



“ POJIŠTĚNÍ INFINITE”

pojistné podmínky pojištění ze dne 6. 12. 2021

Pojistný program držitelů karet Infinite vydaných Komerční bankou, a.s.

Toto pojištění se řídí obecně závaznými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem (dále jen „občanský zákoník“), Smlouvou o kolektivním pojištění k platebním kartám č. 2149500001, kterou uzavřela Komerční banka, a.s., se sídlem Praha 1, Na Příkopě 33, čp. 969, PSČ 114 07, zapsaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1360, IČ 45317054 (dále jen „pojistník“), a Komerční pojišťovna, a.s., se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, zapsaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362, IČO: 63998017 (dále jen „pojistitel“), a těmito Pojistnými podmínkami zahraničního cestovního pojištění Infinite (dále jen „Pojistný program“).

V tomto pojistném programu je úrazové pojištění koncipováno jako pojištění obnosové, ostatní druhy pojištění jako pojištění škodová.

Toto pojištění je doplňkovou službou pojistníka, jak je definována v článku 1. 4. níže. Pojistník ji poskytuje při cestách do zahraničí všem držitelům hlavních i dodatkových karet Infinite (dále jen „platební karta“) a též jejich rodinným příslušníkům, cestují-li společně s držitelem za podmínek stanovených v těchto pojistných podmínkách a v podmínkách osobních kreditních karet. Pojištění právní asistence, Asistenční služby Lifestyle, pojištění elektroniky a pojištění sportovního vybavení jsou poskytovány i v České republice).

V případě, že pojištěný požaduje pojistné plnění či asistenční služby nabízené v rámci tohoto programu, musí bez zbytečného odkladu **kontaktovat asistenční společnost formou telefonického hovoru** určenou pojistitelem.



Přehled pojistných nebezpečí, limitů pojistného plnění, pojistných částek a souvisejících asistenčních služeb pro držitele hlavní karty

(v Kč)	Držitel/ka	Partner/ka	Dítě
Pojištění pro případ akutního zdravotního stavu			
Pojištění pro případ akutního zdravotního stavu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
Lékařský převoz a repatriace	ano	ano	ano
Návštěva blízkou osobou v nemocnici	zpáteční jízdné	zpáteční jízdné	zpáteční jízdné
Převoz zesnulého	ano	ano	ano
Prodloužení pobytu	25 000	25 000	25 000
Úrazové pojištění			
Pojistná částka základního úrazového pojištění pro případ trvalých následků úrazu	2 000 000	2 000 000	2 000 000
Pojistná částka základního úrazového pojištění pro případ smrti následkem úrazu	2 000 000	2 000 000	2 000 000
Pojištění právní asistence	400 000	400 000	400 000
Pojištění odpovědnosti za škodu	10 000 000	10 000 000	10 000 000
Pojištění ztrát bezprostředně souvisejících s cestováním letadlem			
Zpoždění letu, zrušení letu	30 000	30 000	30 000
Zpoždění zavazadel	30 000	30 000	30 000
Ztráta, odcizení, poškození nebo zničení zavazadel	100 000	100 000	100 000
Zmeškání odletu	30 000	30 000	30 000
Zrušení cesty	200 000	200 000	200 000
Sportovní vybavení – limit na kalendářní rok	150 000	150 000	150 000
Limit na pojistnou událost	75 000	75 000	75 000
Pojištění elektroniky – limit na kalendářní rok	150 000	150 000	150 000
Limit na pojistnou událost	75 000	75 000	75 000
Asistenční služby Lifestyle	ano	ano	ano



Přehled pojistných nebezpečí, limitů pojistného plnění, pojistných částek a souvisejících asistenčních služeb pro držitele dodatkové karty

(v Kč)	Držitel/ka	Partner/ka	Dítě
Pojištění pro případ akutního zdravotního stavu			
Pojištění pro případ akutního zdravotního stavu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
Lékařský převoz a repatriace	ano	ano	ano
Návštěva blízkou osobou v nemocnici	zpáteční jízdné	zpáteční jízdné	zpáteční jízdné
Převoz zesnulého	ano	ano	ano
Prodloužení pobytu	25 000	25 000	25 000
Úrazové pojištění			
Pojistná částka základního úrazového pojištění pro případ trvalých následků úrazu	2 000 000	2 000 000	2 000 000
Pojistná částka základního úrazového pojištění pro případ smrti následkem úrazu	2 000 000	2 000 000	2 000 000
Pojištění právní asistence	-	-	-
Pojištění odpovědnosti za škodu	10 000 000	10 000 000	10 000 000
Pojištění ztrát bezprostředně souvisejících s cestováním letadlem			
Zpoždění letu, zrušení letu	30 000	30 000	30 000
Zpoždění zavazadel	30 000	30 000	30 000
Ztráta, odcizení, poškození nebo zničení zavazadel	100 000	100 000	100 000
Zmeškání odletu	30 000	30 000	30 000
Zrušení cesty	200 000	200 000	200 000
Sportovní vybavení – limit na kalendářní rok	-	-	-
Limit na pojistnou událost	-	-	-
Limit na věc	-	-	-
Pojištění elektroniky – limit na kalendářní rok	-	-	-
Limit na pojistnou událost	-	-	-
Limit na věc	-	-	-
Asistenční služby Lifestyle	-	-	-

Pokud v **Přehledu pojistných nebezpečí, limitů pojistného plnění, pojistných částek a souvisejících asistenčních služeb** nejsou uvedeny limity pojistného plnění pro držitele dodatkové karty, jsou kryty z hlavní karty.

Podrobnosti k jednotlivým druhům pojištění naleznete v dalším textu těchto pojistných podmínek.



ČÁST I. VŠEOBECNÁ USTANOVENÍ

1. Základní pojmy

1.1 Pojistitel

Komerční pojišťovna, a.s.
nám. Junkových 2772/1,
155 00 Praha 5

Infolinka: +420 800 10 66 10

Tel.: +420 955 527 999

(pouze v pracovních dnech, a to v **pondělí: 8.00–18.00 hodin, úterý až pátek: 8.00–17.00 hodin**, není určeno pro tísňové volání, infolinka je bezplatná)

Pojistitel je právnickou osobou, která je povinna, pokud dojde k pojistné události, poskytnout pojištěným osobám pojistné plnění.

1.2 Asistenční společnost

AXA ASSISTANCE CZ s. r. o.
Hvězdova 1689/2a
140 62 Praha 4

Tel.: +420 272 101 012

Fax: +420 272 101 001

Asistenční společnost určená pojistitelem je právnická osoba, která jménem a v zastoupení pojistitele poskytuje oprávněné osobě pojistná plnění a související asistenční služby. Asistenční společnost zastupuje pojistitele při uplatňování, šetření a likvidaci pojistných událostí.

Asistenční společnost nebo jiný pojistitelem pověřený zástupce mají právo jednat jménem pojistitele při všech pojistných událostech vymezených tímto pojistným programem.

V případě, že pojištěný se během cestování mimo území České republiky dostane do nesnází a vzniklá situace vyžaduje okamžitou pomoc, nebo se jedná o pojistnou událost ve smyslu pojistného programu, je pojištěný oprávněn a i povinen bez zbytečného odkladu kontaktovat formou telefonického hovoru centrálu asistenční společnosti v Praze na tel. č. +420 272 101 012. Symbol “+” značí předčíslí pro mezinárodní hovor ze země, odkud pojištěný volá. Tato služba je k dispozici po celý rok 24 hodin denně a její operátoři hovoří česky i dalšími jazyky.

Asistenční služby jsou poskytovány jen mimo území České republiky, a to po dobu účinnosti pojištění vyjma poskytování informací před nastoupením cesty, pojištění právní asistence, asistenčních služeb Lifestyle, pojištění sportovního vybavení a pojištění elektroniky.

Před nastoupením cesty má pojištěný právo kontaktovat asistenční společnost a požadovat informace o vízech, zdravotních náležitostech, podnebí, měnách, místních zvyklostech a potřebné informace o zastupitelských úřadech.

V případě zdravotních potíží pojištěného poskytne asistenční společnost radu kvalifikovaného pracovníka nebo lékaře hovořícího anglicky nebo česky. V případě potřeby návštěvy lékaře nebo ošetření v nemocnici asistenční společnost poskytne jména, adresy a telefonní čísla ze sítě pečlivě vybraných odborníků. V případě potřeby zorganizuje asistenční společnost hospitalizaci nebo návštěvu lékaře přímo u pojištěného.

V případě problémů v právní oblasti asistenční společnost spojí pojištěného s příslušným zastupitelským úřadem, nebo poskytne jméno a adresu místního právníka nebo poskytne překladatelské služby. Pojištěný může v případě pojistné události nechat prostřednictvím asistenční společnosti zaslat zprávu svým příbuzným nebo obchodním partnerům.



1.3 Pojištěné osoby

Pojištěnou osobou (dále jen „pojištěným“) je:

- držitel platební karty (dále jen „držitel“), která je vydána k účtu vedenému pojistníkem, a dále:
- osoba, která je k držiteli ve vztahu manžela, manželky, nebo partnera, partnerky ve smyslu zákona o registrovaném partnerství, nebo ve vztahu dvou osob stejného pohlaví považovaném na základě jiného než českého právního řádu za vztah obdobný registrovanému partnerství, nebo druha, družky žijící ve společné domácnosti s pojištěným (dále jen „partner“);
- děti držitele a děti partnera, které jsou nezaopatřené a mladší 21 let k okamžiku překročení státní hranice České republiky při vycestování z České republiky, včetně dětí osvojených držitelem nebo partnerem, a dále děti nezaopatřené a mladší 21 let k okamžiku překročení státní hranice České republiky při vycestování z České republiky, pokud byly svěřeny do péče držitele nebo partnera, kdy tento vystupuje jako poručník, pěstoun nebo jiná pečující osoba (dále jen „dítě“ nebo „dětí“), přičemž pojištěné osoby pro jednotlivá pojistná nebezpečí jsou uvedeny v **Přehledu pojistných nebezpečí, limitů pojistného plnění, pojistných částek a souvisejících asistenčních služeb** na str. 1, 2 a 3.

Partner a děti jsou pojištěni pouze v případě, pokud cestují spolu s držitelem karty. Toto ustanovení neplatí v případě pojištění elektroniky, pojištění sportovního vybavení, pojištění právní asistence a asistenční služby Lifestyle.

1.4 Počátek a konec pojištění, pojistné období

Pojištění poskytované tímto pojistným programem je doplňkovou službou ke kartě. Dnem následujícím po dni podpisu Smlouvy se držitelé stávají automaticky oprávněnými osobami, kterým budou tyto služby poskytovány.

Pojistník si vyhrazuje právo kdykoliv zrušit poskytovanou doplňkovou službu, změnit její obsah, přičemž o takovéto změně je pojistník povinen klienta informovat způsobem dohodnutým mezi pojistníkem a klientem v podmínkách osobních kreditních karet, které jsou nedílnou součástí smlouvy, a to nejméně 2 měsíce před navrhovaným dnem účinnosti této změny. Pojištěný bere na vědomí, že se tyto pojistné podmínky v důsledku jejich povahy jako skupinového pojištění mění dohodou mezi pojistitelem a pojistníkem.

Konec pojištění nastává:

- okamžikem, kdy kartě vyprší doba platnosti a současně nedojde k její obnově, ani není podána žádost o vydání nové karty podle článku 7.11 podmínek osobních kreditních karet;
- okamžikem kdy držitel z jakéhokoliv důvodu vrátí kartu pojistníkovi a současně není podána žádost o vydání nové karty podle článku 7.11 podmínek osobních kreditních karet;
- zánikem smlouvy;
- zrušením tohoto pojištění, a to k datu uvedenému v písemné informaci o zrušení pojištění poskytnuté pojistníkem klientovi;
- stoplistem karty, v případě, že je karta odcizena na území České republiky;
- okamžikem přechodu státní hranice při návratu do České republiky, v případě letecké dopravy s přeletem hranice do České republiky okamžikem vystoupení z paluby letadla na území České republiky, v případě ztráty nebo odcizení karty při pobytu pojištěných osob v zahraničí.

