

# CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ TRUCK

## 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, IČO: 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze v oddílu A, vložce č. 77229 (dále jen „pojistitel“)

Produkt: Cestovní pojištění

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

### O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o cestovní pojištění služebních (v některých případech i soukromých) cest osob určených pojistníkem či spolupojištěnou společností. Pojistníkem může být fyzická či právnická osoba



### Co je předmětem pojištění?

#### Cestovní pojištění dle zvolené varianty

- ✓ léčebné výlohy a doprava
- ✓ výlohy na **akutní zubní ošetření, jednoduché opravy zubních protéz**, které je nezbytné v rámci cesty
- ✓ náklady na převoz pojištěné osoby
- ✓ asistenční služby
- ✓ právní výlohy
- ✓ právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody
- ✓ pojištění odpovědnosti
- ✓ ztráta, odcizení nebo poškození zavazadel a cestovních dokladů a věci svěřené zaměstnavatelem
- ✓ návrat a vyslání náhradního pracovníka
- ✓ smrt následkem úrazu
- ✓ trvalé tělesné poškození následkem úrazu
- ✓ pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí

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



### Na co se pojištění nevztahuje?

- Škody a újmy vzniklé v důsledku či souvislosti s:
- × ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením, radioaktivní toxickou výbušninou,
  - × válkou, násilnými událostmi, není-li dohodnuto jinak,
  - × záměrným sebepoškozením, sebevraždou, pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu,
  - × létáním s výjimkou přepravy jako platící cestující v pravidelném letu či charterovém letu (pokud není ujednáno jinak)
  - × úrazem pod vlivem alkoholu, drog či léků, které nebyly předepsány lékařem,
  - × AIDS, HIV,
  - × rizikovými sporty, výkonem profesionální sportovní činnosti, účasti v závodě motorových prostředků, není-li dohodnuto jinak,
  - × službou či výcvikem ve vojenské, policejní, polovojenské organizaci,
  - × úrazem či nemocí, které existovaly před dnem počátku pojištění,
  - × posttraumatickou stresovou poruchou, psychickou či duševní chorobou,
  - × cestami do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace a další.

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



### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistit lze pouze osoby mladší 70 let.

Pojištění se nevztahuje:

- ! na škody v důsledku úrazu či nemoci, pokud pojištěná osoba cestuje v rozporu s doporučením lékaře,
- ! na cesty za účelem lékařského ošetření,
- ! na tělesné poškození nebo nemoc v souvislosti s těhotenstvím po 26. týdnu těhotenství,
- ! na choroby diagnostikované před odjezdem na cestu, bylo-li zřejmé, že budou vyžadovat lékařské ošetření,
- ! na pobyt ve zotavovnách, sanatoriích, lázních,
- ! na právní výlohy v souvislosti se soudním řízením proti pojištěné osobě, s trestným činem spáchaným pojištěnou osobou, uplatněním práva proti jakékoliv osobě, která poskytla služby v souvislosti s tímto pojištěním. Sporem zahájeným po 2 letech ode dne události.
- ! na újmu na majetku či zdraví, které pojištěná osoba způsobila během cesty: motorovým dopravním prostředkem, úmyslně, na majetku či zdraví blízkých osob. Pod vlivem duševní choroby, léků, alkoholu, návykových látek, atd.

! na odcizení/poškození zavazadel zaslaných jako náklad letecky nebo kurýrní službou, zavazadlech poškozených atmosférickými nebo klimatickými podmínkami atp.

Kompletní seznam limitů a omezení naleznete v pojistných podmínkách a pojistné smlouvě.



### Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění se vztahuje na služební / soukromé cesty mimo území České republiky či Země trvalého pobytu.
- ✓ Přesný územní rozsah pojistného krytí je uveden ve vaší pojistné smlouvě.

Zemí trvalého pobytu se rozumí země, kde pojištěná osoba během předcházejících dvanácti měsíců žila či žije po dobu alespoň šesti měsíců nebo země, ve které je pojištěná osoba účastníkem veřejného zdravotního pojištění.



### 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. Nečinit bez souhlasu pojistitele nic, co zvyšuje pojistné riziko a učinit přiměřená opatření, která zabrání vzniku pojistné události, případně zmírní její následky.
- Platit pojistné ve lhůtě splatnosti, pokud se s pojistitelem nedohodnou jinak.
- Seznámit obmyšleného, oprávněné osoby a pojištěné osoby s pravidly ochrany osobních údajů.

#### Povinnosti v případě vzniku škodní události:

- V případě potřeby lékařské pomoci během cesty neprodleně kontaktovat 24 hodinovou linku asistenční služby.
- Oznámit pojistiteli vznik jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události.
- Oznámit vznik škodní události pojistiteli, a to nejpozději do třiceti dnů ode dne, kdy škodní událost nastala.
- Smrt pojištěné osoby je třeba oznámit neprodleně poté, co nastala.
- 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, lhůty splatnosti a údaje o způsobu platby jsou uvedeny v pojistné smlouvě.



### Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Počátek a konec pojistného krytí je uveden vaší pojistné smlouvě a závisí na zvolené variantě pojistného krytí.



### Jak mohu smlouvu vypovědět?

Smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodu, a to pouze písemnou výpovědí. Výpověď musí být doručena druhé smluvní straně alespoň šest týdnů před uplynutím pojistného období. Výpovědí není dotčena povinnost smluvních stran vypořádat vzájemné závazky v souladu s pojistnou smlouvou, vzniklé do doby účinnosti odstoupení od smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.