistník* o klamavosti dozvěděl nebo měl a mohl dozvědět;
- b) pokud *pojistitel* porušil povinnost upozornit *pojistníka* na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky, o nichž věděl nebo musel vědět anebo z důvodu neúplného nebo nepravdivého zodpovězení písemných dotazů *pojistníka* týkajících se pojištění.

Pojistník je oprávněn kdykoliv v průběhu trvání pojištění navrhnout ukončení *pojistné smlouvy* dohodou. Tento návrh musí být zaslán v písemné formě na korespondenční adresu *pojistitele* Colonnade Insurance S.A., Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika. Návrh se považuje za akceptovaný *pojistitelem* doručením *pojistiteli* na uvedenou adresu a pojištění zaniká k následujícímu datu splatnosti pojistného.

ÚHRADA POJISTNÉHO

Pokud pojistné za druhá a další pojistná období nebude uhrazeno v den splatnosti pojistného, zašleme *pojistníkovi* nejprve 1. upomínku ve formě textové zprávy na telefonní číslo *pojistníka*, poté 2. upomínku v písemné formě na jeho poslední známou adresu a nakonec 3. upomínku v písemné formě na jeho poslední známou adresu. Pokud pojistné nebude uhrazeno ani ve lhůtě uvedené ve 3. upomínce k zaplacení, pojištění k tomuto dni zanikne. Pokud pojistné do data uvedeného v této 3. upomínce bude uhrazeno, pojištění trvá, jako by bylo pojistné uhrazeno v den splatnosti pojistného. V případě prodlení s úhradou pojistného se pojištění nepřerušuje.

POJISTNÝ ZÁJEM

Pojištění je možné sjednat, jen pokud existuje a trvá pojistný zájem *pojistníka*, tj. pokud má *pojistník* oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události.

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.

Jste 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.

POJISTNÉ RIZIKO

Bez souhlasu *pojistitele* nesmíte učinit nic, co zvyšuje pojistné riziko, ani to třetí osobě dovolit. *Pojistník* je povinen *pojistiteli* bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě změnu pojistného rizika.

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 povinnosti oznámit změnu pojistného rizika stanovená *občanským zákoníkem*.

PODVODNÉ JEDNÁNÍ

Pokud je před uzavřením *pojistné smlouvy* *pojistiteli* poskytnuta nepravdivá, neúplná nebo zavádějící informace nebo je některá podstatná informace zatajena, je *pojistitel* oprávněn odstoupit od *pojistné smlouvy*. V takovém případě od Vás může být požadováno vrácení veškerého dříve poskytnutého pojistného *plnění*. Pojistné Vám však vráceno nebude.

Je-li taková informace *pojistiteli* sdělena nebo zatajena v souvislosti s uplatněním nároku na *pojistné plnění*, je *pojistitel* oprávněn *pojistné plnění* snížit.

SEZNÁMENÍ POJIŠTĚNÝCH OSOB S PRAVIDLY OCHRANY OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V případě zvolení varianty *Pojištění rodiny* – „*rodinná varianta*“ je *pojistník* povinen seznámit veškeré *pojištěné osoby*, jejichž osobní údaje *nám* poskytne, s *pravidly ochrany osobních údajů*, a to nejpozději do jednoho měsíce od okamžiku, kdy k tomuto poskytnutí osobních údajů dojde.

ROZHODNÉ PRÁVO

Tyto pojistné podmínky a *pojistná smlouva* se řídí českým právem.

DOLOŽKA O HOSPODÁŘSKÝCH A OBCHODNÍCH SANKCÍCH

Tato doložka má v tomto pojištění přednost před všemi ostatními ustanoveními podmínek a *pojistné smlouvy* a jejich příloh.

Pojistitel neposkytne pojištění a neponese povinnost plnění jakéhokoliv nároku, ani neposkytne žádné *pojistné plnění* podle této smlouvy v rozsahu, v

jakém by poskytnutí takového pojištění, plnění takového nároku nebo poskytnutí takového *pojistného plnění* vystavilo *pojistitele* riziku jakékoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie nebo Spojených států amerických.

DORUČOVÁNÍ

Oznámení nebo sdělení podle *pojistné smlouvy* se doručují na adresu uvedenou v *pojistné smlouvě*. Jakékoliv oznámení nebo sdělení, které má být doručeno podle *pojistné smlouvy pojistníkovi*, pojištěné nebo oprávněné osobě, se bude považovat za doručené okamžikem, kdy adresát toto oznámení nebo sdělení skutečně převzal nebo okamžikem, kdy jeho přijetí odmítnul nebo jinak znemožnil.

