



Úrazové pojištění VARIANT



Platné od 1. 1. 2005



VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ ÚRAZU UP0105

OBSAH

Úvodní ustanovení

- Článek 1 Výklad pojmů
- Článek 2 Pojistná nebezpečí (Druhy pojištění)
- Článek 3 Vznik a doba trvání pojištění
- Článek 4 Pojistné a pojistné období
- Článek 5 Zánik pojištění
- Článek 6 Důsledky neplacení pojistného
- Článek 7 Odstoupení od pojistné smlouvy, odmítnutí plnění
- Článek 8 Změny v pojistné smlouvě
- Článek 9 Účastníci pojištění
- Článek 10 Povinnosti pojistníka a pojištěného
- Článek 11 Pojistná událost
- Článek 12 Pojistné plnění
- Článek 13 Plnění za smrt způsobenou úrazem
- Článek 14 Plnění za trvalé následky úrazu
- Článek 15 Plnění denního odškodného
- Článek 16 Snížení pojistného plnění
- Článek 17 Výluky z pojištění
- Článek 18 Doručování

Závěrečná ustanovení

ÚVODNÍ USTANOVENÍ

Soukromé úrazové pojištění, které sjednává Česká podnikatelská pojišťovna, a. s. (dále jen „pojistitel“) se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů (dále jen „ZPS“), těmito Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění úrazu UP0105 (dále jen „VPPUP“), Doplňkovými pojistnými podmínkami pro jednotlivá pojistná nebezpečí (dále jen „DPP“) a pojistnou smlouvou. Ostatní práva a povinnosti účastníků pojištění se řídí občanským zákoníkem. Veškeré pojistné podmínky jsou součástí pojistné smlouvy.

Článek 1 – Výklad pojmů

VPPUP vymezují následující pojmy:

Pojistník – fyzická nebo právnická osoba, která uzavřela pojistnou smlouvu a je povinna platit pojistné; v případě fyzické osoby je pro uzavření pojistné smlouvy nezbytná její zletilost.

Pojištěný – fyzická osoba, na jejíž život nebo zdraví se pojištění vztahuje.

Právněná osoba – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění.

Obmyšlená osoba – osoba, které vznikne právo na pojistné plnění v případě smrti pojištěného podle pojistné smlouvy nebo ZPS.

Pojistná smlouva – je smlouvou o finančních službách, ve které se pojistitel zavazuje v případě vzniku pojistné události vyplatit pojistné plnění ve sjednaném rozsahu a pojistník se zavazuje platit pojistiteli pojistné.

Pojistná smlouva uzavřená formou obchodu na dálku – je smlouvou uzavřenou s použitím prostředků komunikace na dálku (např. uzavření pojistné smlouvy na internetu).

Pojistka – písemné potvrzení pojistitele o uzavření pojistné smlouvy.

Pojistná částka – částka dohodnutá v pojistné smlouvě, ze které se stanoví výše pojistného plnění v případě pojistné události.

Pojistná doba – doba, na kterou se pojištění sjednává.

Pojistná událost – nahodilá skutečnost blíže označená v pojistné smlouvě, se kterou je spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Nahodilou skutečností – skutečnost, která je možná a u které není jisté, zda v době trvání pojištění nastane, nebo není známa doba jejího vzniku.

Pojistné – úplata za poskytování pojistné ochrany.

Pojistné období – dohodnuté časové období, za které se platí pojistné.

Pojistné plnění – náhrada od pojistitele v případě, že dojde k pojistné události.

Vinkulace – vázání výplaty pojistného plnění na udělení souhlasu třetí osoby vyplývající z pojistné smlouvy.

Oceňovací tabulky – dokumenty pojistitele, které obsahují zásady plnění pojistitele za trvalé následky úrazu a za dobu nezbytného léčení úrazu a jsou k nahlédnutí na všech obchodních místech pojistitele.

Pojistným rizikem – míra pravděpodobnosti vzniku pojistné události.

Článek 2 – Pojistná nebezpečí (Druhy pojištění)

1. Pojistitel v rámci úrazového pojištění sjednává pojištění: pro případ smrti způsobené úrazem
pro případ trvalých následků úrazu
pro případ nezbytného léčení úrazu (dále jen „denní odškodné“)

2. Pojistitel může sjednávat i jiné druhy úrazového pojištění. Pokud takové pojištění není upraveno zvláštními předpisy nebo pojistnou smlouvou, platí pro ně ta ustanovení VPPUP, která jsou mu svou povahou a účelem nejbližší.

3. Úrazové pojištění se sjednává jako pojištění obnosové, jehož účelem je v důsledku pojistné události získání dohodnuté finanční částky.

4. V jedné pojistné smlouvě lze sjednat úrazové pojištění i s dalšími druhy pojištění. Pro tato pojištění platí pojistné podmínky platné pro daný druh pojištění.

Článek 3 – Vznik a doba trvání pojištění

1. Pojistná smlouva musí mít vždy písemnou formu.

2. Pojistitel vydá pojistníkovi pojistku jako písemné potvrzení o uzavření pojistné smlouvy.

3. Pojištění začíná v 00:00 hod. dne sjednaného v pojistné smlouvě jako počátek pojištění.

4. Pojištění končí v 00:00 hod. dne, který je v pojistné smlouvě určen jako konec pojištění, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

5. Úrazové pojištění nelze přerušit, pokud není v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

6. Podstatnou součástí pojistné smlouvy je prohlášení pojištěného o jeho zdravotním stavu nebo zdravotní dotazník jím vyplněný a podepsaný a další údaje, na které byl pojistitelem dotázán. Pojištěný, popř. pojistník, jsou povinni odpovědět pravdivě a úplně na všechny písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávajícího pojištění. To platí také při změně pojištění. Vědomě nepravdivé nebo vědomě neúplné odpovědi pojištěného nebo pojistníka mohou mít za následek odstoupení od smlouvy nebo odmítnutí plnění, anebo přiměřené snížení plnění ze strany pojistitele v závislosti na charakteru poskytnutých nepravdivých nebo neúplných informací.

7. Pojistitel je oprávněn přezkoumat informace, které o svém zdravotním stavu pojištěný uvedl, u zdravotnických zařízení, ve kterých se léčí. To platí také při změně pojištění. Pojistitel je též oprávněn nechat přezkoumat zdravotní stav pojištěného lékařem, kterého sám určí.

8. Souhlas se zjišťováním a přezkoumáním zdravotního stavu dává pojištěný nebo pojistník podpisem pojistné smlouvy.

9. Informace, které pojistitel získal o zdravotním stavu pojištěného, jsou důvěrné a mohou být využívány pouze pro potřeby pojistitele.

10. Pojištění se sjednává na dobu určitou, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak. Pojistitel má právo stanovit výši minimální a maximální částky pro jednotlivé sazby úrazového pojištění a stanovit nejnížší a nejvyšší vstupní věk.

Článek 4 – Pojistné a pojistné období

1. Pojistné se stanoví v pojistné smlouvě buď jako běžné pojistné nebo jednorázové pojistné. Jednorázové pojistné je pojistné zaplacené najednou za celou dobu, na kterou bylo pojištění sjednáno. Běžné pojistné se hradí za dohodnutá pojistná období, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

2. Výše pojistného se určuje podle sazeb pro jednotlivé druhy pojištění a je uvedena v pojistné smlouvě. Pokud je výše pojistného závislá též na věku pojištěného, považuje se za jeho vstupní věk rozdíl mezi kalendářním rokem počátku pojištění a kalendářním rokem, v němž se pojištěný narodil.

3. Jednorázové a první běžné pojistné je splatné v den počátku pojištění, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak. Běžné pojistné za další pojistná období (následné pojistné) je splatné první den tohoto pojistného období, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

4. Pojistné se platí v měně ČR a je splatné na území ČR, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

5. Bylo-li ujednáno, lze běžné pojistné hradit ročně, pololetně, čtvrtletně nebo měsíčně, za podmínek uvedených v pojistné smlouvě.

6. Pojistitel má právo na pojistné za dobu od počátku do zániku pojištění. Nastala-li pojistná událost a důvod dalšího pojištění tím odpadl, náleží pojistiteli běžné pojistné do konce pojistného období, v němž pojistná událost nastala; jednorázové pojistné náleží pojistiteli vždy celé.

7. Nedojde-li k úhradě pojistného jeho přímým inkasem a pojistné se hradí prostřednictvím pošty nebo peněžního ústavu, pojistné je zaplaceno okamžikem, kdy byla peněžní částka připsána na účet pojistitele.

8. Chybně zaslání pojistné se považuje za nedoručení. Za chybně zaslání pojistné se považuje pojistné zaslání v rozporu s pojistnou smlouvou.

