ČSOB Pojišťovna

SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Infolist produktu

Předsmluvní informace pro zájemce o pojištění

Informace o produktu

Skupinové úrazové pojištění dospělých nebo dětí nabízí pojistitel jako:

HUP 1 – Pojištění zaměstnanců po dobu plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi. Na cestu do/ze zaměstnání se pojištění nevztahuje.

HUP 2 – Pojištění dětí, mládeže a dospělých po dobu 24 hodin denně. Pojištění je určeno zejména pro organizované zájezdy nebo výlety.

HUP 3 – Pojištění žáků středních škol, studentů středních škol, vyšších odborných škol, vysokých škol a pomaturitních studií a učitelů všech typů škol v době školní výuky ve škole nebo ve školou obvykle využívaných zařízeních a při účasti na akcích pořádaných školou ve školním roce (oficiálně vyhlášený školní rok/semestr). Na cestu do/ze školy (resp. na cestu k místu srazu na akci a z místa rozchodu z akce pořádané školou) se pojištění nevztahuje.

Vždy je sjednáno pojištění pro případ smrti následkem úrazu a trvalých následků úrazu. Volitelně lze sjednat pojištění pro případ léčení úrazu (dále také jen „denní odškodné“). Územní rozsah skupinového úrazového pojištění není omezen.

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pojištění osob a příslušnými Zvláštními pojistnými podmínkami.

<table>
<tr><th>Pojištění pro případ</th><th>Charakteristika</th><th>Pojistné plnění</th><th>Pro koho</th></tr>
<tr><td>Smrti následkem úrazu</td><td>– Pojištění se řídí Zvláštními pojistnými podmínkami Skupinového úrazového pojištění.
– Právo na pojistné plnění v případě smrti pojištěného se řídí ustanovením § 2831 občanského zákoníku.</td><td>Pojistná částka</td><td> </td></tr>
<tr><td>Trvalých následků úrazu</td><td>– Pojištění se řídí Zvláštními pojistnými podmínkami Skupinového úrazového pojištění.
– Kryje úraz, který zanechá trvalé následky, jejichž rozsah přesáhne 1 % (resp. 10 %) poškození těla, dle zvoleného limitu.
– Výše plnění je stanovena procentem z pojistné částky v závislosti na rozsahu poškození (rozsah vymezen oceňovací tabulkou B).
– Pojistná částka se násobí koeficientem podle rozsahu trvalých následků úrazu.
<table><tr><th>Rozsah trvalých následků úrazu</th><th>koeficient</th></tr><tr><td>1 % (resp. 10 %) do 25 % včetně</td><td>1</td></tr><tr><td>nad 25 % do 50 % včetně</td><td>2</td></tr><tr><td>nad 50 % do 75 % včetně</td><td>3</td></tr><tr><td>nad 75 % do 100 % včetně</td><td>4</td></tr></table>– Pojistné plnění se vyplácí po ustálení následků úrazu, je možné požádat o zálohu.</td><td>Procento z pojistné částky</td><td> </td></tr>
<tr><td>Léčení úrazu</td><td>– Pojištění se řídí Zvláštními pojistnými podmínkami Skupinového úrazového pojištění.
– Pojištěnému bude vyplácena denní dávka za každý den léčení úrazu (max. doba omezena Oceňovací tabulkou A):
Limit DO 15N: pokud léčení trvá alespoň 15 dní, pojištěnému bude vyplácena denní dávka ve dvojnásobné výši počínaje 15. dnem a konče 28. dnem. Za každý další den od 29. dne tohoto léčení pojištěnému bude vyplácena denní dávka ve sjednané výši. Limit DO 29P: pokud léčení trvá alespoň 29. dní, pojištěnému bude vyplácena denní dávka ve sjednané výši počínaje 1. dnem.
Limit DO 29N: pokud léčení trvá alespoň 29 dní, pojištěnému bude vyplácena denní dávka ve sjednané výši počínaje 29. dnem.
– Maximální počet dní, za které pojistitel poskytne pojistné plnění, je 365 dní z každé pracovní neschopnosti.
– Pojistné plnění je poskytnuto m. j. jen tehdy, vyžádal-li si úraz lékařské ošetření a následnou léčbu a první ošetření pojištěného je provedeno v době, kdy jsou přítomny objektivní příznaky tělesného poškození způsobeného úrazem, nikoli pouze subjektivní potíže pojištěného.</td><td>Denní dávka</td><td> </td></tr>
</table>

dospělý pojištěný pojištěné dítě

Dále může pojistitel nabízet skupinové úrazové pojištění na základě konkrétního požadavku pojistníka.
U skupinového úrazového pojištění nevzniká nárok na odkupné. V pojistné smlouvě nejsou sjednány opce. Skupinové úrazové pojištění není vázáno na investiční podíly.

