

Pojištění Pravidelných plateb

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

Produkt: Pojištění pravidelných plateb

Tento dokument slouží pro Vaši informaci a poskytuje stručný přehled hlavních záruk a omezení pojištění sjednávaného v rámci Pojištění Pravidelných plateb. Tento dokument nezohledňuje Vaše specifické potřeby a požadavky.

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

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o pojištění určené zaměstnancům a v rámci kterého Vám bude poskytnuto pojistné plnění, pokud v době trvání pojištění nastane nenadálá událost, která zapříčiní Vaši pracovní neschopnost. V případě splnění dalších podmínek pojištění kryje i ztrátu Vašeho zaměstnání nebo hospitalizaci.



Co je předmětem pojištění?

Pojištění kryje níže uvedená rizika a rozsah pojištění vždy závisí na životní situaci, ve které se právě nacházíte.

Pracovní neschopnost

- ✓ Lékařem konstatovaná neschopnost vykonávat zaměstnání z důvodu úrazu nebo nemoci trvající nepřetržitě alespoň 30 kalendářních dní
- ✓ Pojistné plnění je vypláceno pojištěnému, který je v trvalém pracovním poměru a v důsledku pracovní neschopnosti mu vznikla ztráta na výděлку

Ztráta zaměstnání

- ✓ Nezaměstnanost v důsledku nedobrovolné ztráty zaměstnání
- ✓ Pojistné plnění je vypláceno pojištěnému ve výši sjednané měsíční pojistné částky

Hospitalizace

- ✓ Hospitalizace následkem úrazu
- ✓ Hospitalizace následkem nemoci
- ✓ Pojistné plnění je vypláceno pojištěnému ve výši sjednané denní dávky ve formě denního odškodného

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



Na co se pojištění nevztahuje?

Na úraz a jiné újmy způsobené přímo nebo nepřímo následkem:

- ✗ úmyslného sebeпоškozování, sebevraždy nebo pokusem o ni, nebo nedodržováním pokynů lékaře
- ✗ manipulace se zbraněmi, výbušninami, hořlavinami a toxickými látkami
- ✗ v souvislosti s Vaším letem letadlem jinak než jako platící cestující oficiálně registrované letecké společnosti
- ✗ požití alkoholu drog nebo léků, které nebyly předepsány lékařem, nebo v případě, že léky nejsou užity dle doporučení výrobce nebo v případě, že léky jsou užívány jako návykové látky, či léčby alkoholové nebo drogové závislosti
- ✗ páchání trestného činu, resp. pokusu o spáchání takového činu
- ✗ posttraumatického šoku, duševních, psychických nebo neurologických nemocí a poruch a jejich léčení
- ✗ všech profesionálně provozovaných sportů, pokusů o rekordy
- ✗ únavového syndromu
- ✗ degenerativního onemocnění páteře a jejich přímých a nepřímých důsledků
- ✗ astenie, depresivních stavů, psychických poruch a neuróz

Pojistné plnění nebude vypláceno za úraz a jiné újmy související s:

- ✗ zdravotními komplikacemi, které existovaly před datem počátku pojištění
- ✗ výzkumy, pokusy, zákroky, operacemi nebo jinými činnostmi v souvislosti s kosmetickými úpravami, očkovaním, obezitou, impotencí, neplodností apod.
- ✗ jakýmkoliv léčebným pobytem nebo pobytem v zařízení dlouhodobé léčebné péče

Ne všechny případy ztráty zaměstnání jsou pojištěny. Pojištění nekryje např. tyto situace:

- ✗ ztrátu zaměstnání, která Vám byla zaměstnavatelem předběžně oznámena před počátkem pojištění
- ✗ ztráta zaměstnání, která je zapříčiněná Vaším svobodným rozhodnutím nebo Vaším porušením povinností vyplývajících z právních předpisů
- ✗ ztráty zaměstnání, k níž dojde během nebo na konci zkušební doby po nástupu do zaměstnání
- ✗ ztráty zaměstnání v důsledku skončení pracovního poměru sjednaného na dobu určitou uplynutím sjednané doby