9. Případně přeplatky pojistného vrátí pojistitel pojistníkovi pouze na základě jeho písemné žádosti.

10. Dluží-li pojistník pojistné za více pojistných období a naposledy zaplacené pojistné nepostačuje na úhradu dluhu, je vyrovnáno dlužné pojistné za nejdříve splatné období bez ohledu na to, za jaké pojistné období mělo být pojistné skutečně zaplacené.

11. O případné nedoplatky pojistného je pojistitel oprávněn ponížít pojistné plnění.

12. Pokud pojistné nebylo zaplacené včas a ve sjednané výši, je pojistitel oprávněn požadovat úrok z prodlení a náklady spojené s vymáháním tohoto pojistného.

13. V případě změny podmínek rozhodných pro stanovení výše pojistného, s výjimkou změny věku a zdravotního stavu pojištěného, má pojistitel právo nově upravit výši běžného pojistného na další pojistné období.

Pojistník musí být o této změně informován nejpozději ve lhůtě dvou měsíců před splatností pojistného za pojistné období, ve kterém se má výše pojistného změnit.

14. Mimo sjednané pojistné je pojistitel oprávněn účtovat pojistníkovi výdaje a poplatky za úkony dle platného sazebníku poplatků, který je k nahlédnutí na obchodních místech pojistitele.

Článek 5 – Zánik pojištění

1. Pojistitel nebo pojistník může vypovědět pojištění do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy. Výpovědní lhůta je osmidenní a počíná běžet dnem doručení výpovědi, jejím uplynutím pojištění zaniká. Podá-li pojistník výpověď a bylo-li již zaplaceno pojistné nebo jeho část a z pojistné smlouvy není vyplaceno pojistné plnění, vrátí pojistitel uhrazené pojistné snížené o část pojistného náležíci pojistiteli vzhledem k době trvání pojištění a pojistným rizikům a o náklady vzniklé s uzavřením a správou pojištění a o poplatek dle sazebníku poplatků, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

2. Pojištění, u kterého bylo sjednáno běžné pojistné, může pojistník nebo pojistitel vypovědět ke konci pojistného období, výpověď musí být doručena alespoň šest týdnů před koncem pojistného období. Pojištění zaniká uplynutím šestitýdenní výpovědní lhůty k nejbližšímu pojistnému období.

3. Pojistník nebo pojistitel může vypovědět pojištění, u kterého bylo sjednáno jednorázové pojistné, vždy k posledního dne každého kalendářního měsíce, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak. Pokud pojistník v písemné žádosti o výpověď pojištění s jednorázovým pojistným neuveďe den zániku pojištění, který následuje po doručení výpovědi, zaniká pojištění uplynutím posledního dne kalendářního měsíce, ve kterém byla výpověď doručena pojistiteli.

Došlo-li k zániku pojištění a bylo-li jednorázové pojistné uhrazeno, vzniká pojistníkovi právo písemně požádat o výplatu odkupného, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

4. Pojistitel nebo pojistitel může vypovědět pojištění do třech měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události. Dnem doručení výpovědi počíná běžet výpovědní lhůta 1 měsíc, jejímž uplynutím pojištění zaniká.

5. Pojištění zaniká též písemnou dohodou účastníků. Pojištění zanikne dnem uvedeným v dohodě.

6. Pokud pojistník nesouhlasí se změnou výše pojistného dle čl. 4 odst. 13. VPPUP, musí svůj nesouhlas uplatnit do jednoho měsíce, kdy se o navrhované změně pojistného dozvěděl. Pojištění pak zanikne k pojistnému období, ve kterém měla být výše pojistného změněna.

7. Pojištění zaniká uplynutím pojistné doby nebo dnem, kdy došlo k úmrtí pojištěné osoby nebo v dalších případech uvedených v pojistné smlouvě.

8. Výpověď pojistné smlouvy ze strany pojistníka se bere za doručenu, je-li doručena pojistiteli na adresu sídla společnosti, které je zapsáno v obchodním rejstříku.

9. Pojistitel nebo pojistník může vypovědět pojištění do třech měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události. Dnem doručení výpovědi počíná běžet výpovědní lhůta 1 měsíc, jejímž uplynutím pojištění zaniká.

10. Pojištění zaniká též písemnou dohodou účastníků. Pojištění zanikne dnem uvedeným v dohodě.

11. Pokud pojistník nesouhlasí se změnou výše pojistného dle čl. 4 odst. 13. VPPUP, musí svůj nesouhlas uplatnit do jednoho měsíce, kdy se o navrhované změně pojistného dozvěděl. Pojištění pak zanikne k pojistnému období, ve kterém měla být výše pojistného změněna.

12. Pojištění zaniká uplynutím pojistné doby nebo dnem, kdy došlo k úmrtí pojištěné osoby nebo v dalších případech uvedených v pojistné smlouvě.

13. Výpověď pojistné smlouvy ze strany pojistníka se bere za doručenu, je-li doručena pojistiteli na adresu sídla společnosti, které je zapsáno v obchodním rejstříku.

14. Pojistitel nebo pojistník může vypovědět pojištění do třech měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události. Dnem doručení výpovědi počíná běžet výpovědní lhůta 1 měsíc, jejímž uplynutím pojištění zaniká.

15. Pojištění zaniká též písemnou dohodou účastníků. Pojištění zanikne dnem uvedeným v dohodě.

16. Pokud pojistník nesouhlasí se změnou výše pojistného dle čl. 4 odst. 13. VPPUP, musí svůj nesouhlas uplatnit do jednoho měsíce, kdy se o navrhované změně pojistného dozvěděl. Pojištění pak zanikne k pojistnému období, ve kterém měla být výše pojistného změněna.

17. Pojištění zaniká uplynutím pojistné doby nebo dnem, kdy došlo k úmrtí pojištěné osoby nebo v dalších případech uvedených v pojistné smlouvě.

18. Výpověď pojistné smlouvy ze strany pojistníka se bere za doručenu, je-li doručena pojistiteli na adresu sídla společnosti, které je zapsáno v obchodním rejstříku.

19. Pojistitel nebo pojistník může vypovědět pojištění do třech měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události. Dnem doručení výpovědi počíná běžet výpovědní lhůta 1 měsíc, jejímž uplynutím pojištění zaniká.

20. Pojištění zaniká též písemnou dohodou účastníků. Pojištění zanikne dnem uvedeným v dohodě.

21. Pokud pojistník nesouhlasí se změnou výše pojistného dle čl. 4 odst. 13. VPPUP, musí svůj nesouhlas uplatnit do jednoho měsíce, kdy se o navrhované změně pojistného dozvěděl. Pojištění pak zanikne k pojistnému období, ve kterém měla být výše pojistného změněna.

22. Pojištění zaniká uplynutím pojistné doby nebo dnem, kdy došlo k úmrtí pojištěné osoby nebo v dalších případech uvedených v pojistné smlouvě.

23. Výpověď pojistné smlouvy ze strany pojistníka se bere za doručenu, je-li doručena pojistiteli na adresu sídla společnosti, které je zapsáno v obchodním rejstříku.

24. Pojistitel nebo pojistník může vypovědět pojištění do třech měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události. Dnem doručení výpovědi počíná běžet výpovědní lhůta 1 měsíc, jejímž uplynutím pojištění zaniká.

25. Pojištění zaniká též písemnou dohodou účastníků. Pojištění zanikne dnem uvedeným v dohodě.

26. Pokud pojistník nesouhlasí se změnou výše pojistného dle čl. 4 odst. 13. VPPUP, musí svůj nesouhlas uplatnit do jednoho měsíce, kdy se o navrhované změně pojistného dozvěděl. Pojištění pak zanikne k pojistnému období, ve kterém měla být výše pojistného změněna.

27. Pojištění zaniká uplynutím pojistné doby nebo dnem, kdy došlo k úmrtí pojištěné osoby nebo v dalších případech uvedených v pojistné smlouvě.

28. Výpověď pojistné smlouvy ze strany pojistníka se bere za doručenu, je-li doručena pojistiteli na adresu sídla společnosti, které je zapsáno v obchodním rejstříku.

29. Pojistitel nebo pojistník může vypovědět pojištění do třech měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události. Dnem doručení výpovědi počíná běžet výpovědní lhůta 1 měsíc, jejímž uplynutím pojištění zaniká.