Ustanovení pojistných podmínek, která by klient nemusel očekávat

Tato ustanovení pojistných podmínek by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smysl § 1753 občanského zákoníku.

Pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění z pojistných událostí nastalých před tím, než bylo zaplaceno jednorázové pojistné. Další čekací doby mohou být stanoveny ve zvláštních pojistných podmínkách pro daná pojištění. Pojistné plnění za události nastalé v čekací době nebude poskytnuto.

Pojištění zaniká z důvodu neplacení pojistného, a to odchylně od § 2804 občanského zákoníku, až dnem následujícím po marném uplynutí lhůty stanovené pojistitelem v písemné upomínce k zaplacení pojistného doručené pojistníkovi.

Pro jednotlivá pojištění uvedených ve Všeobecných pojistných podmínkách pojištění osob a Zvláštních pojistných podmínkách jsou definovány výluky z pojištění, tedy situace, za kterých nevzniká právo na pojistné plnění.

V případech uvedených ve Všeobecných pojistných podmínkách pojištění osob a Zvláštních pojistných podmínkách může být pojistné plnění omezeno / sníženo.

Některé důležité podmínky pro vznik nároku na pojistné plnění z jednotlivých pojištění jsou uvedeny v charakteristice těchto pojištění výše v tomto dokumentu. Úplný výčet těchto podmínek je uveden v pojistných podmínkách, kterými se dané pojištění řídí.

Všeobecné informace

Pojistné a poplatky

Pojistné je platba, kterou platíte za pojištění. Pojistné za skupinové úrazové pojištění je jednorázově placené. Pojistné je stanoveno individuálně pro každého zájemce o pojištění a jeho výše je uvedena v pojistné smlouvě, resp. v seznamu nebo výkazu pojištěných osob, který je součástí pojistné smlouvy. Výše pojistného závisí na vámi zvoleném rozsahu pojištění. Výše pojistného je uvedena v nabídce pojištění a v pojistné smlouvě. Jiné poplatky vám nebudou účtovány.

Platba pojistného

Pojistné můžete platit na našich obchodních místech, nebo převodem na náš účet. Pojistné je splatné nejpozději první den pojistné doby uvedené pro pojištěné v seznamu nebo výkazu pojištěných osob, který tvoří přílohu pojistné smlouvy. Pojistné se hradí pod variabilním symbolem, kterým je číslo pojistné smlouvy.

Instrukce pro placení pojistného

Číslo účtu pojistitele	189749479/0300
Konstantní symbol	3558
Variabilní symbol	Číslo pojistné smlouvy

Informace o daňových předpisech

Daňové aspekty pojištění jsou upraveny obecně závaznými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

Doba platnosti pojistné smlouvy, pojistná doba

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou, maximálně na dobu jednoho roku, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

Pojistná doba je pro jednotlivé pojištěné osoby uvedena v seznamu nebo výkazu pojištěných osob, který tvoří přílohu pojistné smlouvy.

Minimální délka trvání pojistné smlouvy

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou, pro sazbu HUP1 a HUP2 minimálně na dobu 1 dne, pro sazbu HUP3 minimálně na dobu 1 měsíce, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak. Pojistná doba je pro jednotlivé pojištěné osoby uvedena v seznamu nebo výkazu pojištěných osob, který tvoří přílohu pojistné smlouvy.

Délka pojištění se řídí uzavřenou pojistnou smlouvou a obecně závaznými právními předpisy.

Způsoby zániku pojištění

Pojištění může zaniknout zejména z následujících důvodů:

- dnem následujícím po marném uplynutí lhůty k zaplacení dlužného pojistného nebo jeho části stanovené v upomínce
- výpovědí do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy
- výpovědí do 3 měsíců od oznámení škodné události
- výpovědí ke konci pojistného období doručenou pojistiteli nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistného období
- výpovědí z jiného důvodu stanoveného občanským zákoníkem (zákon č. 89/2012 Sb.)
- písemnou dohodou smluvních stran
- odstoupením od smlouvy nebo její části
- zánikem pojistného zájmu
- odmítnutím pojistného plnění dle § 2809 občanského zákoníku

Podmínky a lhůty odstoupení od pojistné smlouvy

Máte právo od smlouvy odstoupit, pokud vás vědomě neupozorníme na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a vašimi požadavky nebo pokud neodpovíme pravdivě a úplně na vaše písemné dotazy při jednání o uzavření smlouvy nebo její změně.