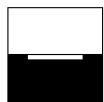
Pojistné období, za které se platí pojistné, je 1 kalendářní měsíc. Pojistné za toto pojistné období platí pojistník (Komerční banka, a.s.).

V případě ztráty nebo odcizení karty při pobytu pojištěných osob v zahraničí zaniká pojištění okamžikem přechodu státní hranice při návratu do České republiky, v případě letecké dopravy s přeletem hranice do České republiky okamžikem vystoupení z paluby letadla na území České republiky.

V případě, že je karta odcizena na území České republiky, tak pojištění zaniká datem blokace a obnovuje se datem převzetí nové karty.

1.5 Časová účinnost pojištění

Pojištění se vztahuje na neomezený počet soukromých a pracovních zahraničních cest začínajících a končících v České republice a uskutečněných v době platnosti pojištění. Pokud zahraniční cesta trvá déle než 90 dní, je pojištění účinné jen v průběhu prvních souvislých 90 dní této cesty. Pojištění je účinné



pouze v zahraničí.

Předchozí ustanovení se nevztahuje na pojištění právní asistence, pojištění sportovního vybavení, pojištění elektroniky, pojištění zrušení cesty, pojištění zpoždění odletu a asistenční služby Lifestyle. Pojištění právní asistence, pojištění sportovního vybavení, pojištění elektroniky, pojištění zrušení cesty, pojištění zpoždění odletu a asistenční služby Lifestyle jsou účinné po celou dobu pojištění.

1.6 Územní platnost pojištění

Pojištění je platné ve všech státech světa. V případě pojištění právní asistence je územní platnost omezena na země EU a dále na tyto země: Island, Norsko, Lichtenštejnsko, Andorra, San Marino.

Účinnost pojištění nastává při každé cestě okamžikem překročení státní hranice České republiky při vycestování, v případě letecké dopravy s přeletem z České republiky okamžikem nastoupení na palubu letadla. Neplatí v případě pojistného nebezpečí zrušení cesty a zpoždění, zrušení letu z ČR.

Účinnost pojištění končí při každé cestě okamžikem překročení státní hranice České republiky při návratu, v případě letecké dopravy s přeletem hranice České republiky okamžikem vystoupení z paluby letadla na území České republiky. Účinnost pojištění končí nejpozději uplynutím 24:00 hodin 90. dne nepřetržitého pobytu v zahraničí.

Pojištění se nevztahuje na území státu, kde se pojištěný zdržuje nelegálně.

1.7 Použití letenky, jízdenky

Je-li v rámci poskytovaného pojistného plnění stanovena povinnost pojistitele uhradit cestovní náklady a je-li možné použít letenku či jízdenku, kterou si pojištěný opatřil a kterou zamýšlel použít pro zpáteční cestu, může pojistitel požadovat, aby pojištěný danou jízdenku použil.

1.8 Souběh s jiným pojištěním

Pokud se na jakoukoli pojistnou událost vztahují podmínky tohoto pojistného programu a současně podmínky některého dalšího pojištění mezinárodních platebních karet vydaných pojistníkem, pojistitel poskytne plnění z jednoho pojistného programu, který má nejvyšší limity pojistných částek.

1.9 Oprávnění pojistitele v případě pojistné události

Výplatou plnění z pojištění přechází právo pojištěného na náhradu škody způsobené pojistnou událostí na pojistitele, a to do výše plnění, které pojistitel pojištěnému poskytl.

1.10 Seznámení držitele a pojištěných osob s Informačním memorandem

Bezprostředně po uzavření smlouvy s klientem (nejpozději však do jednoho měsíce) musí pojistník seznámit klienta, popř. osobu oprávněnou držet kartu (držitele) s Informačním memorandem, které obsahuje informace týkající se zpracování osobních údajů a souvisejících práv a povinností, a sdělit mu, že aktuální verzi tohoto Informačního memoranda lze nalézt na internetových stránkách pojistitele.

Držitel je povinen bezprostředně poté, co pojistiteli poskytne osobní údaje týkající se pojištěných osob, nejpozději však do jednoho měsíce od jejich poskytnutí, takové pojištěné osoby seznámit s tímto Informačním memorandem a též jim sdělit, že aktuální verzi tohoto Informačního memoranda lze nalézt na internetových stránkách pojistitele.

1.11 Názvosloví

Akutní zdravotní stav je úraz nebo náhlé onemocnění pojištěného, které nastalo během účinnosti pojištění v zahraničí a které vyžaduje nutné a neodkladné léčení.

Dopravní prostředek veřejné dopravy je autobus linkové osobní dopravy, vozidlo taxislužby, vlak veřejné drážní osobní dopravy (a též vůz nebo kabina lanové dráhy, nikoli však sedačková lanová dráha), vozidlo pravidelné městské hromadné dopravy, plavidlo pravidelné veřejné lodní osobní dopravy (včetně



trajektové lodi), letadlo pravidelné letecké osobní dopravy a letadlo letu registrovaného v mezinárodním letovém řádu OAG Worldwide Flight Guide ABC (ABC World Airways Guide).

Držitel je osoba oprávněná používat kartu na základě smlouvy, a jejíž jméno je uvedeno na kartě. Držitelem může být klient nebo třetí osoba zmocněná klientem. Držitelem hlavní karty je klient. Držitelem dodatkové karty může být třetí osoba, starší 18 let klientem zmocněná.

Elektronikou se pro účely tohoto pojištění rozumí:

- a) digitální fotoaparát
- b) domácí kino
- c) DVD a Blue Ray přehrávač vč. přenosných zařízení
- d) DVD rekordér
- e) hi-fi (CD přehrávač, receiver, zesilovač, tuner, gramofon)
- f) kamera
- g) satelit (mimo venkovních zařízení)
- h) TV
- i) TV LCD
- j) TV Plazma
- k) mobilní telefony
- l) navigace
- m) notebooky
- n) netbooky
- o) tablety
- p) chytré hodinky
- q) stolní PC
- r) LCD monitor
- s) Wi-fi routery
- t) přenosné reproduktory
- u) přenosná paměťová zařízení pro PC, notebooky a tablety
- v) sluchátka

Horolezectví je pohyb v terénu stupně obtížnosti 4 UIAA a vyššího stupně obtížnosti.

Hospitalizace je lékařská péče poskytovaná v nemocnici a vyžadující pobyt pacienta minimálně 24 hodin nebo na jednu noc.

Klient je fyzická osoba - nepodnikatel, která s pojistníkem uzavřela smlouvu.

Léčba jsou chirurgické nebo lékařské zákroky, jejichž jediným cílem je léčba akutního zdravotního stavu.

Osoba blízká pojištěnému je osoba, která je s pojištěným ve vzájemně blízkém vztahu ve smyslu § 22 občanského zákoníku, tj. příbuzný v řadě přímé, sourozenec, manžel, partner; jiné osoby v poměru rodinném nebo obdobném se pokládají za osoby sobě navzájem blízké, jestliže by újmu, kterou utrpěla jedna z nich, druhá důvodně pociťovala jako újmu vlastní. Má se za to, že osobami blízkými jsou i osoby sešvagřené nebo osoby, které spolu trvale žijí.

Partner je osoba, která je k držiteli ve vztahu manžela, manželky, nebo partnera, partnerky ve smyslu zákona o registrovaném partnerství, nebo ve vztahu dvou osob stejného pohlaví považovaném na základě jiného než českého právního řádu za vztah obdobný registrovanému partnerství, nebo druha, družky žijící ve společné domácnosti s pojištěným

Podmínky osobních kreditních karet jsou příslušné podmínky osobních kreditních karet pojistníka, na základě kterých se stal klient oprávněnou osobou z pojištění podle tohoto pojistného programu.

Pojistná událost je v pojistném programu blíže označená nahodilá událost, se kterou je spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Pojistné nebezpečí pro pojištění právní asistence je spor o náhradu škody a spotřebitelský spor, tak jak jsou definovány v čl. 9 těchto pojistných podmínek.



Profesionální sport je sportovní činnost, za jejíž provozování pojištěný pobírá příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo z nezávislé činnosti.

Přiměřená doprava je doprava letadlem třídou „Economy Class“, doprava vlakem první třídy nebo jiný způsob dopravy, je-li předem schválen asistenční společností.

Smlouva je smlouva o osobní kreditní kartě uzavřená mezi pojistníkem a klientem.

Společné cestování je společný odjezd jedním a tím samým dopravním prostředkem do téhož cíle, společný pobyt a společný návrat jedním a tím samým dopravním prostředkem. Pokud se partner a/nebo děti nepřepřevážejí do místa pobytu společně s držitelem, jsou pojištěni až při společném pobytu s držitelem. Obdobně je tomu při přepravě partnera a/nebo dětí při návratu, pokud k jejich rozdělení nedošlo v důsledku pojistné události.

Společná domácnost je domácnost tvořená fyzickými osobami, které spolu trvale žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby.

Škodní událost je skutečnost, ze které vznikla škoda a která by mohla být důvodem vzniku práva na pojistné plnění.

Sportovní vybavení je náradí a náčiní běžně používané ke sportovním účelům a k provozování sportů

Trvalé následky je trvalé a nevratné poškození zdraví, které spočívá v anatomické nebo funkční ztrátě či poškození údu, orgánu nebo jiné části těla pojištěného v důsledku Úrazu, který nastal během trvání pojištění.

Úraz je neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávisle na vůli pojištěného, nebo neočekávané a nepřerušované a na vůli pojištěného nezávislé působení vysokých nebo nízkých vnějších teplot, plynů, par, záření (s výjimkou jaderného), elektrického proudu a jedů (s výjimkou mikrobiálních jedů a imunotoxických látek), jimiž bylo pojištěnému během trvání pojištění způsobeno poškození zdraví nebo smrt. Za úraz se nepovažuje sebevražda, pokus o ni nebo úmyslné sebepoškození a dále srdeční nebo mozková příhoda. Naopak jsou za úraz považovány i následující události nezávislé na vůli pojištěného – utonutí a úder blesku.

Zahraničí je území jiného státu než Česká republika. Za zahraničí se považuje i paluba letadla, jímž pojištěný cestuje, je-li alespoň místo plánovaného odletu, přiletu nebo mezipřistání na území jiného státu než v České republice.

2. Obecné výluky

2.1 Pojištění se nevztahuje na škodu, která vznikla v souvislosti či v důsledku:

- v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí,
- v důsledku nebo v souvislosti s teroristickým útokem (tj. násilným jednáním motivovaným politicky, sociálně, ideologicky nebo nábožensky), pokud se Pojištěný na této události přímo podílel nebo pokud Pojištěný nastoupí cestu poté, co Ministerstvo zahraničních věcí ČR nebo státní orgány jiných států či významné mezinárodní instituce vyhlásily, že nedoporučují cestovat do daného státu či oblasti.
- působení jaderné energie, radiace, exhalací a emisí,
- vandalismu,
- požití alkoholu, omamných či návykových látek nebo zneužití léků pojištěným,
- napadení virem HIV (onemocnění AIDS), infekčních pohlavních nemocí a jakýchkoli jejich následků,
- při cestě, kterou pojištěný nastoupil poté, co Ministerstvo zahraničních věcí ČR na svých internetových stránkách (<http://www.mzv.cz/jnp/cz/cestujeme/index.html>; http://www.mzv.cz/jnp/cz/cestujeme/varovani_pred_cestami/index.html) vyhlásilo, že nedoporučuje občanům České republiky cestovat do daného státu či oblasti (např. z důvodu války, občanských nepokojů, živelních událostí, epidemií apod.),
- vědomého nedodržení právních předpisů dané země pojištěným; výtržnosti vyvolané či trestné činnosti spáchané pojištěným či jiné osoby z podnětu pojištěného (jako je např. řízení motorového vozidla pojištěným bez předepsaného řidičského oprávnění) - tato výluka se neuplatní v pojištění právní pomoci,



- i) účasti pojištěného na pokusech o dosažení rekordní rychlosti nebo v důsledku jakýchkoli soutěžních aktivit s obdobnými cíli,
- j) úmyslného sebeпоškození, sebevraždy či pokusu o ni.
- k) výkonu činnosti vojáka, policisty, příslušníka jiného uniformovaného sboru či jiné bezpečnostní složky nebo sboru; nebo účasti takové osoby na povinném či dobrovolném výcviku
- l) v souvislosti s účastí na vojenském či obdobném výcviku
- m) profesionální sportovní činnosti, účasti na sportovních soutěžích vztahujících se k profesionální sportovní činnosti nebo přípravách na ně (s výjimkou karetních a šachových soutěží),
- n) výprav a expedic do míst s extrémními klimatickými nebo přírodními podmínkami, do zeměpisně odlehklých míst nebo do rozsáhlých neosídlených oblastí (pouště, polární oblasti, volné moře apod.); jakýchkoli mimořádných akcí za účelem záchrany života či vyhledání osoby v prostředí s extrémními klimatickými nebo přírodními podmínkami,
- o) pobytu na rizikovém pracovišti, jako jsou např. staveniště, pracoviště situovaná pod vodní hladinou, doly, zařízení na těžbu ropy apod.