30. Pojištění zaniká též písemnou dohodou účastníků. Pojištění zanikne dnem uvedeným v dohodě.

bylo vyplaceno pojistné plnění, je povinen ve stejné lhůtě vrátit pojistiteli částku vyplaceného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

5. Dozví-li se pojistitel až po pojistné události, že její příčinou je skutečnost, o které se dozvěděl až po vzniku pojistné události a kterou nemohl zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslné nebo z nebalosti nepravdivé nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže by při znalosti této skutečnosti v době uzavření pojistné smlouvy tuto smlouvu neuzavřel nebo jí uzavřel za jiných podmínek, je oprávněn plnění ze smlouvy odmítnout; odmítnutím plnění pojištění zaniká.

6. Pojistitel je oprávněn plnění z pojistné smlouvy odmítnout, jestliže od osoby oprávněné k přijetí pojistného plnění odšedl při uplatňování práva na plnění z pojištění vědomě nepravdivé nebo hrubě zkrleslené údaje týkající se vzniku a rozsahu pojistné události nebo mu byly podstatné údaje zamlčeny.

Článek 8 - Změny v pojistné smlouvě

1. Pojistník je povinen bez prodlužení písemně sdělit pojistiteli všechny změny skutečnosti uvedených v pojistné smlouvě, které nastanou během trvání pojištění.

2. Na základě písemné žádosti pojistníka může být po dohodě smluvních stran provedena změna rozsahu sjednaného pojištění. Možné změny jsou vždy uvedeny v pojistné smlouvě.

3. Podmínkou provedení změny rozsahu sjednaného pojištění je doplacení běžného pojistného do data změny. U jednorázově placených pojištění není možné změnu rozsahu sjednaného pojištění provést, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

4. Dohodne-li se pojistník s pojistitelem na změně rozsahu již sjednaného pojištění, pojistitel poskytne plnění ze změněného pojištění až z pojistných událostí, které nastanou po datu účinnosti dohody o změně pojištění, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

5. Změny se provádí na základě písemné žádosti pojistníka. Lhůty pro provedení změny jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

Článek 9 - Účastníci pojištění

1. Účastníkem pojištění je vedle pojistitele pojistník, pojištěný a oprávněná osoba. Obmyšlená osoba se stává účastníkem pojištění teprve v případě smrti pojištěného, kdy nabyvá práv a povinností z pojištění.

2. Zemře-li nebo zanikne-li bez právního nástupce pojistník, který není současně pojištěným, vstupuje do pojištění tímto dnem na jeho místo pojištěný, je-li zletilý a způsobilý k právním úkonům. Není-li pojištěný zletilý nebo způsobilý k právním úkonům, stává se pojistníkem zákonný zástupce pojištěného.

Článek 10 – Povinnosti pojistníka a pojištěného

1. Pojistník je povinen seznámit pojištěného s obsahem pojistné smlouvy.

2. Při uzavírání pojistné smlouvy je pojistník a pojištěný povinen pojistiteli odpovědět pravdivě a úplně na všechny písemné dotazy týkající se sjednávání pojištění, zejména na dotazy, které se týkají zdravotního stavu pojištěného nebo činnosti, které pojištěný vykonává. Toto platí i v případě, jedná-li se o změnu pojištění.

3. Pojistník i pojištěný jsou povinni sdělit bez prodlužení pojistiteli všechny změny skutečnosti uvedených v pojistné smlouvě, které nastanou během trvání pojištění.

4. Smrt pojištěného je povinen pojistník nebo obmyšlená osoba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu.

5. Povinnosti pojištěného při pojistné události je bez zbytečného odkladu vyhledat po úrazu lékařské ošetření a řádně pokračovat v léčeni až do jeho ukončení a vyžaduje-li to pojistitel, dát se na jeho náklad vyšetřit lékařem, kterého pojistitel určí.

6. Pojištěný je povinen bez zbytečného odkladu po ukončení léčeni oznámit pojistiteli písemnou formou, že k pojistné události došlo včetně adresy ošetřujícího lékaře a pravdivého vysvětlení vzniku a rozsahu následků z této pojistné události, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

7. Pokud pojištěný žádá o plnění za trvalé následky úrazu nebo denní odškodné, musí předložit vyplněný formulář pojistitele „Oznámení úrazu“.

8. V případě pochybnosti je povinnosti pojištěného, oprávněné nebo obmyšlené osoby prokázat pojistiteli, že k úrazu došlo.

9. Pojistník je povinen pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu změnu adresy trvalého pobytu resp. korespondenční adresy v ČR.

Článek 11 - Pojistná událost

1. Pojistnou událostí v úrazovém pojištění je úraz pojištěného.
2. Úrazem se v úrazovém pojištění rozumí poškození zdraví nebo smrt pojištěného (dále jen „úraz“), které bylo způsobeno neočekávaným a náhlým působením zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávisle na vůli pojištěného, ke kterému došlo během trvání soukromého pojištění.

3. Z pojistné události v úrazovém pojištění poskytuje pojistitel pojistné plnění za smrt způsobenou úrazem, trvalé následky, denní odškodné nebo jiné riziko uvedené v pojistné smlouvě, a to v souladu s VPPUP. Pro poskytnutí všech druhů plnění nebo jen některých z nich jsou rozhodující skutečnosti uvedené v pojistné smlouvě.

Článek 12 - Pojistné plnění

1. Podmínkou pro vznik nároku na pojistné plnění je platnost pojistné smlouvy.

Pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění za úraz, ke kterému došlo před datem, které bylo sjednáno jako počátek pojištění, nebo ke kterému došlo v přímé souvislosti s tělesným poškozením vzniklým před počátkem pojištění. Tato skutečnost se vztahuje i na plnění za trvalé následky úrazu a na plnění denního odškodného. Pojistitel též není povinen poskytnout pojistné plnění z pojistné události, ke které došlo po datu, které je stanoveno jako konec pojištění.

Nastane-li pojistná událost v době, kdy je pojistník v prodlužení s placením pojistného za první pojistné období resp. jednorázového pojistného, není pojistitel povinen poskytnout za tuto pojistnou událost pojistné plnění.

2. Nastane-li pojistná událost, pojistitel poskytne pojistné plnění za smrt způsobenou úrazem, trvalé následky úrazu, denní odškodné, a to v souladu s článkem 13, 14, 15 VPPUP a v souladu s pojistnou smlouvou.

3. Právo na pojistné plnění vyplývající z pojistné smlouvy má oprávněná osoba určená v pojistné smlouvě. Je-li dohodnuto, že pojistnou událostí je smrt pojištěného způsobená úrazem, pojistník má právo se souhlasem pojištěného určit osobu, které má vzniknout právo na plnění v případě smrti pojištěného, a to jménem nebo vztahem k pojištěnému (obmyšlená osoba). Není-li v době pojistné události určena obmyšlená osoba nebo nenabude-li práva na plnění, nabyvají tohoto práva osoby určené v § 51 ZPS.

4. Obmyšlená osoba nebo oprávněná osoba, které má z důvodu úrazu pojištěného vzniknout právo na plnění, tohoto práva nenabude, způsobila-li pojištěnému smrt nebo tělesné poškození úmyslným trestným činem, pro který byla nebo mohla být soudem pravomocně odsouzena. Po dobu, kdy je tato osoba vyšetřována pro tento úmyslný trestný čin, není pojistitel povinen plnit až do vydání rozsudku, kterým je tato osoba osvobozena. V případě odsouzení pro tento trestný čin povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění zaniká.

5. Pojistitel plní za pojistné události, které nastanou během trvání pojištění a pojistné plnění je splatné v ČR a v méně ČR, pokud není v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

6. Pojistné plnění lze vinkulovat ve prospěch třetí osoby, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak. Vinkulované pojistné plnění bude vyplaceno třetí osobě, v jejíž prospěch bylo pojistné plnění vinkulováno, nedá-li tato osoba souhlas k vyplacení osobě oprávněné k přijetí pojistného plnění dle pojistné smlouvy. Vinkulaci pojistného plnění provede pojistitel na základě žádosti pojistníka a její zrušení lze provést pouze se souhlasem osoby, v jejíž prospěch bylo pojistné plnění vinkulováno. Není-li pojištěný shodný s pojistníkem, lze vinkulaci provést pouze s písemným souhlasem pojištěného. Vinkulace je účinná potvrzením žádosti o vinkulaci pojistitelem. Zrušení vinkulace nastává dnem, kdy pojistitel potvrdí písemnou žádost pojistníka o její zrušení. Bez předchozího zrušení vinkulace nemůže pojistník vinkulovanou pojistnou smlouvu povýšit. Změnu rozsahu pojištění vinkulované pojistné smlouvy lze provést pouze s písemným souhlasem osoby, v jejíž prospěch bylo pojistné plnění vinkulováno.