Máme právo od smlouvy odstoupit, pokud při jednání o uzavření smlouvy nebo její změně neodpovíte na naše písemné dotazy pravdivě a úplně a prokážeme-li, že v případě jejich pravdivého a úplného zodpovězení bychom smlouvu vůbec neuzavřeli nebo bychom vůbec nesjednali některé pojištění.

Právo na odstoupení může být uplatněno nejpozději do 2 měsíců od zjištění porušení povinnosti. Pro případ odstoupení od smlouvy se vypořádají závazky z pojištění podle § 2808 odst. 2 občanského zákoníku.

Od pojistné smlouvy neživotního pojištění máte právo odstoupit bez udání důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření nebo ode dne, kdy vám byly sděleny pojistné podmínky. Můžete k tomu využít formulář zveřejněný na našich webových stránkách, které jsou uvedeny na konci tohoto dokumentu. Formulář můžete získat také na našich obchodních místech.

Odstoupení od pojistné smlouvy musí být učiněno písemně a je možné jej zaslat buď na adresu našeho sídla, nebo elektronicky na emailovou adresu info@csobpoj.cz. Informace o kontaktech naleznete na konci tohoto Infolistu.

Právo platné pro pojistnou smlouvu

Navrhujeme vám, aby se pojistná smlouva a pojištění v ní sjednaná řídila českým právním řádem.

Důsledky porušení povinností, které z pojištění vyplývají

Účastníci pojištění mají povinnosti před sjednáním pojištění, v průběhu jeho trvání, jako i při uplatňování nároků z pojistné události. Tyto povinnosti a stejně tak důsledky jejich porušení jsou uvedeny ve Všeobecných pojistných podmínkách pojištění osob, Ve Zvláštních pojistných podmínkách, nebo jsou stanovené obecně závazné předpisy. Nejvýznamnějšími důsledky povinností je zejména:
a) právo pojistitele odstoupit
b) právo pojistitele odmítnout nebo snížit pojistné plnění

Informace o pojišťovně

Soudní řešení sporů

Pro soudní řešení sporů, které se týkají pojistné smlouvy a pojištění, jsou věcně a místně příslušné soudy v České republice. Návrh ve věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb.

Způsob vyřizování stížností

Pro rychlé vyřízení vaší stížnosti týkající se pojištění, podávejte stížnost písemně s uvedením vašich identifikačních a kontaktních údajů. Stížnost posílejte na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu. Bez zbytečného odkladu vás budeme informovat o přijetí vaší stížnosti a lhůtě, kdy bude stížnost vyřízena. O vyřízení stížnosti vás budeme informovat písemně. Se svou stížností se můžete obrátit i na Českou národní banku. Stejně může postupovat i pojištěný a oprávněná osoba.

Doba platnosti poskytnutých údajů

Informace námi poskytnuté v tomto dokumentu nejsou předem časově nijak omezeny. Nemůžeme však nijak ovlivnit případné změny obecně závazných právních předpisů nastalé v budoucnu, v důsledku kterých by se některé z poskytnutých informací mohly stát neaktuální.

Informace o uložení pojistné smlouvy

Pojistná smlouva bude uložena u nás na adrese našeho sídla uvedené na konci tohoto dokumentu. V případě potřeby vám na základě písemné žádosti pořídíme její kopii.

Kodex chování

Kodex chování v pojišťovnictví naleznete na stránkách České asociace pojišťoven www.cap.cz.

Informace o pojišťovně

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
530 02 Pardubice, Česká republika
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761,
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem
v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
Tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444, **www.csobpoj.cz**

Hlavní předmět podnikání pojistitele
Pojišťovací činnost dle zákona č. 277/2009 Sb.,
o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů

Zpráva o solventnosti a finanční situaci
Je umístěna na webových stránkách pojišťovny v sekci „Kdo jsme“
www.csobpoj.cz/o-spolecnosti/kdo-jsme

Název a sídlo orgánu dohledu
Česká národní banka se sídlem Praha na adrese
Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

Zástupce pojišťovny

název/jméno a příjmení, adresa sídla/místa podnikání,
telefon, e-mail