Pojistník je povinen *nás* bez zbytečného odkladu informovat v písemné formě o jakýchkoliv změnách v údajích uvedených v *pojistné smlouvě* (zejména o změnách v kontaktních údajích). Neoznámení této změny se pro účely doručování považuje za zmaření dojití a příslušná zásilka bude považována za řádně doručenu třetím dnem po jejím odeslání (resp. patnáctý den v případě doručovací adresy mimo území České republiky).

DALŠÍ INFORMACE PRO VÁS

Daňové aspekty soukromého pojištění jsou podrobně upraveny v zákoně č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů. Osvobození plnění z pojištění od daně z příjmů je možné pouze za podmínek uvedených v § 4 tohoto zákona. Pokud je při uzavírání pojištění používáno prostředků komunikace na dálku, nebudeme vedle pojistného účtovat žádné jiné poplatky. Případné poplatky za telekomunikační nebo poštovní služby si budete hradit Vy.

INFORMACE O 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 našich internetových stránkách pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju/>.

SERVIS ZÁKAZNÍKŮM

Naší snahou je zajistit *Vám* co nejvyšší možnou kvalitu poskytovaných služeb.

Informace k pojištění můžete získat na informační lince 844 111 153, e-mailu klient@colonnade.cz nebo na adrese Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4.

Pokud byste nebyli s *našimi* službami plně spokojeni, kontaktujte ředitele divize pojištění osob Colonnade Insurance S.A., organizační složka.

Pro rychlejší vyřízení *Vaší* žádosti udejte prosím *Vaše* jméno, číslo *Vaší* *pojistné smlouvy* a případně číslo pojistné události.

Váš problém se vždy vynasnažíme vyřešit. Pokud *Vám* nebudeme schopni vyhovět k *Vaší* plné spokojenosti, můžete se obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, která je orgánem státního dozoru nad výkonem činnosti *pojistitele* a která posoudí *Vaši* případnou stížnost.

V případě, že mezi *námi* a *Vámi* dojde ke vzniku spotřebitelského sporu z *pojistné smlouvy*, který se nepodaří vyřešit vzájemnou dohodou, můžete podat návrh na mimosoudní řešení takového sporu určenému subjektu mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, kterým je: Česká obchodní inspekce, e-mail: adr@coi.cz, web: adr.coi.cz.

ZVLÁŠTNÍ POJISTNÉ PODMÍNKY

POJIŠTĚNÍ ÚRAZU DOMÁCIHO MAZLIČKA

CO JE POJIŠTĚNO

Pokud v době trvání tohoto pojištění utrpí *Váš* pojištěný *domácí mazlíček úraz*, vyplatíme *Vám* *pojistné plnění* ve výši doložené uhrazené platby *veterinářů* za diagnózu a léčbu tohoto *úrazu*, snížené o spoluúčast, stanovené dle těchto pojistných podmínek a této *pojistné smlouvy*. Platba *veterinářů* musí odpovídat rozumně vynaloženým nákladům k léčení utrpěného úrazu.

DEFINICE VZTAHUJÍCÍ SE K TĚTO ČÁSTI

Úraz

Tělesné poškození způsobené náhodně a neočekávaně. Za *úraz* se považuje také tělesné poškození vzniklé působením extrémních povětrnostních podmínek nebo jedovatých látek uniklých nahodile. Za *úraz* se však nepovažuje takové tělesné poškození, ke kterému došlo při léčbě nebo provádění jiného léčebného zákroku nebo úkonu.

PODMÍNKY

- Toto pojištění se sjednává jako škodové pojištění.
- Jestliže jeden *úraz* způsobí více než jedno poranění týkající se různých částí těla, sečteme *pojistná plnění* odpovídající jednotlivým poraněním.

Z důvodu jednoho úrazu však vyplatíme nejvýše částku uvedenou pod položkou „Rozsah pojistného krytí“ sníženou o částku spoluúčasti.