7. Pojistné plnění pojistitel poskytne na písemnou žádost osoby oprávněné k přijetí pojistného plnění, po předložení pojistné smlouvy, ověřené kopie úmrtního listu (v případě smrti pojištěného způsobené úrazem) a dokladů, které pojistitel považuje za nezbytné pro šetření nutné ke zjištění rozsahu povinnosti pojistitele plnit. Pojistitel je oprávněn provádět potřebná šetření.

8. Pojistitel je oprávněn odečíst si případné dlužné pojistné, včetně dlužného pojistného a včetně neuhrazených poplatků z jiných pojistných smluv téhož pojistníka, od vyplaceného pojistného plnění.

Článek 13 – Plnění za smrt způsobenou úrazem

1. Byla-li úrazem způsobena pojištěnému smrt, která nastala nejpozději do tří let ode dne pojistné události, je pojistitel povinen vyplatit obmyšlené osobě pojistnou částku pro případ smrti způsobené úrazem sjednanou v pojistné smlouvě.

2. Zemře-li však pojištěný v tomto období na následky úrazu a pojistitel již plnil za trvalé následky tohoto úrazu, je pojistitel povinen vyplatit obmyšlené osobě jen případný rozdíl mezi pojistnou částkou pro případ smrti způsobené úrazem a částkou již vyplacenou za trvalé následky úrazu.

Článek 14 – Plnění za trvalé následky úrazu

1. Zanechá-li úraz pojištěnému trvalé následky, je pojistitel povinen vyplatit z pojistné částky tolik procent, kolika pro

centům odpovídá podle Oceňovací tabulky II rozsah trvalých následků po jejich ustálení a v případě, že se neustálily do tří let ode dne úrazu, kolika procentům odpovídá jejich stav ke konci této lhůty. Podmínkou vzniku nároku na plnění je však skutečnost, že rozsah trvalých následků způsobených pojištěnému jedním úrazovým dějem dosáhl takové výše procentního ohodnocení podle Oceňovací tabulky II, která je v pojistné smlouvě ujednána jako minimální pro vznik povinnosti pojistitele plnit.

2. Nemůže-li pojistitel plnit podle odstavce 1 tohoto článku proto, že trvalé následky úrazu nejsou po uplynutí šesti měsíců ode dne úrazu ještě ustáleny, je povinen poskytnout pojištěnému na jeho požádání přiměřenou zálohu pouze tehdy, prokáže-li pojistiteli lékařskou zprávou, že alespoň část trvalých následků odpovídající minimálnímu rozsahu stanovenému v pojistné smlouvě pro vznik povinnosti pojistitele plnit, má již trvalý charakter.

3. Týkají-li se trvalé následky úrazu části těla nebo orgánu, jejichž funkce byly sníženy již před úrazem, stanoví se jejich procentní ohodnocení podle Oceňovací tabulky II tak, že celkové procento se sníží o počet procent odpovídající předchozímu poškození, určenému rovněž podle Oceňovací tabulky II.

4. Týkají-li se jednotlivé následky po jednom nebo více úrazech téhož údu, orgánu nebo jejich částí, hodnotí je pojistitel jako celek, a to nejvýše procentem stanoveným v oceňovací tabulce pro hodnocení trvalých následků pro anatomickou nebo funkční ztrátu příslušného údu, orgánu nebo jejich částí.

5. Jestliže před výplatou plnění za trvalé následky úrazu pojištěný zemře, nikoliv však na následky tohoto úrazu, vyplatí pojistitel jeho dědicům částku, která odpovídá rozsahu trvalých následků úrazu pojištěného v době jeho smrti, pokud jejich ohodnocení podle Oceňovací tabulky II dosáhne takové výše, která je v pojistné smlouvě ujednána jako minimální pro vznik povinnosti pojistitele plnit.

6. Pojistitel je povinen vyplatit za trvalé následky úrazu způsobené jedním úrazovým dějem nejvýše 100 % pojistné částky, a to i v případě, kdy součet procent pro jednotlivé následky hranici 100 % překročí.

Článek 15 – Plnění denního odškodného

1. Právo na plnění denního odškodného vzniká tehdy, jestliže doba léčeni úrazu, dosáhne počtu dnů stanoveného v pojistné smlouvě. U tělesných poškození, u kterých je v Oceňovací tabulce I uvedeno „neplní se“, není pojistitel povinen poskytnout plnění denního odškodného, i když je tato podmínka splněna.

2. Počet dnů, za které je pojistitel povinen vyplatit denní odškodné, se stanoví ode dne určeného v pojistné smlouvě jako počátek plnění denního odškodného až do konce nepřetržitého léčeni následků úrazu, maximálně však za dobu léčeni, která nepřesáhne počet dní stanovený pro jednotlivá tělesná poškození v Oceňovací tabulce I o více než 20%. Za dny, o které celková doba léčeni úrazu přesáhne tento pojistitelem stanovený limit, pojistitel není povinen plnit.

3. Pojistitel není povinen plnit za dny léčeni úrazu přesahující dobu 365 dní ode dne tohoto úrazu; je-li pojištěný uveden v pojistné smlouvě jako „pojištěné dítě“, není pojistitel povinen plnit za dny léčeni úrazu přesahující dobu 180 dní ode dne úrazu.

4. Utrpí-li pojištěný v době léčeni úrazu, za který je pojistitel povinen vyplatit denní odškodné, další úraz, stanoví se počet dnů, za které pojistitel nejvýše plní, jako součet počtu dnů uvedených v Oceňovací tabulce I pro obě tělesná poškození. Doba, po kterou se doby léčeni obou úrazů překrývají, se započítává pouze jednou.

5. Dojde-li k souhodu léčeni následků úrazu a nemoci, která není následkem úrazu, vyplatí pojistitel denní odškodné nejvýše za počet dnů, který je uveden pro jednotlivá tělesná poškození v Oceňovací tabulce I.

6. Utrpí-li pojištěný jedním úrazovým dějem několik tělesných poškození, stanoví se počet dnů, za které je pojistitel povinen vyplatit denní odškodné, podle toho tělesného poškození, u kterého je v Oceňovací tabulce I uveden nejvyšší počet dnů.

7. Pro stanovení plnění se vychází z doby léčeni úrazu, doložené lékařským potvrzením. Analogicky přitom platí ustanovení ostatních odstavců tohoto článku s tím rozdílem, že nejdelší doba léčeni, která bude použita pro stanovení počtu dnů, za které bude denní odškodné vyplaceno, je určena pro jednotlivá tělesná poškození způsobená úrazem v Oceňovací tabulce I.

8. Při vzniku pojistné události je pojištěný povinen zmocnit příslušnou správu sociálního zabezpečení k poskytnutí informací pojistiteli, o které požádá v souvislosti s pojistnou událostí.

9. Denní odškodné se nevyplácí za pobytu v lázeňských zařízeních.

Článek 16 - Snížení pojistného plnění

1. Pojistitel je oprávněn snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, utrpěl-li pojištěný úraz v souvislosti s činností,

kteřá naplňuje znaky skutkové podstaty úmyslného trestného činu. Byla-li tato činnost pojištěného pro společnost zvláště nebezpečná a okolnosti takového případu to odůvodňují, může pojistitel snížit své plnění o více než polovinu.

2. Pojistitel je oprávněn snížit plnění až o jednu polovinu, utrpěl-li pojištěný úraz v souvislosti s jednáním, jímž jinému způsobil těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jímž jinak hrubě porušil důležitý zájem společnosti.

3. Pojistitel může snížit plnění až o jednu polovinu, utrpěl-li pojištěný úraz v souvislosti s požitím alkoholu nebo pod vlivem omamných či toxických látek nebo požitím léků.

4. Pokud byly v důsledku nesprávně uvedeného data narození, pohlaví, zdravotního stavu pojištěného nebo činnosti, kterou pojištěný vykonává, a jiných údajů rozhodných pro stanovení technických parametrů pojištění (pojistné, doba trvání pojištění, pojistná částka), tyto stanoveny nesprávně, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit.

5. Pojistitel je oprávněn snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, zjistí-li, že pojistníkem nebo pojištěným byly podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z šetření pojistitele.

6. Utrpěl-li pojištěný úraz při výkonu činnosti nebo povolání, které jsou zařazeny do vyšší rizikové skupiny než je uvedena na pojistné smlouvě, je pojistitel oprávněn krátit pojistné plnění v souladu s pojistnou smlouvou.

7. Pojistitel je oprávněn pojistné plnění snížit i v dalších případech uvedených v pojistné smlouvě.

Článek 17 – Výluky z pojištění

1. Pojistnou událostí není úraz pojištěného, nastal-li v souvislosti s válečnými událostmi nebo terorismem.

2. Pojistnou událostí není též úraz pojištěného, nastal-li v souvislosti s účastí pojištěného na vzpouře, povstání, stávoce, nepokojích a veřejných násilnostech, pokud k této účasti nedojde při plnění pracovní či služební povinnosti na území ČR.