2.2 Pojistitel neposkytne pojistné plnění při škodách, k nimž dojde při následujících nebezpečných aktivitách:

- a) fourcross
- b) freeride
- c) freeskiing
- d) freestyle
- e) heliskiing
- f) horolezectví
- g) lezení po ledopádech
- h) lezení v ledu po umělé stěně (icebreaker)
- i) monoski
- j) paragliding a závěsné létání (rogalo)
- k) parašutismus, rafting stupně obtížnosti WW4 a WW5
- l) sjezd na horských kolech
- m) skialpinismus
- n) skitouring
- o) snowkiting
- p) snowrafting
- q) snowtrampoline
- r) speleologie
- s) streetluge
- t) Via Ferrata stupně obtížnosti D a E

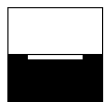
O nebezpečnosti sportů a aktivit rozhoduje pojistitel.

3. Obecné povinnosti pojištěného

V případě škodní události pojištěný **musí bez zbytečného odkladu kontaktovat formou telefonického hovoru centrálu asistenční společnosti v Praze** na tel. č. **+420 272 101 012**. Symbol “+” značí předčísli pro mezinárodní hovor ze země, odkud pojištěný volá.

3.1 Pojištěný je povinen:

- a) v případě jakýchkoli zdravotních potíží konzultovat před cestou do zahraničí svůj zdravotní stav se svým ošetřujícím lékařem v souvislosti s charakterem cesty a dbát jeho pokynů,
- b) mít s sebou v dostatečném množství léky, které pravidelně užívá,
- c) dbát přiměřeně o svůj zdravotní stav, v případě onemocnění nebo úrazu se podrobit bez zbytečného odkladu lékařskému ošetření a dbát pokynů lékaře,
- d) činit preventivní opatření ke snížení možnosti vzniku škodní události (např. odborné seřízení vázání u sjezdových lyží, povinná a doporučená očkování před cestou do exotických zemí) a používat přiměřené ochranné prostředky (pracovní ochranné prostředky, přilba při jízdě na kole a sjezdovém lyžování, přilba a plovací vesta při vodních sportech apod.),
- e) učinit vše k odvrácení pojistné události.



3.2 V případě, že nastala škodní událost, je pojištěný povinen:

- a) učinit vše ke snížení rozsahu škod a jejich následků,
- b) oznámit škodní událost bez zbytečného odkladu po jejím vzniku asistenční společnosti a řídit se pokyny jejích zástupců,
- c) zabezpečit vůči třetí osobě právo na náhradu škody,
- d) nahlásit písemně pojistiteli škodní událost na jeho adresu (článek 1.1) bez zbytečného odkladu po jejím vzniku, nejpozději však do 31 dnů od vzniku škodní události, pokud tomu nebrání zdravotní stav pojištěného; přičemž je nutno uvést jméno a adresu držitele, jméno a adresu pojištěného (jde-li o partnera a/nebo děti), číslo platební karty a podrobnosti o vzniku škodní události,
- e) předložit pojistiteli originály veškerých dokladů související se škodní událostí, případně originály druhopisů těchto dokladů, pokud originály dokladů převzala zdravotní pojišťovna nebo jiná třetí osoba, přičemž druhopisy musí obsahovat potvrzení zdravotní pojišťovny či třetí osoby o převzetí originálu a o výši jimi uhrazených nákladů; zajistit na vlastní náklady úřední překlad těchto dokladů do českého jazyka, nejsou-li vystaveny v jazyce anglickém, francouzském, německém, ruském nebo španělském,
- f) účty zaslané třetí osobou na adresu pojištěného neprodleně zaslat pojistiteli a nehradit je,
- g) podat pojistiteli pravdivé a úplné informace o vzniku a následcích škodních událostí,
- h) oznámit pojistiteli všechna pojištění na stejné pojistné riziko, která byla uzavřena i s jinými pojišťovnami a která byla v okamžiku vzniku škodní události účinná,
- i) prokázat začátek cesty; v případě společné cesty s držitelem karty prokázat tuto společnou cestu (např. jízdenkou, palubní vstupenkou, platbou kartou, razítkem v pasu apod.),
- j) písemně převést případné nároky vůči třetím osobám na pojistitele, a to až do výše nákladů krytých pojistným programem, ne však vůči osobám žijícím s pojištěným ve společné domácnosti (pokud nejde o škodu úmyslnou nebo způsobenou vlivem alkoholu či omamných látek),
- k) oznámit a prokázat výši částky, která mu byla v souvislosti se škodní událostí vyplacena zdravotní pojišťovnou či jinou třetí osobou, a to i dodatečně,
- l) nechat se vyšetřit lékařem určeným pojistitelem, pokud o to pojistitel požádá,
- m) zprostit ošetřujícího lékaře mlčenlivostí, aby pojistitel mohl posoudit danou situaci (jednání ošetřujícího lékaře a lékaře pověřeného pojistitelem),
- n) poskytnout pojistiteli součinnost při šetření škodní události,
- o) být nápomocen pojistiteli při uplatňování veškerých nároků, které vyplacením pojistného plnění přešly na pojistitele, a poskytnout mu přitom veškeré potřebné informace a důkazy.

3.3 Omezení pojistného plnění a smluvní sankce za porušení povinností pojištěným

1. Pokud pojištěný získal náhradu od povinné třetí osoby nebo z jiných právních vztahů, je pojistitel oprávněn o tuto částku plnění u škodového pojištění snížit.
2. Pojistitel není povinen poskytnout plnění, jestliže pojištěný:
 - a) nezbaví ošetřujícího lékaře mlčenlivostí vůči pojistiteli,
 - b) odmítne absolvovat lékařskou prohlídku,
 - c) nepředloží doklady ve smyslu čl. 3.2 písm. e),
 - d) nebude pojistitele pravdivě informovat o vzniku škodní události.
3. Jestliže pojištěný vědomě porušil svoji povinnost podle svých možností pojistnou událost odvrátit nebo zvětšení jejích následků zabránit, může pojistitel pojistné plnění snížit úměrně tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah jeho povinnosti plnit.
4. Pokud pojištěný porušil povinnosti uvedené v občanském zákoníku, nebo v pojistném programu, a toto porušení mělo podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh nebo na zvětšení rozsahu jejích následků anebo na zjištění nebo určení výše pojistného plnění, může pojistitel pojistné plnění snížit úměrně tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah jeho povinnosti plnit.
5. Pokud byly náklady šetření vynaložené pojistitelem vyvolány nebo zvýšeny porušením povinností pojištěného nebo oprávněné osoby, má pojistitel právo požadovat na tom, kdo povinnost porušil, přiměřenou náhradu.
6. Vzdal-li se pojištěný svého práva na náhradu škody nebo jiného obdobného práva nebo toto právo včas neuplatnil, anebo jinak zmařil přechod svých nároků na pojistitele, má pojistitel právo pojistné plnění snížit až do výše částek, které by jinak mohl získat.

4. Ostatní ustanovení

4.1 Řešení sporů

Všechny případné spory vyplývající z pojistného programu nebo vzniklé v souvislosti s ním budou,



nedojde-li k dohodě, řešeny u příslušného soudu v České republice podle českého práva. V jakémkoliv sporu vyplývajícím z pojistné smlouvy či souvisejícím s pojištěním uzavřeným s Komerční pojišťovnou, a.s. je možné se v rámci mimosoudního řešení obrátit na finančního arbitra (www.finarbitr.cz), jde-li o spor vyplývající z životního pojištění, popř. na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. V případě, že se jedná o pojistnou smlouvu uzavřenou na dálku, je možné za účelem mimosoudního řešení sporů využít i evropskou platformu prostřednictvím následujícího odkazu <https://webgate.ec.europa.eu/odr/main/?event=main.home.show>.

4.2 Adresa pro korespondenci

1. Adresou pro zasílání korespondence týkající se tohoto pojištění je Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.
2. Adresou pro zasílání stížností je Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, případně je možné obrátit se na Českou národní banku jako orgán dohledu nad finančním trhem v České republice.

5. Doručování klientské straně

1. Právní jednání, oznámení a jiná sdělení (dále jen „písemnosti“) určené pojištěnému může pojistitel zasílat na předem dohodnutou korespondenční adresu nebo poslední známou adresu bydliště (dále jen „doručovací adresa“) pojištěného prostřednictvím provozovatele poštovních služeb (dále jen „pošta“), nebo je předávat pojištěnému rovněž do vlastních rukou prostřednictvím svého zaměstnance či jiné jím pověřené osoby.
2. Pojištěný je povinen pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu změnu doručovací adresy, pokud tak neučiní, může způsobit zmaření dojití.
3. Má se za to, že písemnost pojistitele odeslaná pojištěnému je doručena:
 - 3.1. dnem převzetí zásilky, a to i v případě, že na příslušné adrese takovou zásilku namísto pojištěného převzala jiná osoba;
 - 3.2. dnem, ve kterém bylo přijetí zásilky odmítnuto;
 - 3.3. pokud zásilka byla uložena k vyzvednutí na poště sedmý den po dni, kdy byla zásilka na poště uložena k vyzvednutí, a to i v případě, pokud byla uložena zásilka vyzvednuta po uplynutí sedmého dne po dni uložení;
 - 3.4. dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné z jiných důvodů;
 - 3.5. Pokud není výše uvedeno jinak a zásilka byla odeslána poštou jako doporučené psaní, pak sedmý den po jejím odeslání, byla-li však zásilka zaslána poštou jako obvyčejné psaní, pak třetí pracovní den po jejím odeslání a při doručování mimo Českou republiku, patnáctý pracovní den po jejím odeslání. Pojištěný má možnost prokázat existenci objektivních důvodů, které mu znemožnily zajistit doručení zásilky, zásilku převzít nebo uloženou zásilku vyzvednout na úložní poště, případně způsobily její nedoručitelnost z jiných důvodů.
4. Doručování elektronickými prostředky
 - 4.1. Písemnosti, u nichž není vyžadována písemná právní forma, může pojistitel zasílat pojištěnému elektronickými prostředky, pokud pojištěný poskytl pojistiteli svojí elektronickou adresu.
 - 4.2. Pojištěný je povinen pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu změnu elektronické adresy. Za elektronickou adresu se považuje i telefonní číslo, které je schopno přijímat krátké textové zprávy (SMS).
 - 4.3. Má se za to, že písemnost pojistitele odeslaná pojištěnému elektronickými prostředky došla následující pracovní den po odeslání na poslední známou elektronickou adresu pojištěného.
 - 4.4. Pojištěný je oprávněn kdykoliv přikázat pojistiteli ukončení doručování elektronickými prostředky. Pojištěný však není oprávněn vyžadovat na pojistiteli použití výhradně této formy doručování.