VÝLUKY

1. Pojistné plnění nebude vyplaceno za úraz způsobený přímo nebo nepřímo:

- a) následkem války nebo terorismu;
- b) v souvislosti se sebepoškozováním se domácím mazlíčkem;
- c) nedodržením pokynu předchozího majitele nebo útulku, týkající se chování domácího mazlíčka nebo jakéhokoliv pokynu veterináře;
- d) v souvislosti s pácháním trestného činu, resp. pokusu o spáchání takového činu;
- e) jakoukoliv nemocí, změnou zdravotního stavu bez jakýchkoliv vnějších vlivů, degenerativních procesů nebo chirurgického zákroku a komplikacemi z něj vyplývajících;
- f) týráním;
- g) pojistníkem, jiným členem domácnosti nebo osobou, které byl domácí mazlíček svěřen;
- h) zranění během psích zápasů;
- i) nečinností pojistníka, nebo osoby domácího mazlíčka hlídajícího, který měl či mohl úraz odvrátit;
- j) v souvislosti s graviditou domácího mazlíčka či porodem;

2. Pojistné plnění nebude vyplaceno za úraz a jiné újmy související s:

- a) zdravotními komplikacemi či úrazy, které existovaly před datem počátku pojištění;
- b) nemocí, kterou již domácí mazlíček byl v době utrpění úrazu postižen;

3. Nebudeme proplácet náklady léčení úrazů, které se staly před počátkem pojištění.

4. Náklady na případnou eutanázii nejsou hrazeny.

5. Náklady, které nejsou přímo spojené s léčbou úrazu veterinářem (například pomůcky, vakcinace, transfer, cestovné, potrava nebo zvláštní strava, vitaminy, homeopatické přípravky a léčiva atd.)

UPLATNĚNÍ NÁROKU NA POJISTNÉ PLNĚNÍ

Pokud chcete uplatnit nárok z tohoto pojištění, kontaktujte nás na telefonním čísle 234 108 311. Požádáme Vás o vyplnění formuláře o oznámení újmy, jehož součástí je i potvrzení veterináře o úrazu a doklad o zaplacení léčby. Podmínkou poskytnutí pojistného plnění bude Váš souhlas s tím, abychom mohli nahlížet do všech lékařských zpráv a záznamů vztahujících se k úrazu, poskytnutí všech námi vyžádaných dokumentů a poskytnutí další nezbytné součinnosti k zjištění zdravotního stavu. Můžeme Vás rovněž požádat o návštěvu námi určeného veterináře.

Všechna osvědčení, informace a ostatní doklady o Vaší pojistné události jste povinen (a) nám doručit na vlastní náklady, kromě lékařských zpráv a záznamů, které si sami vyžádáme. Jestliže neposkytnete požadované informace, dokumenty nebo jinou nezbytnou součinnost včetně souhlasu se zpracováním osobních údajů, nebude možné zahájit šetření pojistné události a vyplatit pojistné plnění.

ZVLÁŠTNÍ POJISTNÉ PODMÍNKY

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI DOMÁCIHO MAZLÍČKA

CO JE POJIŠTĚNO

Pokud Váš pojištěný domácí mazlíček způsobí třetí osobě škodu na zdraví či na majetku, uhradíme Vám tuto škodu, pokud jste podle zákona povinen tuto škodu uhradit. V tom případě uhradíme škodu až do výše sjednaného pojistného krytí po odečtení spoluúčasti.

DEFINICE VZTAHUJÍCÍ SE K TÉTO ČÁSTI

Cena zvláštní obliby

Mimořádná cena věci s přihlédnutím ke zvláštním poměrům nebo ke zvláštní oblíbě vyvolané náhodnými vlastnostmi věci.

Třetí osoba

Osoba odlišná od *pojistníka*, která není osobou blízkou pojistníka nebo osobou, která žije s *pojistníkem* ve společné domácnosti. Za třetí osobu se pro účely tohoto pojištění rovněž nepovažuje osoba, které *pojistník* svěřil opatrování *domácího mazlíčka*.

PODMÍNKY

- a) Toto pojištění se sjednává jako škodové pojištění.
- b) Uhradíme až do celkového limitu pojištění škodu, kterou prokazatelně způsobil jen Váš pojištěný *domácí mazlíček* a kterou jste povinen nahradit podle zákona. V případě, že škodu způsobil více psů či koček, uhradíme škodu proporcionálně nebo uhradíme škodu způsobenou pouze Vaším pojištěným *domácím mazlíčkem*.
- c) Pojistné plnění poskytneme pouze v penězích. To platí i v případě, kdy je *pojistník* povinen způsobenou újmu nahradit uvedením do původního stavu.
- d) Pojištění se nevztahuje na povinnost *pojistníka* nahradit škodu či újmu v rozsahu *ceny zvláštní obliby*.
- e) Jste povinni informovat nás o jakémkoliv soudním sporu, jehož výsledek může mít za následek *naši* povinnost poskytnout *pojistné plnění* dle této pojistné smlouvy. Zároveň jste povinni umožnit nám účastnit se soudního sporu vedeného proti *Vám*, umožnit *nám* nebo našim právním zástupcům účastnit se takového soudního řízení a poskytnout nám veškerou součinnost, informace, doklady, předvolání a rozhodnutí, týkající se nároku vzneseného proti *Vám* v souvislosti se škodou.
- f) Bez našeho předchozího souhlasu nejste oprávněni slibovat, nabízet nebo uzavírat žádné dohody o narovnání, nebo poskytovat jakékoliv náhrady škody.