3. Pojistnou událostí rovněž není smrt pojištěného, jejíž příčinou bylo radioaktivní nebo obdobné záření, vzniklé v důsledku výbuchu nebo závady na jaderném zařízení.

4. Není-li ujednáno jinak, pojištění se nevztahuje na úraz pojištěného, který nastal:

a) při řízení sportovních letadel nebo při seskoku padákem. Za letadla se též považují balóny, rogala, kluzákové padáky apod.,

b) při provozování extrémních sportů, jako jsou např. extrémní horolezectví, hloubkové potápění, speleologie, skok do hloubky na gumovém laně, sjíždění divokých vod, adrenalinové sporty apod.,

c) při aktivní účasti na pozemních, leteckých nebo vodních motoristických závodech a soutěžích a při přípravných jízdách k nim.

5. Pojistitel není povinen z pojištění pro případ úrazu plnit

a) za následky diagnostických, léčebných a preventivních zákroků, které nebyly provedeny za účelem léčení následků úrazu,

b) za vznik a zhoršení nemoci v důsledku úrazu,

c) za vznik páteřních syndromů a za ploténky.

6. Pojistnou událostí není rovněž smrt pojištěného následkem sebevraždy nebo úmyslné sebepoškození.

7. Pojištění se dále nevztahuje na úrazy, které pojištěný utrpěl při řízení motorového vozidla, pro něž neměl řídičské oprávnění.

8. Pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění, zjistí-li, že pojištěný nedodržel řádné léčebný režim, stanovený lékařem, až do jeho ukončení.

9. Pojistitel není dále povinen poskytnout pojistné plnění v dalších případech uvedených v pojistné smlouvě.

Článek 18 - Doručování písemnosti

1. Veškeré žádosti a sdělení, které se týkají soukromého pojištění se podávají písemně.

2. Písemnosti pojistitele jsou doručovány poštou, popř. zaměstnancem pojistitele nebo jinou pojistitelem pověřenou osobou na poslední pojištěteli známou adresu.

3. Písemnost pojistitele odeslaná poštou doporučenou zásiilkou pojistníkovi, pojištěnému nebo oprávněné osobě (dále jen „adresát“) se považuje za doručenu dnem:

a) převzetí zásiilky,

b) odepření přijetí zásiilky,

c) vrácení zásiilky jako nedoručitelné, pokud nelze adresáta na uvedeně adrese zjistit, nebo změnil-li adresát svůj pobyt a doručení zásiilky není možné.

4. Nebyl-li adresát zastížen a písemnost pojistitele byla uložena doručovatelem na poštu, považuje se písemnost za doručenu třetí den po tomto uložení, i když se adresát o uložení nedozvěděl nebo zásiilku odmítl převzít.

5. Písemnosti pojistníka a pojištěného se považují za doručené, jsou-li doručeny na obchodní místo pojistitele nebo přímo na adresu sídla společnosti, které je zapísáno v obchodním rejstříku.

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pojistná smlouva a pojistné podmínky se řídí českým právním řádem.

2. ČPP a.s., upozorňuje, že ten, kdo při sjednávání pojistné smlouvy nebo při uplatnění nároku na plnění z takové smlouvy uvede nepravdivě nebo hrubě zkreslené údaje nebo podstatné údaje zamlčí, vystavuje se možnosti postihu podle trestního zákona.

3. VPPUP tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a nabývají účinnosti dnem 1. ledna 2005.

Makler Service Bohemia International s.r.o.

Ředitelství: V Zahradkách 3329/2A, 400 01 Ústí nad Labem

Tel.: 475 668 311, 475 601 056

E-mail: sekretariat@msbsro.cz, <http://www.msbi.cz>

Kontaktní kanceláře MSBI s.r.o. pro klienty

Albrechtice, Milan Hloušek
Albrechtice 3, 592 57 Rozsochy
Tel.: 566 576 029
Mob.: 777 576 246
E-mail: hlousek.058@msbsro.cz

Brno, Ing. Hana Hutová
Kalvodova 1, 602 00 Brno
Tel.: 543 248 237
Fax: 543 248 237
E-mail: hutova.062@msbsro.cz

Dobruška, Mgr. Radek Ehl
nám. F. L. Věka 17, 518 01 Dobruška
Tel.: 494 621 542, Fax: 494 621 542
Mob.: 602 109 404
E-mail: ehl.064@msbsro.cz

Frydek-Místek, Danny Laufersweiler
J. V. Sládky 37, 738 02 Frydek-Místek
Tel.: 558 645 750, Fax: 558 645 750
Mob.: 777 070 111
E-mail: laufersweiler.032@msbsro.cz

Hradec Králové, Mgr. Martin Chvojka
Nerudova 956, 500 02 Hradec Králové
Tel.: 495 534 358, Fax: 495 534 358
Mob.: 603 161 830
E-mail: chvojka.038@msbsro.cz

Hradec Králové, Jiří Hofman
Tř. ČSA 282, 500 03 Hradec Králové 3
Tel.: 495 511 312, Fax: 495 511 312
Mob.: 603 546 361
E-mail: hofman.116@msbsro.cz

Chrudim, Mgr. David Kudláček
Filištinská 20, 537 01 Chrudim
Tel./fax: 469 620 913
Fax: 469 620 913
Mob.: 608 886 188
E-mail: kudlacek.132@msbsro.cz

Kadaň, Petr Rauscher
Fibichova 1129, 432 01 Kadaň
Tel.: 474 333 616, Fax: 474 333 616
Mob.: 777 174 938
E-mail: reuscher.051@msbsro.cz

Kolín, PaedDr. Igor Schubert, PaedDr. Iva Schubertová
Polepská 724, 280 02 Kolín 4
Tel.: 321 718 235
Fax: 321 716 115
Mob.: 603 802 035, 603 802 036
E-mail: schubert.162@msbsro.cz

Městec Králové, Mgr. Štěpánka Langrová
Náměstí Republiky 65,
289 03 Městec Králové
Tel.: 325 644 265
Mob.: 777 947 778
E-mail: langrova.194@msbsro.cz

Náchod, Jana Miková
Karlovo náměstí 88,
547 01 Náchod
Tel.: 491 422 513
Mob.: 603 573 765
E-mail: mikova.138@msbsro.cz

Ostrava, Vladimír Klinský, Eva Klinská Helešicová
Výstavní 8, 709 00 Ostrava - Mariánské Hory
Tel.: 597 479 275, Fax: 597 479 275
Mob.: 603 111 183, 608 700 126
E-mail: klinsky.016@msbsro.cz

Ostrava - Zábřeh, Ing. Pavel Zym
Hotel DMH, Vyškovická 2498/122,
700 30 Ostrava-Zábřeh
Tel.: 596 743 455, 596 728 363
Fax: 596 743 455
Mob.: 608 830 789
E-mail: zym.022@msbsro.cz

Ostrava - Zábřeh, Ladislav Brückner
Vyškovická 2498/122,
700 30 Ostrava - Zábřeh
Tel.: 596 796 252, Fax: 596 796 252
Mob.: 608 701 236
E-mail: bruckner.054@msbsro.cz

Pardubice, Petr Veselý
17. listopadu 237,
530 02 Pardubice
Mob.: 777 622 864, 776 771 634
E-mail: vesely.170@msbsro.cz

Pardubice, Ing. Vladimír Němeček
Smilova 920, 530 02 Pardubice
Tel.: 466 612 236
Fax: 466 612 236
Mob.: 603 506 611
E-mail: nemecek.144@msbsro.cz

Polička, Mgr. Lenka Andříková
Družstevní 979, 572 01 Polička
Tel.: 461 753 149
Mob.: 604 242 351
E-mail: andrikova.200@msbsro.cz

Polička, Zdeňka Kostová
Tyršova 155, 572 01 Polička
Tel.: 461 638 810
Mob.: 777 642 038
E-mail: kostova.040@msbsro.cz

Sloup, Ivan Strachon
Sloup 221, 679 13 Sloup v Mor. krasu
Tel.: 516 436 161, Mob.: 603 184 854
E-mail: strachon.206@msbsro.cz

Sokolov, Karel Prchlík
Hálkova 1, 356 01 Sokolov
Tel./fax: 352 600 557, Fax: 352 600 557
Mob.: 604 308 538
E-mail: prchlik.007@msbsro.cz

