

SEDADLA – úrazové pojištění v autě

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, spisová značka A 77229 (dále jen „pojistitel“)

Produkt: Sedadla - úrazové pojištění v autě

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

O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění SEDADLA se sjednává pro případ úrazu ve vozidle, které vlastníte nebo jste si dočasně najal/a, nebo v jakémkoliv jiném vozidle dočasně jej nahrazujícím.



Na co se pojištění vztahuje?

Pojistnou událostí je úraz, k němuž došlo ve vozidle nebo v jeho bezprostřední blízkosti na komunikaci, pokud Vy nebo pojištěná osoba, jste byl/a ošetřen/a na místě dopravní nehody zdravotnickou záchrannou službou nebo nejpozději do 24 hodin po této nehodě ve zdravotnickém zařízení:

- ✓ při nastupování a vystupování;
- ✓ při uvádění vozidla do chodu;
- ✓ při jízdě nebo při havárii vozidla;
- ✓ nakládání či vykládání do/z vozidla;
- ✓ při krátkodobé zastávce jako např. provádění nezbytné opravy anebo doplňování paliva do vozidla.

Pojištění SEDADLA lze sjednat ve 3 variantách pojistného krytí – Classic, Pop a Rock.

Co je předmětem pojištění?

- ✓ Denní odškodné při hospitalizaci
- ✓ Zlomeniny a popáleniny
- ✓ Trvalé tělesné poškození
- ✓ Výlohy na invalidní vozík
- ✓ Výlohy na rekvalifikaci
- ✓ Výlohy na následné kosmetické operace
- ✓ Smrt následkem úrazu
- ✓ Pohřební výlohy

Kdy pojištění platí?

- ✓ Pojištění se vztahuje na pojistné události, ke kterým dojde na geografickém území Evropy.

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 s:

- ✗ jejichž vznik bylo možno důvodně předpokládat nebo o nichž bylo známo, že nastanou již před počátkem pojištění;
- ✗ jakýmkoli úrazem či jeho následky, které existovaly již před počátkem pojištění;
- ✗ úrazem, který prokazatelně nastal vlivem alkoholu a/nebo jiné drogy či léků, které nebyly předepsány lékařem a/nebo pokud byly jakékoli předepsané léky užívány v rozporu s pokyny výrobce; úrazem jako následkem závislosti na alkoholu nebo drogách;
- ✗ náklady na zubní ošetření a úkony s ním související;
- ✗ těhotenstvím nebo porodem;
- ✗ posttraumatickou stresovou poruchou; psychickou či duševní chorobou či poruchou, která nevznikla jako přímý následek úrazu, a jakýchkoliv jiných psychických potíží bez ohledu na jejich klasifikaci;
- ✗ 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;
- ✗ přirozeně vzniklým stavem či degenerativním procesem či jinou děletrvající příčinou;
- ✗ kdy pojištěný porušil závažným způsobem předpisy o provozu na pozemních komunikacích, jako např. nepřiměřená nebo nedovolená rychlost jízdy, jízda na červenou, nedání přednosti v jízdě apod.;
- ✗ osobami, přepravovanými ve vozidle, které je užíváno neoprávněně nebo osobami, které se přepravovali ve vozidle na takovém místě, které není podle obecně závazných právních předpisů určeno k přepravě osob;
- ✗ k nimž došlo při používání vozidla jako pracovního stroje;
- ✗ k nimž došlo při provádění typových zkoušek (rychlosti, brzd, zvratu a stability vozu, dojezdu s nejvyšší rychlostí, zajíždění atd.);
- ✗ výkonem profesionální sportovní činnosti nebo účasti v závodě motorových prostředků včetně přípravných jízd;
- ✗ službou či výcvikem u jakékoli vojenské, policejní, polovojenské organizace či milice;
- ✗ záměrným sebepoškozením, sebevraždou či pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu;
- ✗ AIDS / HIV nebo jinou pohlavně přenosnou chorobou, ať již přímo či nepřímo;
- ✗ ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením; radioaktivní toxickou výbušninou či jiným nebezpečným zařízením jakéhokoli výbušného jaderného zařízení; rozptýlením, použitím nebo vypouštěním patogenních či jedovatých biologických nebo chemických látek.
- ✗ válkou, invazí, činností zahraničního nepřítel, 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, lidmi jednajícími pro politickou organizaci nebo ve spojení s ní, spiknutím, vyvlastněním, zabavením pro vojenské účely, zničením nebo poškozením s pokynu vlády působící de jure nebo de facto anebo jiného veřejného orgánu;
- ✗ cestami do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí nebo Vláda ČR nedoporučila cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojištění se nevztahuje na hospitalizaci z důvodu psychických či psychiatrických poruch, dále na vyšetření v zařízeních poskytujících dlouhodobou péči, není-li sjednáno jinak.
- ! Pojistné plnění pro osoby mladší 18 let v případě smrti činí bez ohledu na sjednanou variantu maximálně 50 000 Kč.
- ! Kompletní seznam limitů a omezení naleznete v pojistných podmínkách a pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Územní platnost pojištění – Česká republika a geografické území Evropy



Jaké mám povinnosti?

Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednávaného pojištění.
- Oznámit pojistiteli vznik jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události.

Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Zaplatit pojistné ve lhůtě splatnosti.
- 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 obmyšleného, oprávněné osoby a pojištěné osoby s pravidly ochrany osobních údajů.

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.

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 je splatné do 5 kalendářních dnů ode dne sjednání. Pokud bude pojistné uhrazeno nejpozději v poslední den pojistného období, pojistná smlouva se automaticky obnoví o další rok.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojistné krytí začíná:

Pojistná smlouva se sjednává na dobu neurčitou, pojistné období je jeden rok. Pojistná smlouva je uzavřena zaplacením pojistného a pojištění začíná platit od následujícího dne.

Pojistné krytí končí:

Uplynutím pojistné doby; dohodou pojistitele a pojistníka; zánikem pojistného zájmu; dnem smrti pojištěné osoby nebo dnem odmítnutí pojistného plnění; vyřazením pojištěného vozidla z evidence nebo jeho prodejem; výpovědí kterékoliv ze stran v případech stanovených občanským zákoníkem; odstoupením v případech stanovených občanským zákoníkem; v dalších případech stanovených občanským zákoníkem.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Pojistnou smlouvu lze zrušit písemně na adrese client@colonnade.cz nejpozději jeden pracovní den před počátkem pojištění.

Odstoupením bez uvedení důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy, s výjimkou pojištění s pojistnou dobou kratší než jeden měsíc. Pojistitel má právo si účtovat minimální pojistné.