VÝLUKY

Pojistné plnění nebude vyplaceno za škodu vzniklou nebo způsobenou přímo nebo nepřímo:

- a) osobě blízké, osobě, které byl *domácí mazlíček* svěřen nebo osobě bydlící v domácnosti *pojistníka*;
- b) podnikatelskému subjektu, ve kterém má *pojistník*, jeho *osoba blízká* nebo osoba žijící s *pojistníkem* ve společné domácnosti většinou majetkovou účast;
- c) mimo území České republiky;
- d) nedodržením pokynu předchozího majitele nebo útulku, týkající se chování *domácího mazlíčka* nebo jakéhokoliv pokynu *veterináře*;
- e) nečinností *pojistníka*, nebo osoby *domácího mazlíčka* hlídajícího, který měl či mohl škodu odvrátit;
- f) páčáním trestného činu, resp. pokusu o spáchání takového činu;
- g) následkem týrání;
- h) psem následujících plemen a jejich kříženců: stafordšírský teriér, americký stafordšírský teriér, pitbull teriér, americký pitbull teriér, japonská tosa, argentinská doga, brazilská fila, akita, doga Bordeaux nebo psů vyšlechtěných křížením nebo kříženců mezi/z těchto plemen);
- i) vlky nebo kříženci s vlky;
- j) při výkonu myslivosti;
- k) během psích zápasů, dostihu, lovu, účasti na výstavách, závodu nebo obdobné sportovní činnosti;
- l) nemocemi, proti kterým musí být domácí mazlíček očkovan před začátkem tohoto pojištění;
- m) na životním prostředí nebo spočívající v ekologické újmě;
- n) výkonem státní moci, včetně udělení sankce či pokuty.

UPLATNĚNÍ NÁROKU NA POJISTNÉ PLNĚNÍ

Pokud bude proti Vám učiněn nárok, neodkladně nás kontaktujte na telefonním čísle 234 108 311, abychom mohli asistovat u řešení škody. Budete vyzváni k vyplnění formuláře k tomuto typu škody a k doložení příslušných dokumentů. Podmínkou poskytnutí pojistného plnění bude dodržování pokynů, které Vám udělíme v souvislosti s takovým nárokem a Váš souhlas s tím, abychom mohli nahlížet do všech dokumentů, souvisejících s nárokem či škodou.

V případě, že budeme mít pochybnosti o tom, že jste dle zákona odpovědný za škodu, která by mohla být kryta tímto pojištěným, máme nárok pojistné plnění poskytnout až poté, kdy bude soudem pravomocně rozhodnuto, že jste k náhradě takové škody povinen. V případě, že využijeme tohoto svého práva odmítnout vyplatit pojistné plnění před pravomocným rozhodnutím soudu, uhradíme Vám náklady na související soudní výlohy a náklady právního zastoupení na námi předem písemně odsouhlasného právního zástupce, které Vám vzniknou v souvislosti s takovým soudním sporem. Je Vaší povinností v takovém soudním řízení poskytnout veškerou součinnost (účastit na jednáních, poskytnutí důkazů apod.) a využít všechny dostupné nástroje, včetně opravných prostředků, které máte dle zákona k dispozici pro svou obranu v takovém soudním sporu

Všechna osvědčení, informace a ostatní doklady o Vaší pojistné události jste povinen (a) nám doručit na vlastní náklady, kromě lékařských zpráv a

záznamů, které si sami navíc vyžádáme. Jestliže neposkytnete požadované informace, dokumenty nebo jinou nezbytnou součinnost včetně souhlasu se zpracováním osobních údajů, nebude možné zahájit šetření pojistné události a vyplatit *pojistné plnění*.

Rozsah pojistného krytí	Úroveň A	Úroveň B
Platba veterináři za léčení následků úrazu domácího mazlíčka (1000 Kč spoluúčast)	až 30 000	až 15 000
Odpovědnost za škody na zdraví způsobené domácím mazlíčkem (1000 Kč spoluúčast)	až 1 000 000	až 1 000 000
Odpovědnost za škody na majetku způsobené domácím mazlíčkem (1000 Kč spoluúčast)	až 1 000 000	až 1 000 000

Zveřejněno dne 20. 8. 2018.