6. Doručování pojistiteli

1. Písemnosti pojištěného určené pojistiteli musí být doručeny poštou na adresu Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava, není-li v pojistné smlouvě či dále stanoveno jinak.
2. Doručování prostřednictvím elektronického systému
 - 2.1. Pojištěný může vůči pojistiteli jednat prostřednictvím elektronického systému, pokud mu provedení konkrétního právního jednání výslovně umožňuje.
 - 2.2. Elektronickým systémem se myslí takový komunikační prostředek, včetně elektronického systému třetí strany (např. prostředky přímého bankovníctví Komerční banky, a. s.), který umožňuje zachycení obsahu právního jednání pojištěného, jeho určení a jehož záznamy se provádějí systematicky, poslopně a jsou chráněny proti změnám.
 - 2.3. Jedná-li pojištěný prostřednictvím takového elektronického systému, má se za to, že pojistiteli



- projev vůle došel první pracovní den po jeho prokazatelném odeslání.
3. Doručování elektronickými prostředky
- 3.1. Písemnosti, u nichž není vyžadována písemná právní forma, může pojištěný zasílat pojistiteli elektronickými prostředky na pojistitelem zveřejněné elektronické adresy.
- 3.2. Má se za to, že písemnost pojištěného odeslaná pojistiteli elektronickými prostředky došla následující pracovní den po odeslání na elektronickou adresu pojistitele.



ČÁST II. SPECIFICKÁ USTANOVENÍ

7. Pojištění pro případ akutního zdravotního stavu

Kryje úhradu nezbytných nákladů na ošetření pojištěného, kterému se byl pojištěný nucen během pojistné doby podrobit v důsledku pojistné události.

7.1 Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik akutního zdravotního stavu pojištěného, ke kterému došlo v zahraničí a které vyžaduje nutné a neodkladné léčení v zahraničí, a kterou pojištěný oznámí bez zbytečného odkladu asistenční společnosti, pokud je to s ohledem na zdravotní stav pojištěného možné. Dnem vzniku pojistné události se rozumí den vzniku akutního zdravotního stavu pojištěného.

7.1.1 Léčebné výlohy

V případě akutního zdravotního stavu, který nastal v zahraničí v době účinnosti pojištění, pojistitel uhradí nezbytné, nevyhnutelné a účelně vynaložené náklady na léčení či ošetření, včetně diagnostických postupů, které s nimi bezprostředně souvisí a jsou lékařem předepsané, a které stabilizují stav pojištěného natolik, že je schopen v cestě pokračovat nebo je repatriován. Výše pojistného plnění pro každého pojištěného při každé pojistné události není omezena žádným limitem. V případě škodní události je nutné kontaktovat asistenční společnost okamžitě, jakmile je to možné.

Pojistitel uhradí náklady na následující nutnou lékařskou péči:

- lékařské ošetření,
- ošetření zubů v rozsahu poskytnutí první pomoci na odstranění náhlé bolesti, která nevyplývá ze zanedbané péče nebo nedokončené léčby nebo ošetření v důsledku úrazu,
- léky předepsané lékařem v souvislosti s pojistnou událostí,
- hospitalizaci ve vícelůžkovém pokoji se standardním vybavením a standardní lékařskou péčí na dobu nezbytně nutnou; diagnostická vyšetření, léčení včetně operace, anestézie, léky, materiál a náklady na nemocniční stravu.

Pojistitel uhradí případné další nezbytné náklady vynaložené pojištěným na zakoupení nutných zdravotních pomůcek (např. berle, korzety, ortézy,...) v souvislosti s pojistnou událostí.

Pojistitel uhradí případné náklady za telefonní hovory uskutečněné ze zahraničí, a to pouze s asistenční službou, pokud se jedná o hovory v souvislosti s oprávněnou pojistnou událostí (poplatek za vystavení položkového telefonního účtu není předmětem tohoto pojištění).

Pojistitel provede proplacení úhrady provedené přímo pojištěným po předložení nezbytných podkladů ve smyslu článku 7.3.

V případě úhrady nákladů zahraniční měnou budou náklady propláceny v českých korunách. Při konverzi zahraniční měny bude použit měnový kurz, který byl platný ke dni vzniku pojistné události.

7.1.2 Lékařský převoz a repatriace

V případě akutního zdravotního stavu, který nastal v zahraničí v době účinnosti pojištění, pojistitel uhradí nezbytné, nevyhnutelné a účelně vynaložené náklady na odborný převoz pojištěného k lékaři nebo do zdravotnického zařízení. Dále pak pojistitel uhradí náklady na převoz pojištěného s nezbytným lékařským vybavením, pokud se lékař nebo lékařský tým pověřený asistenční společností shodne s ošetřujícím lékařem na tom, že:

- pojištěného je třeba převézt do lépe vybavené nebo specializované nemocnice,
- pojištěného je třeba převézt do nemocnice v České republice, nebo ve státu, kde je pojištěný účastníkem veřejného zdravotního pojištění.

Pojistitel uhradí v případě akutního zdravotního stavu, který nastal v zahraničí v době účinnosti pojištění, náklady na zejména následující druhy přepravy:

- přeprava do nejbližšího zdravotnického zařízení (též přivolání lékaře k pojištěnému),
- přeprava od lékaře do zdravotnického zařízení nebo ze zdravotnického zařízení do jiného specializovaného zdravotnického zařízení, pokud to stav pojištěného vyžaduje,



- přepravu vrtulníkem, tj. přepravu z místa zranění nebo onemocnění do nejbližšího zdravotnického zařízení, pokud to stav pojištěného vyžaduje,
- z lékařského hlediska opodstatněnou přepravu ze zdravotnického zařízení zpět do místa pobytu v zahraničí,
- asistenční službou odsouhlasenou přepravu na kontrolní návštěvy a zpět v průběhu léčení, pokud není možné k přepravě použít dopravní prostředek veřejné dopravy,
- náklady na přepravu (repatriaci) pojištěného zpět do České republiky, nebo do státu, kde je pojištěný účastníkem veřejného zdravotního pojištění, maximálně však do výše nákladů odpovídajících repatriaci do České republiky, a to v případě, že pojištěný nebude moci ze zdravotních důvodů použít původně plánovaný dopravní prostředek v původně plánovaném termínu; pojišťovna si vyhrazuje právo rozhodnout se souhlasem ošetřujícího lékaře o repatriaci pojištěného.

O repatriaci, o způsobu dopravy a o volbě vhodné nemocnice jsou s ohledem na technická a zdravotní hlediska oprávněni rozhodnout pouze asistenční společnosti pověřeni lékaři, kteří se v případě potřeby poradí též s ošetřujícím lékařem pojištěného. V případě repatriace dítěte mladšího 15 let pojistitel uhradí asistenční společnosti nezbytné náklady na doprovod tohoto dítěte osobou určenou ve smyslu článku 7.1.8.

7.1.3 Návštěva blízkou osobou v nemocnici

V případě, že není možné pojištěného ze zdravotních důvodů převézt do České republiky nebo do státu, kde je pojištěný účastníkem veřejného zdravotního pojištění, a pokud musí být hospitalizován déle než deset dní, asistenční společnost zajistí jedné blízké osobě pojištěného přiměřenou dopravu tam i zpět, aby mohla pojištěného navštívit, přičemž pojistitel uhradí náklady na tuto dopravu. Pojistitel z pojištění hradí pouze cestovní náklady; náklady na ubytování a ostatní náklady nejsou součástí pojistného plnění.

7.1.4 Převoz zesnulého

Jestliže pojištěný zemře, asistenční společnost zařídí a pojistitel uhradí asistenční společnosti náklady na převoz zesnulého do České republiky, nebo do státu, jehož je pojištěný občanem, maximálně však do výše nákladů odpovídajících převozu do České republiky. Náklady spojené se smutečním obřadem a pohřbem nejsou součástí pojistného plnění.

7.1.5 Předčasný nutný návrat do vlasti

Jestliže v České republice zemře blízká osoba pojištěného, asistenční společnost zajistí a pojistitel uhradí za každého z pojištěných náklady na přiměřenou dopravu zpět do České republiky.

7.1.6 Prodloužení pobytu

Jestliže po ukončení hospitalizace si musí pojištěný na doporučení lékaře prodloužit pobyt v zahraničním ubytovacím zařízení, pak pojistitel uhradí každé z pojištěných osob prodloužení pobytu v maximální výši 5 000 Kč za noc a osobu (nejvýše pět nocí).

7.1.7 Návrat ostatních pojištěných ze zahraničí do vlasti

Je-li pojištěný repatriován smyslu článku 7.1.2 nebo 7.1.4, asistenční společnost zajistí ostatním pojištěným osobám, které s pojištěným cestovaly, přiměřenou dopravu na jednu cestu do České republiky za předpokladu, že se nemohly vrátit původně plánovanými dopravními prostředky v původně plánovaném termínu. Pojistitel uhradí náklady na tuto dopravu.

7.1.8 Doprovod dětí při návratu do vlasti

Pokud pro akutní zdravotní stav či úmrtí pojištěného není nikdo z pojištěných starších 18 let schopen starat se během cesty o pojištěné děti mladší 15 let, které s držitelem a s dalšími pojištěnými cestují, pak asistenční společnost zajistí osobě určené pojištěným nebo jinou osobou blízkou ve vztahu k pojištěnému přiměřenou dopravu z České republiky a zpět, aby si mohla děti vyzvednout, přičemž pojistitel uhradí náklady na tuto dopravu. Pokud tuto osobu neurčí pojištěný, určí ji asistenční společnost.



7.2 Výluky z pojištění

7.2.1 Kromě výluk uvedených čl. 2 pojistitel dále není povinen plnit, jestliže:

- a) léčebná péče souvisí s onemocněním či úrazem nebo jejich následky, kterými pojištěný trpěl nebo o nich věděl během 6 měsíců před počátkem účinnosti pojištění, bez ohledu na to, zda byly či nebyly léčeny
- b) pojištěný podnikl cestu v době pracovní neschopnosti nebo přes nesouhlas lékaře, nebo ji podnikl za účelem svého léčení v zahraničí,
- c) léčebná péče byla poskytnuta bez souhlasu asistenční společnosti nebo pojistitele, s výjimkou akutní lékařské pomoci k odvrácení trvalého poškození zdraví nebo bezprostředního ohrožení života,
- d) pojištěný (nebo oprávněná osoba) nekontaktoval bez zbytečného odkladu po vzniku škodní události telefonicky asistenční společnost, pokud to zdravotní stav pojištěného umožňoval,
- e) se pojištěný neřídil pokyny pojistitele nebo asistenční společnosti,
- f) pojištěný neprokázal začátek cesty či nedoložil požadované doklady související s pojistnou událostí,
- g) léčení nebylo nezbytné či neodkladné nebo byly vynaloženy poté, kdy se pojištěný mohl po zjištění diagnózy či po nezbytném léčení neprodleně vrátit po doporučení lékaře pojistitele do České republiky,
- h) léčení probíhalo po datu, po kterém, dle názoru lékaře pověřeného asistenční společností, zdravotní stav pojištěného dovoloval repatriaci, jestliže byla repatriace technicky proveditelná a jestliže takové náklady na léčení převyšují náklady na repatriaci pojištěného,
- i) ke škodní události došlo působením mikrobiálních jedů a imunotoxických látek nebo působením jaderného záření.

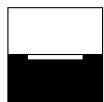
7.2.2 Pojistitel nehradí náklady na:

- a) léčení, přepravu a další služby, pokud akutní zdravotní stav nastal v státu, kde je pojištěný účastníkem veřejného zdravotního pojištění,
- b) všeobecně vědecky neuznané metody léčení a léčiva a na odstranění následků jejich aplikace; úkony prováděné osobou bez patřičné kvalifikace; léčení pojištěným či osobou blízkou pojištěnému,
- c) léčení, lékařský převoz a repatriaci v souvislosti s duševními chorobami, depresemi
- d) umělé vyvolané přerušení těhotenství a jeho komplikace,
- e) léčení komplikací rizikového těhotenství a jakýchkoliv komplikací v souvislosti s těhotenstvím po 24. týdnu těhotenství; vyšetření ke zjištění těhotenství, porodu, vyšetření a léčby neplodnosti, umělého oplodnění a náklady spojené s antikoncepcí a hormonální léčbou související s těhotenstvím a plánovaným rodičovstvím,
- f) rehabilitaci, pobyt v lázních, zotavovnách, sanatoriích a podobných zařízeních,
- g) kosmetické zásahy,
- h) zubarské zákroky s výjimkou nezbytného ošetření přírodních zubů při akutní bolesti nebo po úrazu, který je pojistnou událostí,
- i) nadstandardní péči; preventivní lékařskou péči, preventivní očkování, vitaminy, podpůrné léky, protézy a pomocné prostředky (vločky, kontaktní čočky, brýle apod.),
- j) léčení, které probíhalo po návratu do České republiky, nebo do státu, kde je pojištěný účastníkem veřejného zdravotního pojištění,
- k) záchranné a vyprošťovací akce související s vyhledáváním pojištěného, pokud nebylo ohroženo jeho zdraví nebo život,
- l) nákup léků na onemocnění známé před vycestováním do zahraničí.