Trutnov, Mgr. Zdeněk Hrabánek
Krakonošovo náměstí 21/15, budova ČS, a.s.,
2. patro, 541 01 Trutnov
Mob.: 603 483 525
Tel.: 499 828 120, Fax: 499 828 120
E-mail: hrabaneck.118@msbsro.cz

Ústí nad Labem, Vítězslav Mareš
Masarykova 176, 400 01 Ústí nad Labem
Tel.: 475 603 744, 475 668 341
Fax: 475 601 056 Mob.: 602 442 269
E-mail: mares.004@msbsro.cz

Žatec, Karel Prchlík
Kruhové náměstí 1924, 438 01 Žatec
Tel.: 415 711 838, Fax: 415 711 838
Mob.: 724 397 770
E-mail: prchlik.007@msbsro.cz

Žatec, Roman Kratochvíl
Kruhové náměstí 1924, 438 01 Žatec
Tel.: 415 711 838, Fax: 415 711 838
Mob.: 724 397 770
E-mail: kratochvil.011@msbsro.cz

Žďár nad Sázavou, Mgr. Miroslav Brabenec
Štursova 7/10, 591 01 Žďár nad Sázavou
Tel.: 566 627 017
Mob.: 777 313 178
E-mail: brabenec.018@msbsro.cz

Žďár nad Sázavou, Rudolf Rodywirja
Jihlavská 1007, P.O.BOX 101,
591 01 Žďár nad Sázavou
Tel.: 566 629 192
Mob.: 603 852 819
E-mail: rodywirja.176@msbsro.cz

DOPLŇKOVÉ POJISTNÉ PODMÍNKY PRO INDIVIDUÁLNÍ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ S FILIPEM VARIANT UV/0205 (Účinné od 1. 7. 2005)

OBSAH

Úvodní ustanovení

I. Všeobecná ustanovení

- Článek 1 Výklad pojmů
- Článek 2 Vznik a doba trvání pojištění
- Článek 3 Změny v pojistné smlouvě
- Článek 4 Povinnosti pojistníka a pojištěného
- Článek 5 Pojistné a pojistné období

II. Pojištěná rizika

- Článek 1 Pojištění a pojistné částky
- Článek 2 Platnost pojistných částek

III. Plnění pojistitele

- Článek 1 Plnění při smrti pojištěného úrazem
- Článek 2 Plnění za trvalé následky úrazu
- Článek 3 Plnění denního odškodného za léčení úrazu
- Článek 4 Plnění denního odškodného v případě hospitalizace v důsledku úrazu
- Článek 5 Plnění z připojištění zlomenin pro děti

IV. Zařazení pojištěných do skupin dle vykonávané pracovní nebo mimopracovní činnosti

- Článek 1 Skupiny pro úrazové pojištění – dospělí
- Článek 2 Skupiny pro úrazové pojištění – děti

V. Ostatní slevy

VI. Výluky z pojištění

ÚVODNÍ USTANOVENÍ

Uvedené pojištění, které sjednává Česká podnikatelská pojistovna, a. s. (dále jen „pojistitel“) se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů (dále jen „ZPS“), Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění úrazu UP0105 (dále jen „VPPUP“), tímto Doplnkovými pojistnými podmínkami (dále jen „DPP“) a pojistnou smlouvou. Ostatní práva a povinnosti účastníků pojištění se řídí občanským zákoníkem. Veškeré pojistné podmínky jsou součástí pojistné smlouvy.

Veškerá pojištění, která lze sjednat na této pojistné smlouvě, jsou pojištění obnosová.

I. VŠEOBECNÁ USTANOVENÍ

1. Výklad pojmů

- a) Výročním dnem se rozumí den, který se dnem a měsícem shoduje s datem počátku pojištění.
- b) Osobou oprávněnou k přijetí pojistného plnění v případě trvalých následků úrazu a denního odškodného je pojištěný. V případě smrti pojištěného úrazem je osobou oprávněnou k přijetí pojistného plnění obmyslený.

2. Vznik a doba trvání pojištění

- a) Počátkem pojištění je vždy nejdříve den, který následuje po dni sjednání smlouvy, nejpozději však do třech měsíců po datu sjednání pojistné smlouvy. Pojištění začíná v 00:00 hodin dne, který je v pojistné smlouvě uveden jako počátek pojištění.
- b) Pojištění končí smrtí pojištěného nebo dožitím se 00:00 hod. dne, který je v pojistné smlouvě uveden jako konec pojištění. Konec pojištění musí být stanoven ve shodě se dnem sjednaného počátku pojištění, s měsícem a rokem podle délky pojistného období a lze ho sjednat maximálně na den, výročního dne počátku pojištění v kalendářním roce, ve kterém se pojištěný dožije věku 19 let u pojištěného dítěte a 70 let u pojištěné dospělé osoby.
- c) Minimální vstupní věk je 0 let pro pojištěné dítě a 15 let pro pojištěného dospělého, maximální vstupní věk pro pojištěné dítě je 14 let, pro pojištěného dospělého 60 let.
- d) Minimální doba pojištění je 5 let. Pojištění se sjednává na celé roky.

3. Změny v pojistné smlouvě

V průběhu platnosti pojištění je pojistník oprávněn

v souladu s platnými pojistnými podmínkami a podle pojistné technických zásad pojistitele požádat o provedení následujících změn:

- a) změnu pojistníka, obmyslených osob,
- b) zvýšení nebo snížení pojistných částek pro jednotlivá rizika,
- c) předplacení pojistného u běžného pojistného,
- d) zahrnutí, změnu nebo vyloučení pojištěného rizika,
- e) změnu četnosti placení pojistného,
- f) prodloužení doby pojištění.

Změnu v osobě pojistníka lze provést písemnou dohodou mezi současným pojistníkem a novým pojistníkem, který bude přebírat jeho závazky. Změna bude provedena ke dni prokazatelného doručení této dohody pojistiteli. Změna pojistníka se řídí režimem převzetí dluhu dle § 531 občanského zákoníku.

Změny v pojistné smlouvě se sjednaným **běžným pojistným** se provádějí dohodou účastníků k počátku pojistného období, žádost o změnu musí být doručena pojistiteli nejpozději 6 týdnů před tímto počátkem. Výjimkou je změna pod písm. a), která je účinná dnem doručení žádosti pojistiteli. U **jednorázově placených pojištění** nelze požádat o změny, uvedené pod písm. b), c), d), e), f).

Po dovršení výročního dne počátku pojištění v kalendářním roce, ve kterém se dospělý pojištěný dožije věku 65 let, lze provádět u pojistné smlouvy se sjednaným běžným pojistným pouze změny uvedené pod písm. b), d), f) nelze požádat.

Žádost o změnu v pojistné smlouvě musí být pojistníkem podána vždy písemnou formou, za provedení změny bude účtován poplatek dle platného Sazebníku poplatků. Pokud se pojistník neprokáže kopií dokladu o uhrazení tohoto poplatku, je pojistitel oprávněn poplatek uhradit z následného pojistného. Poplatek se nevrací, pokud změnu v pojistné smlouvě nebude možné dle DPP nebo pojistné technických zásad pojistitele realizovat.

4. Povinnosti pojistníka a pojištěného

Pojištěný je povinen bezprostředně po ukončení léčení úrazu písemně oznámit pojistiteli, že k pojistné události došlo, včetně adresy svého ošetřujícího lékaře. Pojistnou událost může ve prospěch pojištěného nahlásit také třetí osoba. Při nedodržení této povinnosti může pojistitel snížit pojistné plnění až o polovinu.

5. Pojistné a pojistné období

- a) V pojistné smlouvě lze sjednat jednorázové pojistné hrazené najednou na celou dobu, na kterou bylo pojištění sjednáno, nebo běžné pojistné hrazené ročně, pololetně, čtvrtletně nebo měsíčně. Pojistné lze hradit pouze bankovním převodem.
- b) Pojistným obdobím je časové období, za které se platí pojistné. V případě běžně placeného pojistného začíná první pojistné období v 00:00 hodin dne sjednaného v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a končí v 24:00 hodin dne před počátkem následujícího pojistného období.
- c) První pojistné je splatné v den počátku pojištění, pojistné na každé další pojistné období je splatné první den tohoto pojistného období. Jednorázové pojistné je splatné v den počátku pojištění.
- d) Výše základního pojistného se určuje z příslušného sazebníku pro dané riziko a základní skupinu pojištěných. Podle uvedeného nejrizikovější pracovní nebo mimopracovní činnosti stanovuje pojistitel slevu nebo přírůstek k základnímu pojistnému. Sazebníky a výše % přírůzky resp. slevy jsou stanoveny zvlášť pro dospělé pojišťované osoby a zvlášť pro děti, bez rozlišení pohlaví. Skupiny pro přírůstek slevy nebo přírůzky k pojistnému jsou vyjmenovány v čl. IV. těchto DPP.
- e) Běžné pojistné náleží pojistiteli do dne ukončení platnosti pojištění. V případě úmrtí pojištěného náleží pojistné pojistiteli až do konce pojistného období, ve kterém došlo k úmrtí pojištěného. Jednorázové pojistné náleží pojistiteli vždy celé.
- f) Pojistitel je oprávněn odečíst si případně dlužné pojistné od vypláceného pojistného plnění.