Úplný rozsah výluk naleznete v pojistných podmínkách a Vaší pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

Hlavní omezení pojistného plnění

- ! Pojistit lze pouze osoby starší 18 let a mladší 70 let trvale žijící na území České republiky
- ! Hospitalizace následkem úrazu musí trvat alespoň 24 hodin a hospitalizace následkem nemoci musí trvat alespoň 72 hodin
- ! U ztráty zaměstnání se uplatní čekací doba 30 dní
- ! U pojištění pracovní neschopnosti a hospitalizace následkem nemoci se uplatní čekací doba 60 dní
- ! Pojistné plnění v případě hospitalizace bude poskytnuto maximálně za 180 dnů v průběhu 365 dní od data první hospitalizace a maximálně 6 měsíčních částek v případě ztráty zaměstnání či pracovní neschopnosti
- ! Pojistné plnění v případě ztráty zaměstnání z pracovního poměru na dobu určitou bude poskytnuto nejdéle do posledního dne sjednané doby jeho trvání
- ! Pojistné plnění v případě pracovní neschopnosti při pracovním poměru na dobu určitou bude poskytnuto nejdéle do posledního dne sjednané doby jeho trvání
- ! Pro účinnost pojištění pro případ ztráty zaměstnání musíte splňovat podmínky uvedené v pojistných podmínkách
- ! Pokud splňujete podmínky pro případ ztráty zaměstnání, pak nejste pojištěn pro případ hospitalizace
- ! V případě souběhu pojistných událostí je poskytováno pojistné plnění pouze v souvislosti s jednou z pojistných událostí



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Po celém světě, 24 hodin denně



Jaké mám povinnosti?

Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednávaného pojištění

Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Oznámit pojistiteli zánik pojistného zájmu
- Platit pojistné ve lhůtě splatnosti, pokud se s pojistitelem nedohodnou jinak

Povinnosti v případě vzniku škodní události:

- Oznámit vznik škodné události pojistiteli
- Předložit veškeré dokumenty, které prokazují nárok na pojistné plnění a nezbytné doklady vyžádané pojistitelem
- Podrobit se na výzvu pojistitele lékařskému vyšetření lékařem určeným pojistitelem
- V případě ztráty zaměstnání se registrovat na Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání a podniknout kroky ke znovuzískání zaměstnání
- Pravidelně každý měsíc dokládat trvání Vaší pracovní neschopnosti a/nebo nezaměstnanosti
- Neprodleně informovat o ukončení pracovní neschopnosti

Další povinnosti jsou uvedené v příslušných pojistných podmínkách nebo v pojistné smlouvě a jejich přílohách



Kdy a jak provádět platby?

- Výše pojistného, lhůty splatnosti a údaje o způsobu platby jsou uvedeny v pojistné smlouvě nebo uvedené v zasláném předpisu pojistného



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Pokud je pojištění sjednáno telefonicky a uhradíte-li včas první splátku pojistného, vstupuje v platnost ihned po skončení telefonického hovoru, v ostatních případech vzniká pojištění v 00:00 hodin následujícího dne
- Pojistné krytí končí zejména v případech: zániku pojistného zájmu, neuhrazení pojistného ve lhůtě uvedené v 3. upomínce k zaplacení, úmrtí pojistníka, 180. dnem pobytu pojištěného mimo území České republiky, dnem dožití 70. narozenin pojištěného

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



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Máte právo od pojistné smlouvy odstoupit zasláním oznámení o odstoupení v písemné formě na naši adresu během 14 dní od jejího uzavření
- Zasláním výpovědi v písemné formě na adresu pojistitele. Výpovědní lhůta je 6 týdnů a začíná běžet od data výpovědi.
- Ve lhůtě do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy s osmidenní výpovědní dobou.
- Ve lhůtě 3 měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události s měsíční výpovědní dobou.