7.3 Povinnosti pojištěného

Kromě povinností uvedených v čl. 3 je pojištěný povinen, poté co oznámí škodní událost asistenční společnosti, neprodleně po návratu z cesty předložit pojistiteli:

- a) vyplněný tiskopis Oznámení škodní události z pojištění léčebných výloh při cestách do zahraničí,
- b) originál lékařské zprávy, účtu za ošetření s vyznačením jména a data narození pojištěného, diagnózy, popisu onemocnění, seznamu výkonů, adresy zdravotnického zařízení, jména a podpisu ošetřujícího lékaře,
- c) kopii lékařského předpisu s vyznačením jména a data narození pojištěného, jména a podpisu ošetřujícího lékaře; účet z lékárny s vyznačením druhu léku, ceny a adresy lékárny,
- d) kopii položkového telefonního účtu s označenými hovory s asistenční službou,
- e) policejní protokol v případě úrazu při dopravní nehodě nebo v případě škodní události vyšetřované policií,



- f) v případě úmrtí předloží osoba, které vzniká nárok na pojistné plnění, originál nebo úředně ověřenou kopii úmrtního listu a lékařské osvědčení o příčině smrti,
- g) v případě repatriace předat asistenční společnosti všechny nevyužité jízdenky, které by jinak mohly být uplatněny či využity,
- h) v případě úrazu při pracovních nebo sportovních aktivitách doklad o použití ochranných prostředků ve smyslu čl. 3.1 písm. d).

8. Úrazové pojištění

Pojištění se sjednává pro případ Trvalých následků Úrazu a pro případ smrti následkem Úrazu.

8.1 Pojistná událost

Pojistnou událostí je ustálení trvalých následků Úrazu nebo smrt následkem Úrazu, která nastala nejpozději do 1 roku od vzniku Úrazu, který nastal v zahraničí v době účinnosti pojištění a jenž byl oprávněně uplatněn jako pojistná událost z pojištění léčebných výloh.

Pojistná částka pro případ trvalých následků úrazu a pojistná částka pro případ smrti úrazem činí pro všechny pojištěné 2 000 000 Kč. V úrazovém pojištění je oprávněnou osobou pojištěný, v případě pojistného plnění za smrt pojištěného následkem úrazu osoba uvedená v § 2829 a násl. občanského zákoníku.

Dnem vzniku pojistné události se rozumí:

- a) den smrti následkem Úrazu; nebo
- b) den, ke kterému došlo k ustálení Trvalých následků Úrazu, avšak nejpozději den, kterým uplynou 3 roky od vzniku Úrazu (pokud k ustálení do této doby nedojde, bere se za okamžik ustálení Trvalých následků Úrazu stav ke dni, jímž uplynou 3 roky od vzniku Úrazu).

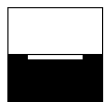
8.2 Pojistné plnění

8.2.1 Plnění za trvalé následky úrazu:

- a) Zanechá-li Úraz pojištěnému Trvalé následky, vyplatí pojistitel plnění ve výši procentuálního podílu z pojistné částky, který pro jednotlivá poškození podle Klasifikace, které tvoří přílohu těchto pojistných podmínek, odpovídá rozsahu Trvalých následků po jejich ustálení a v případě, že se neustálily do tří let ode dne Úrazu, podle procentního podílu, který odpovídá jejich stavu ke konci této lhůty. Stanoví-li Klasifikace procentní rozpětí, určí se výše plnění tak, aby v rámci daného rozpětí odpovídalo plnění povaze a rozsahu poškození způsobeného Úrazem. Výši plnění určuje pojistitel na základě zprávy a výsledku prohlídky pojištěného posudkovým lékařem pojistitele. Prohlídku ke zjištění Trvalých následků zabezpečí pojistitel na vlastní náklady.
- b) Způsobí-li jeden Úraz pojištěnému několik Trvalých následků, hodnotí se celkové Trvalé následky součtem procent pro jednotlivé položky, nejvýše však 100 %.
- c) Týkají-li se jednotlivé Trvalé následky Úrazu po jednom nebo více úrazech téhož údu, orgánu nebo jejich části, hodnotí je pojistitel jako celek, a to nejvýše procentem, uvedeným v Klasifikaci pro anatomickou nebo funkční ztrátu příslušného údu, orgánu nebo jejich části.
- d) Týkají-li se Trvalé následky Úrazu části těla nebo orgánu, které byly poškozeny již před Úrazem, sníží pojistitel své plnění o tolik procent, kolika procentům odpovídá rozsah předcházení poškození, stanovený též podle Klasifikace.
- e) Nemůže-li pojistitel plnit proto, že Trvalé následky Úrazu nejsou po uplynutí šesti měsíců ode dne Úrazu ještě ustáleny, avšak je známo, jaký bude jejich minimální rozsah, poskytne pojištěnému na jeho písemné požádání přiměřenou zálohu.
- f) 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, nejvýše však pojistnou částku pro případ smrti Úrazem.

8.2.2 Plnění za smrt následkem úrazu:

- a) V případě smrti pojištěného následkem Úrazu pojistitel vyplatí oprávněné osobě sjednanou pojistnou částku pro případ smrti následkem Úrazu.



- b) Došlo-li ke smrti pojištěného následkem Úrazu a pojistitel již plnil za Trvalé následky tohoto Úrazu, vyplátí jen případný rozdíl mezi pojistnou částkou pro případ smrti následkem Úrazu a částkou již vyplacenou.

8.3 Výluky z pojištění pro případ smrti následkem Úrazu a Trvalých následků Úrazu:

8.3.1 Kromě výluk uvedených čl. 2 pojistitel dále neplní:

- a) za Trvalé následky a smrt, které jsou přímým důsledkem jakéhokoliv onemocnění,
- b) za vznik a zhoršení kýl a nádorů všeho druhu a původu, bércových vředů, diabetických gangrén, aseptických zánětů pochev šlachových, úponů svalových, tíhových váčků, epikondylitid, za výřez meziobratlové ploténky, náhlé ploténkové páteřní syndromy, náhlé příhody cévní a amoce sítnice,
- c) za mentální či duševní poruchy, bez ohledu na to zda se dostavily jako následek Úrazu, s výjimkou těch které jsou uvedeny v Klasifikaci plnění za Trvalé následky Úrazu,
- d) za kolapsy, epileptické nebo jiné záchvaty a křeče, které zachvátí celé tělo, pokud nevznikly výlučně následkem Úrazu,
- e) za újmy na zdraví vzniklé vlivem těhotenství, porodu, předčasného porodu a potratu,
- f) za infekční nemoci, a to i když byly přeneseny zraněním při Úrazu,
- g) za pracovní úrazy a nemoci z povolání,
- h) za následky diagnostických, léčebných a preventivních zákroků, které nebyly provedeny za účelem léčení následků Úrazu,
- i) zhorší-li se nebo projeví-li se nemoc v důsledku Úrazu,
- j) za srdeční infarkty nebo mozkové mrtvice,
- k) za poškození, ke kterým došlo působením mikrobiálních jedů a imunotoxických látek nebo působením jaderného záření,
- l) došlo-li k Úrazu pojištěného v souvislosti s jednáním pojištěného, pro které byl pojištěný uznán vinným úmyslným trestným činem, nebo kterým si úmyslně poškodil zdraví,
- m) pokud oprávněná osoba pojistnou událost způsobila úmyslně sama nebo z jejího podnětu jiná osoba,
- n) pokud k prvotnímu lékařskému ošetření po Úrazu nedošlo na území státu, kde Úraz nastal.

8.3.2 Pojistitel má právo snížit pojistné plnění až na jednu polovinu:

- a) zjistí-li, že pojištěným nebo oprávněnou osobou byly podány o vzniku Úrazu jiné informace, než jaké vyplynuly z šetření pojistitele,
- b) nesplní-li pojištěný nebo oprávněná osoba svou povinnost nahlásit škodní událost v souladu s článkem 3.2 písm. d).

8.3.3

Osobě, které má smrtí pojištěného vzniknout právo na plnění, toto právo nevznikne, způsobila-li pojištěnému smrt úmyslným trestným činem nebo se na spáchání takového trestného činu podílela a byla pro něj soudem pravomocně odsouzena. Až do nabytí právní moci rozsudku není pojistitel povinen plnit.

8.4 Povinnosti pojištěného:

Kromě povinností uvedených v čl. 3 je pojištěný povinen:

- a) předložit vyplněný formulář Hlášenka úrazu a lékařské potvrzení o Úrazu. V případě smrti pojištěného následkem Úrazu předloží osoba, které vzniká v souladu s § 2829 a násl. občanského zákoníku nárok na pojistné plnění, originál nebo úředně ověřenou kopii úmrtního listu s vyplněným tiskopisem Hlášenka úrazu,
- b) předložit doklady vystavené místními úřady popisující okolnosti Úrazu (v případě Úrazu způsobeného dopravní nehodou policejní protokol), kdy, jak k Úrazu došlo a kdo ho způsobil, a to včetně úředního překladu do českého jazyka, nejsou-li vystaveny v jazyce anglickém, francouzském, německém, ruském nebo španělském,
- c) předložit lékařskou zprávu vystavenou lékařem, který poskytl bezprostřední ošetření po Úrazu na území státu, kde k Úrazu došlo,
- d) předložit lékařské potvrzení ošetřujícího lékaře o smrti, pokud k ní došlo,
- e) předložit doklady nemocnice anebo ošetřujícího lékaře dokládající stupeň Trvalých následků Úrazu,
- f) hradit náklady na kontrolní prohlídku vyžádanou pojištěným. Jestliže pojistitel poskytne na základě kontrolní prohlídky další plnění, pojištěnému náklady na tuto prohlídku uhradí.



- g) předložit potřebné doklady pro výplatu plnění, které pojistitel požaduje. Pojištěný je povinen podrobit se na vyzvání pojistitele lékařské prohlídce, prokázat se občanským průkazem či jiným platným identifikačním dokladem. Oznámit pojistiteli změny, které mají vliv na výplatu plnění. Pokud tyto povinnosti nejsou splněny, nevyplatí pojistitel plnění.

9. Pojištění právní asistence

9.1 Předmět pojištění

Předmětem pojištění právní asistence je ochrana oprávněných právních zájmů pojištěného v případech, v rozsahu a za podmínek stanovených v těchto pojistných podmínkách.

Na základě pojištění právní asistence se pojistitel zavazuje hradit náklady pojištěného spojené s uplatněním jeho práva v rozsahu vymezeném v pojistných podmínkách. Pojištění právní asistence je soukromým škodovým pojištěním. Pojištění právní asistence je pojištěním právní ochrany ve smyslu ustanovení právních předpisů.

Pojistná nebezpečí, na která se v závislosti na zvoleném pojistném programu vztahuje pojištění:

a) Spotřebitelské spory – reklamace

Toto pojištění se vztahuje na prosazování právních zájmů pojištěného v případě reklamace v souvislosti s koupí, opravou nebo úpravou věci movité, která je ve vlastnictví pojištěného nebo pořízení služby, kdy oprávněné zájmy pojištěného narušuje prodejce či dodavatel prací nebo jiných služeb.

b) Spor o náhradu škody

Toto pojištění se vztahuje na prosazování právních zájmů pojištěného v případě sporu, který se týká nároku pojištěného na náhradu škody způsobené třetí osobou, a to buď na zdraví, nebo na věci ve vlastnictví pojištěného.