II. POJIŠTĚNÁ RIZIKA

1. Pojištění a pojistné částky

Na pojistné smlouvě lze sjednat pojištění následujících rizik:

- Smrt následkem úrazu (SÚ)
- Trvalé následky úrazu (TN)
- Denní odškodné za léčení úrazu (DO)
- Denní odškodné v případě hospitalizace z důvodu úrazu (DOH)
- Připojištění zlomenin (ZL)

Samostatně lze sjednat pouze pojištění pro případ smrti následkem úrazu, ostatní rizika lze sjednat jen v kombinaci s tímto pojištěním. Možné kombinace rizik jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Denní odškodné v případě hospitalizace z důvodu úrazu lze sjednat pouze pro dospělé osoby. Připojištění zlomenin lze sjednat pouze pro děti.

Výše minimálních a maximálních pojistných částek pro jednotlivá rizika je uvedena na pojistné smlouvě. Pojistné částky SÚ se u dospělých volí na celé desetitisíce (pro děti je stanovena jednotná pojistná částka ve výši 20 000 Kč), pojistné částky TN se volí na celé desetitisíce, pojistné částky DO a DOH na celé desetikoruny a pro ZL jsou stanoveny dvě fixní pojistné částky 500 Kč resp. 2000 Kč dle zařazení zlomenin.

2. Platnost pojistných částek

- a) Sjednané pojistné částky vstupují v platnost dnem připsání prvního běžného nebo jednorázového pojistného na účet pojistitele.
- b) Pojištění rizika denního odškodného **zaniká** přiznáním plné invalidity pojištěnému, a to od nejbližšího následujícího pojistného období nebo v 00:00 hod. výročního dne počátku pojištění v kalendářním roce, ve kterém se dospělý pojištěný dožije věku **65 let**, resp. pojištěné dítě věku **18 let**. Zánikem rizika DO (resp. DOH) současně končí povinnost pojistníka platit na toto riziko běžné pojistné. Přiznání plné invalidity je pojištěný povinen nahlásit pojistiteli neprodleně.
- c) Pojistné částky pro případ smrti úrazem a trvalých následků úrazu platí v plné míře do výročního dne počátku pojištění v roce, v němž se pojištěná dospělá osoba dožije věku **65 let**, potom se od následujícího pojistného období **sníží o 50 %**. U pojistných dětí platí pojistné částky do výročního dne počátku pojištění v roce, v němž se pojištěné dítě dožije věku **18 let**, potom se od následujícího pojistného období **sníží o 25 %**. Snížené pojistné částky jsou platné až do sjednaného konce pojištění a to beze změny výše pojistného.

III. PLNĚNÍ POJISTITELE

- a) Podmínkou pro vznik nároku na pojistné plnění je platnost pojistné smlouvy. Pojistné plnění ve formě denního odškodného za léčení úrazu poskytuje pojistitel nejvýše do dne ukončení platnosti pojistné smlouvy, přestože léčení následků úrazu může pokračovat, nebylo ukončeno resp. nebyl vyčerpán určený limit počtu dní pro léčení tohoto úrazu.
- b) Pojistitel není povinen plnit v případě, kdy k pojistné události dojde před datem, které bylo sjednáno jako počátek pojištění, nebo po datu, které je stanoveno jako konec pojištění.
- c) V případě úmrtí pojištěného v důsledku úrazu vyplácí pojistitel pojistné plnění pro případ smrti úrazem obmyslené osobě. Pojistník může určit i více těchto osob, včetně jejich podílů na pojistném plnění. Pokud však součet uvedených podílů přesáhne 100%, postupuje pojistitel při výplatě pojistného plnění jako kdyby podíly určeny nebyly.
- d) V případě úmrtí pojištěného ještě před výplatou pojistného plnění, které náleží pojištěnému, se toto plnění stává součástí dědického řízení.
- e) Jednorázové pojistné plnění vyplácí pojistitel najednou po ukončení šetření pojistné události. Pojistitel je povinen plnit teprve tehdy, jestliže mu byly pojištěným resp. obmyslenou osobou předloženy všechny doklady, které požadoval a v případě, že tyto osoby nevyvíjí potřebnou součinnost při poskytování podkladů, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit nebo odmítnout.

f) Pojistitel je oprávněn případně pojistné plnění použít nejprve na úhradu všech neuhrazených závazků vyplývajících z pojistné smlouvy.

g) U tohoto pojištění pojistitel neuplatňuje žádnou karenční (čekací) dobu.

Pojistitel garantuje následující plnění :

1. Plnění při smrti pojištěného úrazem

Zemře-li pojištěný v době platnosti pojištění, nejpозději v 00:00 hod. dne, který byl stanoven jako konec pojištění následkem úrazu, vyplátí pojistitel sjednanou pojistnou částku pro případ smrti úrazem, a to obmyslené osobě.

2. Plnění za trvalé následky úrazu

a) Pojistné plnění trvalých následků úrazu lze sjednat pro poškození od 0,001% resp. 2% resp. 10% a to buď s progresí nebo bez progresie.

b) Progresivním plněním se rozumí, že za trvalé následky úrazu vyplátí pojistitel pojistné plnění z pojistné částky uvedené v Tabulce progresivního plnění v závislosti na rozsahu trvalých následků úrazu. Pojistné plnění bez progresie je vždy vztaheno pouze k základní dohodnuté pojistné částce.

Tabulka progresivního plnění:

Rozsah trvalých následků	Pojistné plnění z/ze
0,001 % do 20 % včetně	pojistné částky TN
nad 20 % do 40 % včetně	dvojnásobku pojistné částky TN
nad 40 % do 60 % včetně	trojnásobku pojistné částky TN
nad 60 % do 80 % včetně	čtyřnásobku pojistné částky TN
nad 80 % do 100 % včetně	pětinásobku pojistné částky TN

c) Zanechá-li úraz pojištěnému trvalé následky, pojistitel vyplátí z pojistné částky sjednané v pojistné smlouvě tolik procent, kolika procentům odpovídá rozsah trvalých následků po jejich ustálení podle Oceňovací tabulky II, a to pojištěnému. Pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění ve výši maximálně 100 % dohodnuté základní pojistné částky u plnění bez progresie nebo jejího násobku u plnění s progresí (viz tabulka progresivního plnění), pokud ocenění trvalých následků dosáhne alespoň procentní výše sjednané v pojistné smlouvě. V případě, kdy součet procent pro jednotlivé následky způsobené jedním úrazovým dějem překročí hranici 100 %, je pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění ve výši maximálně 100 % dohodnuté základní pojistné částky nebo jejího násobku u plnění s progresí.

3. Plnění denního odškodného za léčení úrazu

a) Pojištění denního odškodného při úraze lze sjednat s minimální dobou léčení 9, 14 nebo 21 dní.

b) Trvá-li léčení následků úrazu minimálně počet dní sjednaných v pojistné smlouvě (9, 14 resp. 21), vyplátí pojistitel pojištěnému zpětně od prvního dne denní odškodné ve sjednané výši za každý den léčení úrazu, maximálně však za dobu léčení, která nepřesáhne počet dní stanovených v Oceňovací tabulce I. o více jak 20%. Denní odškodné se poskytuje za dobu léčení úrazu, nejdéle však po dobu 365 dnů, avšak pouze během dvou let od vzniku úrazu.

c) Právo na plnění denního odškodného vzniká za dobu léčení úrazu. Pro stanovení plnění se vychází ze zdravotní zprávy ošetřujícího lékaře s udáním přesné diagnózy a doby léčení úrazu, s přihlédnutím k limitům pro dobu léčení, stanovených v Oceňovací tabulce I.