9.2 Pojistná událost

Pojistnou událostí vyvolanou pojistným nebezpečím uvedeným v článku 1.10 je:

- a) skutečné nebo údajné porušení právních předpisů a/nebo právních povinností ze strany třetích osob, jehož následkem byly narušeny oprávněné zájmy pojištěného;
- b) vznik škody nebo újmy, případně okamžik, kdy došlo k porušení nebo kdy začalo docházet k porušování právních předpisů a/nebo právních povinností, v případě, že pojištěný uplatňuje nárok na náhradu škody nebo újmy.

Dnem vzniku pojistné události je den, ve kterém došlo nebo mělo údajně dojít k právní skutečnosti uvedené výše v písmenu a) nebo b).

9.3. Pojistné plnění

Pojistitel poskytne pojištěnému pojistné plnění, nastala-li pojistná událost ve smyslu článku 9.2 a jsou-li splněny podmínky stanovené v pojistných podmínkách.

Pojistitel poskytne v případě pojistné události:

- a) následující právní a jiné odborné poradenství a služby v oblasti právních vztahů, na kterou se pojištění vztahuje:

- i. základní informace o právech a povinnostech pojištěného;
- ii. analýzy podkladů ke sporu pojištěného;
- iii. vyhotovení návrhu na řešení sporu, konzultace s pojištěným;
- iv. mediace – pokus o sblížení postojů stran sporu;
- v. informace o průběhu řešení sporu, návrh na další postup;
- vi. zajištění vyhotovení znaleckého posudku;
- vii. řešení sporu – zajištění právního zastoupení pojištěného;
- viii. návrh na smír – poslední jednání s protistranou;
- ix. základní informace o procesních možnostech pojištěného;
- x. zahájení soudního řízení prostřednictvím právního zástupce;
- xi. posouzení soudního rozhodnutí první instance;
- xii. informace o opravných prostředcích;
- xiii. zajištění právního zastoupení pojištěného při uplatnění opravného prostředku;
- xiv. podání opravného prostředku u příslušného soudu;
- xv. posouzení soudního rozhodnutí druhé instance; a
- xvi. informace o dalších opravných prostředcích

- b) úhradu nákladů na mimosoudní i soudní hájení oprávněných zájmů pojištěného v oblastech právních



vztahů, na kterou se pojištění vztahuje. Úhrada nákladů na hájení a prosazování oprávněných zájmů pojištěného zahrnuje až do výše limitu pojistného plnění:

- i. náklady na služby dodavatele služeb, a to ve výši stanovené dle příslušných právních předpisů (obvyklé a přiměřené výlohy na právního zástupce, tlumočníka, překladatele, znalce, náklady na provedení jednoho výkonu rozhodnutí, na základě exekučního titulu souvisejícího s pojistným plněním v rozsahu stanoveném pojistnými podmínkami);
- ii. náklady na soudní a správní poplatky;
- iii. náklady na cestu a ubytování pojištěného k soudnímu řízení, pokud je jeho přítomnost nezbytná a je nařízena soudem (např. v případě výslechu apod.);
- iv. náklady na cestu a ubytování svědka k soudnímu řízení, pokud je jeho přítomnost nařízena soudem;
- v. náklady a výdaje protistrany a/nebo státu, které je pojištěný povinen uhradit na základě pravomocného soudního rozhodnutí, byl-li pojištěný na základě písemného souhlasu pojistitele navrhovatelem soudního řízení;
- vi. jiné účelně vynaložené náklady, k jejichž úhradě se pojistitel předem výslovně zavázal.

V případě rizik a situací, které nejsou předmětem tohoto pojištění anebo jsou dle ustanovení pojistných podmínek ve výluce, poskytne pojistitel pojištěnému kontakty na vhodné dodavatele služeb, kteří budou pojištěnému nápomocní při řešení jeho situace. Veškeré náklady na takovéto služby nese pojištěný.

9.4. Šetření pojistné události

Žádá-li pojištěný o poskytnutí pojistného plnění formou služeb právní asistence, bude pojistitel při šetření pojistné události postupovat následovně:

a) Analýza vyhlídek na úspěšné vyřízení škodné události

Po nahlášení škodné události pojištěným pojistitel nejprve prověří právní situaci pojištěného a provede analýzu jeho vyhlídek na úspěšné prosazení právních zájmů pojištěného. Analýza bude provedena např. z hlediska důkazní nouze. O výsledku této analýzy informuje pojištěného. V případě potřeby provádí pojistitel analýzu též v průběhu jednotlivých stádií řešení pojistné události pojištěného.

b) Vyřizování pojistné události pojistitelem:

Shledá-li pojistitel na základě provedené analýzy, že vyhlídky na úspěšné prosazení právních zájmů pojištěného jsou dostatečné, vyžádá si souhlas a písemnou plnou moc pojištěného a poté vede potřebná jednání s cílem dosáhnout nejlepšího možného vyřešení pojistné události.

Pojistitel zastupuje pojištěného ve věcech mimosoudních a je oprávněn inkasovat plnění náležející pojištěnému, která je povinen předat pojištěnému bez zbytečného odkladu. Pojistitel bude průběžně informovat pojištěného o průběhu vyřizování pojistné události.

Pojištěný není bez předchozího souhlasu pojistitele oprávněn pověřit jinou osobu (např. dodavatele služeb) zastoupením při vyřizování pojistné události, s výjimkou případů, kdy by mu v důsledku prodlení přímo vznikl škody nebo újmy nebo zadržení, resp. vazba. Poruší-li pojištěný tuto povinnost, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit.

Shledá-li pojistitel na základě provedené analýzy, že vyhlídky na úspěšné prosazení právních zájmů pojištěného nejsou dostatečné, je povinen bez zbytečného odkladu písemnou formou sdělit pojištěnému, že mu na základě provedené analýzy nárok na pojistné plnění nevzniká, uvést důvody svého rozhodnutí a vysvětlit je. To platí i v případě, že se tento nedostatek projeví teprve v průběhu šetření pojistné události zjištěním nových skutečností. Od okamžiku sdělení této skutečnosti pojištěnému, není pojistitel povinen dále poskytovat pojistné plnění.

V případě, že se pojištěný - poté, co byl informován o tom, že mu pro nedostatek vyhlídek na úspěšné vyřízení pojistné události nevzniká právo na pojistné plnění, resp. mu nebude dále poskytováno - rozhodne v řešení případu pokračovat na své náklady a v pokračujícím sporu se mu podaří dosáhnout kvalitativně nebo kvantitativně příznivějšího výsledku, než jaký odpovídal stavu vyřizování pojistné události ke dni, kdy pojistitel na základě svého rozhodnutí pojistné plnění neposkytl, a doloží-li pojištěný tuto skutečnost pojistiteli, pojistitel uhradí náklady pojištěným účelně vynaložené na úspěšné prosazení svých právních zájmů, a to až do výše limitů pojistného plnění stanovených pro tuto pojistnou událost pojistnými



podmínkami a s ohledem na pojistné plnění poskytnuté před jeho pozastavením.

c) Pověření dodavatele služeb

V případě, že se ukáže, že k řádnému vyřízení pojistné události bude nezbytné pověřit dodavatele služeb, je pojištěný po předchozím souhlasu pojistitele oprávněn zvolit si vhodného dodavatele služeb, který má svoji kancelář v místě soudu nebo správního orgánu, příslušného k projednání věci v prvním stupni, aby vedl jménem pojištěného potřebná jednání s cílem dosáhnout nejlepšího možného vyřešení pojistné události. Souhlas pojistitele, vyžadovaný dle tohoto ustanovení, nebude bez zřetelného důvodu klientovi odepřen.

Poruší-li pojištěný povinnost získat souhlas pojistitele k pověření dodavatele služeb, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit. Pojistitel je oprávněn přiměřeně snížit pojistné plnění i v případě, že pojištěný pozdním nebo lihavým přístupem způsobil zvýšení nákladů za úkony, jejichž úhrada má být součástí pojistného plnění.

Pojištěný je povinen zajistit, aby jeho právní zástupce průběžně informoval pojistitele o vývoji řešení pojistné události. O jednotlivých zamýšlených podstatných krocích je pojištěný sám nebo prostřednictvím svého právního zástupce povinen informovat pojistitele a před jejich provedením získat jeho písemný souhlas. Poruší-li pojištěný tuto povinnost, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit.

9.5. Práva a povinnosti pojištěného

Pojištěný je povinen uplatnit nárok na pojistné plnění bez zbytečného odkladu telefonicky nebo písemně. Při hlášení škodné události je pojištěný povinen pravdivě a úplně oznámit a objasnit pojistiteli situaci a okolnosti související s nárokem na pojistné plnění.

Na výzvu pojistitele je pojištěný povinen doručit pojistiteli hlášení škodné události v písemné formě, k hlášení je pojištěný povinen přiložit všechny doklady a dokumenty týkající se škodné události, které pojištěný získal nebo získat může.

Obsahuje-li hlášení škodné události dle tohoto odstavce vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu oznámené škodné události, anebo zamlčí-li se v něm vědomě údaje týkající se této události, má pojistitel právo na náhradu nákladů účelně vynaložených na šetření skutečností, o nichž mu byly tyto údaje sděleny nebo zamlčeny.

Vyvolá-li pojistník nebo jiná osoba, která uplatňuje právo na pojistné plnění, náklady šetření nebo jejich zvýšení porušením povinnosti, má pojistitel vůči němu právo na přiměřenou náhradu.

Pojistitel poskytne pojištěnému základní informace o jeho právech a povinnostech, jejich obsahu, rozsahu a o možnostech řešení škodné události.

Pojistitel sdělí pojištěnému informace o rozsahu dokumentace potřebné k uplatnění prostředků ochrany práv pojištěného.

Pojištěný je povinen doručit pojistiteli všechny podklady, jako např. korespondenci, rozhodnutí, posudky, faktury, předávací protokoly a další podklady vyžádané v případě potřeby pojistitelem a týkající se škodné události, jakmile je obdrží nebo jakmile jsou mu dostupné.

Pojištěný je povinen učinit vše, co by mohlo přispět k objasnění skutkového stavu věci.

Pojištěný je povinen vyloučit vše, co by mohlo způsobit zvýšení nákladů v rámci pojistného plnění.

Pojištěný je povinen informovat pojistitele bez zbytečného odkladu o všech okolnostech, které mohou mít vliv na povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění, v případě porušení této povinnosti odpovídá pojištěný pojistiteli za vzniklou škodu.

Při vyrovnání nebo dohodě o řešení pojistné události nesmí být otázka nákladů uspořádána nevýhodněji, než jak to odpovídá poměr úspěchu a neúspěchu zúčastněných stran ve věci. Pojištěný se proto zavazuje, že bez předchozího souhlasu pojistitele neuzavře žádnou dohodu o narovnání, smír ani jinou obdobnou dohodu. Souhlas pojistitele, vyžadovaný dle tohoto ustanovení, nebude bez zřetelného důvodu pojištěnému odepřen. Poruší-li pojištěný tuto povinnost, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit. Pojištěný je povinen o tomto svém závazku i o svých ostatních povinnostech plynoucích z pojistných



podmínek informovat svého právního zástupce.

Pojištěný je povinen poskytnout pojistiteli součinnost při mimosoudním i soudním vymáhání nákladů vynaložených v rámci pojistného plnění pojistitelem a při vymáhání náhrady škody nebo újmy od protistrany.

Pojištěný je povinen vyčkat se soudním uplatňováním svých nároků, dokud rozhodnutí v případném jiném řízení, které může mít význam pro zamýšlené soudní řízení, nenabude právní moci, případně v souladu s pokyny pojistitele uplatnit nejprve jen část svých nároků a do nabytí právní moci rozhodnutí s uplatněním zbývajících nároků vyčkat. Toto však neplatí, pokud by pojištěnému v důsledku prodlení přímo hrozil vznik škody nebo újmy. Možnost konečného uplatnění nároků pojištěného v plném rozsahu tím není dotčena. Poruší-li pojištěný tuto povinnost, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit.

9.7. Výluky z pojištění

Mimo výluk uvedených v článku 2 není pojistitel povinen poskytnout pojistné plnění v následujících případech:

- a) pokud pojištěný pověřil zástupce prosazováním svých oprávněných zájmů bez předchozího schválení pojistitelem, nikoli však v případě nutnosti bezprostředního odvrácení vzniku škody nebo újmy,
- b) pokud pojištěný nedoručil pojistiteli dokumentaci nezbytnou k prosazování jeho oprávněných zájmů, požadovanou a specifikovanou pojistitelem,
- c) v případě sporu mezi pojistníkem a pojištěným/oprávněnou osobou, případně sporu mezi pojištěnými osobami
- d) v případě sporu mezi pojistitelem a pojištěným/oprávněnou osobou,
- e) v případě sporů, jejichž předmětem je nárok, který byl na pojištěného převeden od třetí osoby nebo byl na pojištěného postoupen třetí osobou anebo nárok, který pojištěný uplatňuje pro třetí osobu,
- f) v případě spáchání úmyslného trestného činu pojištěným, úmyslného přestupku nebo úmyslného způsobení škody nebo újmy,
- g) v případě sporu souvisejícího s náhradou škody nebo újmy vzniklé v důsledku nesplnění a/nebo neplnění závazků nebo dluhů pojištěného včetně jejich příslušenství,
- h) kdy skutečnosti směřující k narušení právních zájmů pojištěného byly pojištěnému známy již v době, kdy se pojištěný stal účastníkem tohoto pojištění,
- i) kdy pojištěný mohl vznik škodné události s ohledem na veškeré okolnosti očekávat nebo mohl jejímu vzniku zabránit a neučinil tak,
- j) pokud pojištěný nárokuje pojistné plnění na úhradu pokut, peněžitých trestů, penále či jiných smluvních, správních nebo trestních sankcí nebo jiných plateb, majících represivní, exemplární nebo preventivní charakter,
- k) v případě sporu mezi blízkými osobami,
- l) v případě sporů, u nichž hodnota předmětu sporu nepřesáhne 3 000 Kč,
- m) v případě sporů souvisejících se škodou nebo újmou, která vznikla v okamžiku, kdy vozidlo bylo obsazeno nedovoleně vysokým počtem cestujících nebo zatíženo nad hmotnostní limit určený výrobcem vozidla;
- n) v případě sporů vyplývajících z účasti na motoristických závodech, soutěžích, tréninkových a testovacích jízdách, nebo při výkonu jakéhokoliv profesionálního sportu;
- o) v případě celního řízení, daňového řízení,
- p) v případě statutárních sporů (členství v družstvu, společenství vlastníků, nemovitostí, členství v orgánech obchodních společností, korporací, fundací, spolků, ústavů, sdružení apod.),
- q) v případě sporů souvisejících s podnikatelskou činností pojištěného,
- r) v případě sporů týkajících se autorských práv a duševního vlastnictví,
- s) v případě sporů týkajících se rodinného nebo manželského práva,
- t) v případě veškerých sporů anebo řízení týkajících se oblasti sociálního zabezpečení nebo veřejného zdravotního pojištění,
- u) v souvislosti s loteriemi, hrami a sázkami,
- v) v případě sporů týkajících se právních vztahů pojištěného k domácnosti, bytu nebo nemovitostí.

10. Pojištění odpovědnosti za škodu

Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za škodu vzniklou jinému při cestě a pobytu v zahraničí.

10.1 Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu vzniklou jinému v zahraničí, za kterou



pojištěný odpovídá, za předpokladu, že právní skutečnost, v jejímž důsledku škoda vznikla, nastala v době trvání pojištění.

10.2 Pojistné plnění

Z pojištění odpovědnosti za škodu má pojištěný právo, aby za něj pojistitel v případě vzniku pojistné události uhradil v rozsahu a ve výši určené příslušným právním předpisem uplatněné a prokázané nároky na náhradu škody, za kterou pojištěný dle příslušného právního předpisu odpovídá, a to až do výše limitu pojistného plnění stanoveného tímto pojistným programem.

Pojistitel uhradí poškozenému za pojištěnou náhradu škody, za kterou pojištění odpovídá, do výše limitu pojistného plnění 10 000 000 Kč, a to za:

- škody na zdraví a na životě neúmyslně způsobené pojištěným,
- škody na věci (poškození, zničení nebo ztráta majetku jiné osoby) neúmyslně způsobené pojištěným.

Pojistitel dále uhradí v rámci tohoto limitu pojistného plnění též všechny náklady vynaložené na základě písemného souhlasu pojistitele v souvislosti s touto pojistnou událostí.

Náhradu škody poskytuje pojistitel poškozenému na základě jeho žádosti. Pojištěný nemůže úplně ani částečně uznat nebo uspokojit jakýkoli nárok z titulu odpovědnosti za škodu bez předcházejícího souhlasu pojišťovny nebo asistenční společnosti. Pokud není možné souhlas pojišťovny nebo asistenční společnosti opatřit a pojištěný nárok z odpovědnosti za škodu uzná a uspokojí, je povinen obstarat pro účely šetření pojišťovně podklady, které prokazují vznik jeho odpovědnosti za škodu a rozsah způsobené škody. Pokud o náhradě škody rozhoduje soud, je pojistitel povinen plnit až dnem, kdy toto rozhodnutí nabylo právní moci.

Dříve než pojištěný učiní jakékoli přiznání, uznání odpovědnosti, platbu nebo slib, je povinen neprodleně kontaktovat asistenční společnost (viz článek 1.2).

10.3 Výluky z pojištění

Kromě výluk uvedených čl. 2 pojistitel dále není povinen poskytnout plnění:

- za škody způsobené nesplněním povinnosti odvrátit škodu a zamezit zvýšení už vzniklé škody,
- za škody způsobené i z nedbalosti zavlečením nebo rozšířením nakažlivé choroby lidí, zvířat nebo rostlin,
- za škody na dopravních prostředcích, které si pojištěný vypůjčil nebo najal a které oprávněně užívá (na základě leasingové nebo nájemní smlouvy nebo obdobného právního titulu),
- za škody, které nastaly následkem požití alkoholu nebo aplikací omamných nebo psychotropních látek pojištěným,
- za škody, za které pojištěný odpovídá osobě blízké nebo osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti nebo spolupojištěným osobám,
- za škody způsobené z činnosti běžné v občanském životě, pokud ke škodní události došlo na věcech v domácnosti, kterou pojištěný navštívil během svého pobytu v cizině (s výjimkou škod způsobených na zdraví),
- v případě odpovědnosti pojištěného vyplývající z jakékoli smlouvy či dohody s výjimkou případů, kdy pojištěný by byl odpovědný i bez existence takové smlouvy či dohody,
- v případě převzetí odpovědnosti za škody nad rámec stanovený právními předpisy,
- za škody vzniklé porušením právní povinnosti pojištěného před počátkem pojištění,
- za škody, u kterých právní předpis ukládá povinnost uzavřít pojištění odpovědnosti za škodu, nebo stanoví, že pojištění vznikne na základě jiné právní skutečnosti,
- za škody na věcech, které pojištěný užívá neoprávněně,
- za škody na věcech, které pojištěný převzal za účelem zpracování, opravy, úpravy, prodeje, úschovy, uskladnění nebo poskytnutí odborné pomoci, dojde-li k jejich poškození, zničení nebo odcizení,
- za škody na věcech, na kterých pojištěný prováděl objednanou činnost, nebo škody na věcech, které pojištěný dodal jinému, a škoda vznikla tím, že dodané věci byly špatné kvality,
- za škody, při jejichž uplatnění třetí stranou pojištěný nevznese námitku promlčení nebo bez souhlasu pojistitele uzavřel dohodu o narovnání nebo uzavřel soudní smír,
- za škody způsobené na životním prostředí (např. kontaminací vody, půdy, ovzduší, poškozením flóry a fauny apod.),
- za ušlý zisk,
- za škody vzniklé při plnění pracovních povinností nebo při výkonu povolání, živnosti či jiné výdělečné činnosti,



- r) za škody vzniklé na přenosné spotřební elektronice a fotografických či audiovizuálních přístrojích, pokud jejich příčinou je manipulace s nimi pojištěným,
- s) za škody způsobené vlastnictvím, držením nebo používáním zbraní,
- t) za škody způsobené vlastnictvím a držením zvířat,
- u) za škody způsobené v souvislosti s vlastnictvím, držením, nájmem nebo správou nemovitosti nebo na nemovitosti,
- v) za náhradu nemajetkové újmy,
- w) za škody způsobené při výkonu profesionálního sportu.

10.4 Povinnosti pojištěného

Kromě povinností uvedených v čl. 3 je pojištěný povinen:

- a) vznik škody bez zbytečného odkladu oznámit asistenční společnosti, pokud byl vůči němu uplatněn nárok na náhradu škody, poskytnout veškeré informace o jejím vzniku a řídit se pokyny asistenční společnosti.
- b) předložit vyplněný formulář Oznámení škodní události z pojištění zavazadel, odpovědnosti za způsobenou škodu a storna zájezdu,
- c) předložit doklady prokazující vznik škodní události (např. policejní protokol, lékařská zpráva apod.),
- d) neprodleně sdělit asistenční společnosti, že v souvislosti se škodní událostí bylo zahájeno trestní řízení proti pojištěnému a asistenční společnost informovat o průběhu a výsledcích tohoto řízení a dále ho neprodleně informovat, že poškozený uplatňuje právo na náhradu škody u soudu,
- e) postupovat v řízení o náhradu škody ze škodní události v souladu s pokyny asistenční společnosti, zejména se pojištěný nesmí bez souhlasu asistenční společnosti zavázat k náhradě promlčené pohledávky a nesmí uzavřít bez souhlasu asistenční společnosti soudní smír; proti případnému rozhodnutí o náhradě škody je pojištěný povinen se včas odvolat, pokud neobdrží jiný pokyn od asistenční společnosti,
- f) nesmí bez předchozího souhlasu asistenční společnosti uznat nebo uspokojit jakýkoliv nárok z titulu odpovědnosti za škodu, a to ani částečně,
- g) okamžitě informovat poškozeného o svém pojištění odpovědnosti za škodu a snažit se pořídit zápis o způsobené škodě a jejím rozsahu,
- h) pokud došlo ke škodní události za okolností vzbuzujících podezření z trestného činu, nebo byla-li způsobena škoda vyšší než 5 000 Kč, neprodleně oznámit tuto skutečnost policejním nebo jiným orgánům činným v trestním řízení,
- i) pokud si to pojistitel nebo asistenční společnost vyžádá, doložit výši vzniklé škody a umožnit prohlídku věci, s níž škodní událost souvisí,
- j) pokud má pojištěný nárok proti třetím osobám na náhradu škody, postoupit asistenční společnosti tyto nároky; pokud se pojištěný takových nároků nebo práva k zajištění bez souhlasu asistenční společnosti vzdá, pak je pojistitel zproštěn plnit do té míry, do jaké by mohl požadovat od třetí osoby náhradu,
- k) neprodleně oznámit asistenční společnosti, že v souvislosti s danou škodní událostí přijal plnění z jiných pojistných smluv nebo na ně uplatňuje nárok.

11. Pojištění ztrát bezprostředně souvisejících s cestováním letadlem

Předmětem pojištění jsou náklady vynaložené pojištěným jako mimořádné výdaje nebo škoda na věci, které vznikly pojištěnému v souvislosti s leteckou přepravou, u které je alespoň jedno z míst odletu, mezipřistání nebo přiletu mimo území České republiky, v době účinnosti pojištění.

11.1 Pojistná událost

Pojistnou událostí je za podmínek uvedených dále:

- a) zpoždění, zrušení nebo zmeškání letu, v jehož důsledku byl pojištěný nucen vynaložit mimořádné výdaje,
- b) zpoždění řádně registrovaných zavazadel, v důsledku čehož byl pojištěný nucen vynaložit mimořádné výdaje,
- c) ztráta, odcizení, poškození nebo zničení řádně registrovaných zavazadel.

Pojistitel uhradí pojištěnému vynaložené mimořádné náklady nebo vzniklou škodu na věci v rozsahu a do limitů dále uvedených.

Oprávněnou osobou v pojištění pro případ nesnází při cestě pravidelnou leteckou dopravou je pojištěný, který vynaložil mimořádné náklady nebo kterému vznikla škoda na věci.