4. Plnění denního odškodného v případě hospitalizace v důsledku úrazu

a) Pojistnou událostí je z lékařského hlediska nezbytně nutný pobyt pojištěného v nemocnici v důsledku úrazu. Pojistitel vyplátí pojištěnému za každý den pobytu v nemocnici denní odškodné ve sjednané výši, nejdéle však 60 dní od prvního dne pobytu v nemocnici. Počet dní hospitalizace je dán počtem půlnocí v nemocnici strávených.

b) Pojištění se vztahuje na hospitalizaci pojištěného na území členských států Evropské Unie.

c) Za nemocnici se pro účely tohoto pojištění považuje zdravotnické zařízení státní nebo nestátní, které svým charakterem splňuje podmínky dané

obecně závazným předpisem Ministerstva zdravotnictví členské země Evropské Unie ve které k hospitalizaci došlo.

d) Za pojistnou událost se však nepovažuje pobyt v nemocnici z důvodů léčení následků úrazu, který vznikl před počátkem pojištění.

e) Pojistné plnění se neposkytuje za pobyt v léčebných ústavech, sanatoriích a rehabilitačních centrech, pečovatelských či kosmetických ústavech, v ozdravovnách, lázních apod.

f) Pro stanovení plnění z denního odškodného se vychází z propouštěcí zprávy a zdravotní zprávy ošetřujícího lékaře s udáním přesné diagnózy a doby hospitalizace.

5. Plnění z přípojištění zlomenin pro děti

a) Toto přípojištění lze sjednat pouze pro děti s jednotnou pojistnou částkou ve výši 500,-Kč resp. 2.000,-Kč za všechny zlomeniny způsobené jedním úrazovým dějem.

b) Pojistitel poskytne pojistné plnění ve výši 2.000 Kč za zlomeniny nitrokloubní, zlomeniny v oblasti růstové šterbiny, kosti stehenní, impresivní zlomeniny kosti lebečních, páteře a páneve s porušením pánevního kruhu.

c) Za zlomeniny, které nejsou uvedeny v čl. III odst. 5 písm. b) poskytne pojistitel pojistné plnění ve výši 500 Kč.

d) Pokud je sjednáno souběžně i denní odškodné, pojistitel vyplátí pouze jedno, a to vyšší z obou pojistných plnění.

IV. ZAŘAZENÍ POJIŠTĚNÝCH DO SKUPIN dle vykonávané pracovní nebo mimopracovní činnosti

Pro určení výše pojistného (přírážky resp. slevy k základnímu pojistnému) je rozhodující nejrizikovější činnost, kterou pojištěný vykonává v zaměstnání, při vedlejší pracovní nebo sportovní a zájmové činnosti.

1. Skupiny pro úrazové pojištění – dospělí

Skupina se slevou na pojistném

V této skupině jsou zařazeny osoby, které vykonávají práci nemanuální tj. administrativní, řídicí, duševní činnost, lidé pracující v kultuře, zdravotnictví, státní správě, bankovníctví a v jiném podobném odvětví, kde se nevývíjí fyzická činnost. Dále jsou zde zahrnuta odvětví, kde riziko úrazu je srovnatelné s nevyrobní činností.

Například: školníci, pracovníci úklidu, prodavači, technici, domovníci, pokojské, švadleny, krejčí, kadeřnice, kosmetičky, maséři, celníci, dispečeri, recepční, jemní mechanici, pracovníci ve školních jídelnách.

U sportovní činnosti jsou to osoby, které provozují sporty jako jsou šachy, šipky, kuželky, golf, kulečník, ZRTV, turistiku apod.

Pro tuto skupinu poskytuje pojistitel **slevu ze základního sazebníkového pojistného.**

Skupina s přírážkou k pojistnému:

Do této skupiny jsou zařazeni lidé, kde riziko úrazu je vysoké.

Například: pracovníci hlubinných dolů, záchranáři, pyrotechnici a pracovníci s výbušninami, pracovníci horské záchrané služby, krotitelé zvířet, kaskadéři, zkušební a tovární jezdci, piloti, artisté, práce ve výškách nad 10 m (pokud mají předepsáno upevnění závěsem), hasiči.

Dále do této skupiny patří sportovci provozující hokej, fotbal, basketbal, rekreační potápění do hloubky 18 m, ragby, box, motorismus, házenou, karate a ostatní asijská bojová umění, jezdecké závody na koních, judo, zápas, vzpírání, závody na saních a bobech, skoky na lyžích, sjezdové a akrobatické lyžování, snowboarding, paragliding, parašutismus a nejvyšší organizované soutěže mimo profesionálních sportovců.

U této skupiny uplatňuje pojistitel **přírážku k základnímu pojistnému.**

Profesionální sportovce lze v rámci tohoto úrazového pojištění pojistit pouze se souhlasem odborného úseku a se stanovením **individuálního pojistného.**

Skupina se základním pojistným:

Pro pojištěné, jejichž nejrizikovější činnost není uvedena **ve skupině se slevou ani ve skupině s přírážkou platí základní sazebníkové pojistné.** Jedná se o osoby s převažujícím podílem manuální

činnosti pracující ve výrobním odvětví nebo manuálně. Například pracovníci v průmyslových oborech, v zemědělství, v lesnictví, v dopravě, v dolech, v lomech, v pohostinství, policisté, vojáci z povolání apod.

U sportovní činnosti jsou to osoby provozující sport v rámci organizací, jejichž převažující náplní je organizování tělovýchovné, branné, soutěžní nebo závodní činnosti, kromě nejvyšších soutěží a sportovních odvětví vyjmenovaných ve skupině se slevou a ve skupině s přírážkou.

2. Skupiny pro úrazové pojištění – děti

Děti jsou zařazeny do jedné základní skupiny se stanovením **základního sazebníkového pojistného.** Výjimku tvoří děti, které provozují **aktivní sportovní činnost** v soutěžích krajského přeboru a vyšších, kde pojistitel uplatňuje **přírážku** k základnímu sazebníkovému pojistnému.

Děti profesionálně sportující lze v rámci tohoto úrazového pojištění pojistit pouze se souhlasem odborného úseku a se stanovením **individuálního pojistného.**

Společná ustanovení

a) Pojistník a pojištěný jsou povinni ihned oznámit pojistiteli písemně všechny změny, které souvisejí s změnami, jako například, sportovní nebo zájmovou činností pojištěného, mající vliv na stanovení výše pojistného. Změna výše běžného pojistného je účinná ode dne počátku dalšího pojistného období, které následuje po doručení tohoto oznámení pojistiteli. Pokud tato povinnost nebude splněna, pojistitel v případě vzniku pojistné události sníží pojistné plnění v poměru zaplaceného pojistného ke správné výši pojistného. Jestliže pojištěný v době pojistné události již nevykonává pracovní resp. mimopracovní činnost, pro kterou platil vyšší pojistné, a toto pojistiteli včas neoznámil, pojistitel za toto období přeplatek na pojistném nevrací.

b) Utrpí-li pojištěný úraz u jednorázové placené pojistění, který souvisí se zaměstnáním, mimopracovní, sportovní nebo zájmovou činností pojištěného, za kterou pojistitel uplatňuje přírážku k pojistnému, je pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění v poměru zaplaceného pojistného ke správné výši pojistného. Slevy a přírážky k základnímu pojistnému vyhláší pojistitel vždy jedenkrát ročně a jsou uvedeny v Sazebníku slev a přírážek. Sjednaná sleva resp. přírážka je platná po celou dobu trvání pojištění.

V. OSTATNÍ SLEVY

a) Na základě Sazebníku slev může být základní sazebníkové pojistné dále pomíneno o slevu za sjednané životní pojištění, případně o další slevu.

b) Pokud důvody, pro které byla sleva poskytnuta, pomínou (např. zánik pojistné smlouvy životního pojištění, úprava rozsahu pojistného krytí životního pojištění), je pojistník a pojištěný povinen tuto skutečnost písemně oznámit pojistiteli, který následně upraví výši placeného pojistného. Změna výše běžného pojistného je účinná ode dne počátku dalšího pojistného období, které následuje po doručení tohoto oznámení pojistiteli. Pokud tato povinnost nebude splněna, pojistitel v případě vzniku pojistné události sníží pojistné plnění v poměru zaplaceného pojistného ke správné výši pojistného (tj. k pojistnému před poskytnutím slevy).

c) Utrpí-li pojištěný úraz u jednorázové placené pojistění, na které byla uplatněna sleva a důvody pro poskytnutí této slevy již pomínuly, je pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění v poměru zaplaceného pojistného ke správné výši pojistného.

VI. VÝLUKY Z POJIŠTĚNÍ

Pojistitel neposkytne pojistné plnění:

a) v případech, kdy byly se souhlasem pojištěného užity především obecně neuznávané diagnostické a léčebné metody a léky,

b) za úrazy související s psychickou poruchou či poruchou vědomí (epileptickým záchvatem, cukrovkou, mozkovou příhodou, srdečním infarktem, neurovegetativní astenií apod.),

c) za infekční nemoci přenesené zraněním,

d) za úrazy v souvislosti s úrazem či nemocí, které vznikly před počátkem pojištění.