11.2 Pojistné plnění

11.2.1 Zpoždění letu, zrušení letu

Pokud je odlet pojištěného opožděn oproti údaji letového řádu o čtyři hodiny nebo více z důvodu stávky, provozních důvodů, nepříznivého počasí nebo selhání stroje, nebo pokud je takový let zrušen a pojištěnému není poskytnuta žádná alternativní doprava do čtyř hodin od takového plánovaného odletu, pojistitel uhradí do výše limitu pojistného plnění pojištěnému výdaje, které vynaložil na stravu, občerstvení, hotelové ubytování a výdaje na cestu z letiště do náhradního ubytování a zpět k náhradnímu odletu. Pro každého z pojištěných je limitem pojistného plnění 30 000 Kč při každé pojistné události. Výdaje budou uhrazeny na základě originálů účtů za příslušné zboží a služby.

11.2.2 Zpoždění zavazadel

Pokud řádně registrovaná zavazadla přepravovaná leteckou společností nejsou doručena pojištěnému do šesti hodin po jeho příletu do místa cíle, které se nalézá mimo území České republiky (tedy nikoli při návratu do České republiky), pojistitel uhradí pojištěnému výdaje na nákup nezbytného oblečení a toaletních potřeb do výše limitu pojistného plnění. Pro každého pojištěného je limitem pojistného plnění 30 000 Kč při každé pojistné události. Výdaje budou uhrazeny na základě originálů účtů za příslušné zboží.

11.2.3 Ztráta, odcizení, poškození nebo zničení zavazadel

V případě ztráty, odcizení, poškození nebo zničení řádně registrovaných zavazadel dopravovaných spolu s pojištěným realizovaným letem, a to během doby, po kterou je za ně odpovědný letecký přepravce, bude pojištěnému vyplaceno pojistné plnění představující náhradu vzniklé škody za ztracená, odcizená, poškozená nebo zničená osobní zavazadla a věci osobní potřeby.

Pro určení výše škody se vychází z časové ceny pojištěných věcí bezprostředně před pojistnou událostí.

Pokud již pojistitel plnil za zpoždění zavazadla, vyplátí pro případ následné ztráty takového zavazadla jen případný rozdíl mezi škodou vzniklou ztrátou zavazadla a částkou již vyplacenou.

Pojistné plnění podle tohoto článku bude poskytnuto ve výši přesahující částku náhrady škody poskytnutou v souvislosti s takovou škodnou událostí příslušným leteckým přepravcem.

Pro každého pojištěného je limitem pojistného plnění 100 000 Kč při každé pojistné události.

Pojistné plnění v souvislosti s poškozením zavazadel bude poskytnuto ve výši nákladů na opravu takových zavazadel, je-li oprava možná.

V případě, že budou nalezena zavazadla (včetně jejich obsahu), v souvislosti s jejich ztrátou již pojistitel poskytnul pojistné plnění, je pojištěný povinen takové pojistné plnění nebo jeho příslušnou část pojistiteli vrátit.

Zavazadlo se pokládá za ztracené teprve po uplynutí minimální lhůty pro tyto případy stanovené příslušným leteckým dopravcem, avšak alespoň po uplynutí 21 dnů.

11.2.4 Zmeškání odletu

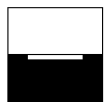
Pokud v důsledku pozdního příletu pojištěný v místě přestupu zmešká navazující spojení letu a žádná jiná alternativa dopravy mu není během 4 hodin po skutečném příletu letadla k dispozici, pojistitel uhradí do výše limitu pojistného plnění pojištěnému výdaje, které vynaložil na stravu, občerstvení, hotelové ubytování a výdaje na cestu z letiště do náhradního ubytování a zpět k náhradnímu odletu v době mezi plánovaným a skutečným časem odletu. Pro každého z pojištěných je limitem pojistného plnění 30 000 Kč při každé pojistné události. Výdaje budou uhrazeny na základě originálů účtů za příslušné zboží a služby.

11.3 Výluky z pojištění

11.3.1 Výluky v případě zpoždění letu a zrušení letu

Výdaje nebudou uhrazeny:

- a) pokud se pojištěný řádně nezaregistruje u vstupní přepážky, není-li to znemožněno z důvodu stávky nebo z provozních důvodů,
- b) pokud bylo zpoždění způsobeno stávkou nebo provozními důvody, které existovaly nebo byly předem oznámeny předem dnem registrace,
- c) pokud je zpoždění způsobeno zrušením letu v důsledku nařízení civilního leteckého úřadu nebo podobné autority v jakékoli zemi,



d) pokud se pojištěný rozhodne zrušit cestu před svým odletem.

11.3.2 Výluky v případě zpoždění zavazadel

Pojištění se nevztahuje na:

- a) lety končící v České republice,
- b) případy, kdy pojištěný nepředloží písemné potvrzení o zpoždění zavazadel od leteckého dopravce,
- c) zpoždění způsobené odbavováním celními úřady,
- d) náhradu výdajů vynaložených později než 3 dny po příletu pojištěného,
- e) náhradu výdajů vynaložených následně po dodání zavazadel přepravcem pojištěnému.

11.3.3 Výluky v případě ztráty, odcizení, poškození nebo zničení zavazadel

11.3.3.1 Pojistitel není povinen poskytnout plnění:

- a) pokud zavazadla byla zabavena celním úřadem nebo jiným státním orgánem,
- b) pokud pojištěný neučinil dostatečná opatření na záchranu či znovuzískání ztracených zavazadel,
- c) pokud pojištěný neuvědomil příslušné orgány leteckého dopravce o chybějících zavazadlech a nevyplnil hlášení o majetkových nesrovnalostech bezprostředně po příletu.

11.3.3.2 Pojistitel neposkytne náhradu za:

- a) poškození, zničení nebo ztrátu finanční hotovosti, osobních, administrativních nebo obchodních dokumentů, vzorků (např. obchodní nebo vědecký materiál apod.), cestovních šeků, platebních karet, letenek, jízdenek, voucherů, poukázek na pohonné hmoty, stravovacích poukázek, věcí zvláštní hodnoty (např. sportovní vybavení, hudební nástroje, drahé kovy, šperky, sbírky, umělecké a historické předměty apod.), porcelánu, keramických, skleněných nebo jiných křehkých předmětů, zboží podléhajícího rychlé zkáze, umělé chrup, kontaktní čočky, tabákové výrobky a alkohol.
- b) škody způsobené opotřebením, postupným chátráním, skrytou vadou nebo poškozením, špatným stavem zavazadel a škody způsobené před škodní událostí,
- c) škody způsobené konfiskací nebo zničením na příkaz úřadů,
- d) audiovizuální techniku, výpočetní techniku a jinou elektroniku včetně jejich příslušenství s výjimkou fotoaparátů, přenosných počítačů, dalekohledů, videokamer a jejich příslušenství,
- e) datové, zvukové či obrazové záznamy na jakýchkoliv nosičích informací,
- f) škody, které budou nahrazeny leteckým dopravcem nebo jinou osobou z titulu její odpovědnosti.

Poškozením věci se rozumí změna stavu věci, kterou je objektivně možno odstranit opravou nebo taková změna stavu věci, kterou objektivně není možno odstranit opravou, přesto však je věc použitelná k původnímu účelu. Zničením věci se rozumí změna stavu věci, kterou není možno odstranit opravou, a proto věc již nelze dále používat k původnímu účelu.

11.4 Povinnosti pojištěného

11.4.1 Povinnosti v případě zpoždění letu nebo zpoždění zavazadel

Pojištěný je povinen předložit:

- a) písemné oznámení škodní události,
- b) kopie letenek a údaje o letu (jméno leteckého dopravce, číslo letu, letiště odletu, letiště příletu a časy podle letového řádu),
- c) osvědčení leteckého dopravce potvrzující skutečné zpoždění odletu,
- d) osvědčení leteckého dopravce potvrzující skutečné zpoždění dodání zavazadel po příletu,
- e) visačky (kupony) zpožděných zavazadel poskytované leteckým dopravcem nebo jejich kopie,
- f) účtenky všech nezbytně nutných výdajů způsobených zpožděním odletu, případně zpožděním zavazadel.

11.4.2 Povinnosti v případě ztráty, odcizení, poškození nebo zničení zavazadel

Pojištěný je povinen předložit:

- a) vyplněný formulář Oznámení škodní události z pojištění zavazadel, odpovědnosti za způsobenou škodu a storna zájezdu,
- b) kopie letenek a údaje o letu (jméno leteckého dopravce, číslo letu, letiště odletu, letiště příletu a časy podle letového řádu),



- c) visačky (kupony) příslušných zavazadel poskytované leteckým dopravcem nebo jejich kopie,
- d) originály hlášení o majetkových nesrovnalostech potvrzené leteckým dopravcem,
- e) kopie potvrzení leteckého dopravce nebo jiné osoby o výši náhrady, kterou poskytla za ztrátu, odcizení, poškození nebo zničení zavazadel, případně o odmítnutí odpovědnosti za škodu na přepravovaných zavazadlech,
- f) všechny údaje o utrpěné škodě a všechny údaje o nákladech, za něž je požadována náhrada.

12. Zrušení cesty

Pojištění se sjednává pro případ nepředvídatelného zrušení závazně objednané a zaplacené cesty z důvodů uvedených dále.

12.1 Pojistná událost

Pojistnou událostí je zrušení závazně objednané a zaplacené cesty (ubytování, doprava, příp. jiné náklady) před odjezdem z důvodu:

- a) úrazu nebo nemoci pojištěného, v jehož důsledku je v době plánovaného odjezdu na cestu hospitalizován nebo mu jeho ošetřující lékař nedoporučí odcestovat
- b) úmrtí pojištěného nebo osoby jemu blízké
- c) znásilnění pojištěného nebo osoby jemu blízké oznámené orgánu činnému v trestním řízení
- d) předvolání pojištěného k soudu, prokáže-li pojištěný, že předvolání obdržel až po zaplacení cesty a soud nepřijme omluvu pojištěného z účasti na soudním jednání z důvodu plánované cesty
- e) vážného poškození bydliště pojištěného nebo prostor určených k provozování podnikatelské činnosti pojištěného živelnou událostí nebo trestným činem třetí osoby, je-li přítomnost pojištěného v době plánovaného odjezdu prokazatelně nezbytná.

12.2 Pojistné plnění

Pojistitel uhradí doložené nevratné náklady na zakoupení zájezdu, letenky, jízdenky, rezervace ubytování nebo služeb, které vznikly v souvislosti s pojistnou událostí, avšak pouze v případě, že pojištěnému nevznikne právo na jejich náhradu vůči třetí osobě. Pro každého pojištěného je limitem pojistného plnění 200 000 Kč při každé pojistné události.

Za součást pojistného plnění se považují též skutečně vzniklé storno poplatky vynaložené nejvýše jedním dalším pojištěným spolucestujícím, kterému pojistná událost nevznikla a který by se jinak mohl zájezdu zúčastnit. Omezení počtu dalších pojištěných spolucestujících se nevztahuje na osoby ve vztahu partner/partnerka, děti, rodiče, prarodiče a sourozenci.

12.3 Výluky z pojištění

12.3.1 Pojistitel neposkytne pojistné plnění v případě, kdy:

- a) cesta byla zrušena pro nemoc nebo úraz, které byly pojištěnému známy v době zaplacení cesty
- b) pojištěný mohl již při zaplacení cesty vznik pojistné události předvídat
- c) cesta byla zrušena z důvodu změny cestovního plánu, neobdržení víza nebo nemožnosti čerpat dovolenou
- d) pojištěný se nedostavil k odjezdu, zmeškal jej nebo byl ze zájezdu vyloučen.

12.3.2 Pojištění se nevztahuje na:

- a) náklady nebo služby, které byly vynaloženy nebo objednány až poté, kdy se pojištěný dověděl o důvodu zrušení cesty,
- b) porušení závazků nebo úpadku poskytovatele nebo zprostředkovatele služeb cestovního ruchu.

12.4 Povinnosti pojištěného

12.4.1

Nastane-li některá ze situací uvedených v ustanovení článku 12.1 a je-li zřejmé, že účast na cestě proto musí být zrušena, je pojištěný povinen:

- a) ihned nahlásit pojistiteli, že nastala skutečnost, pro kterou bude nutné účast na cestě zrušit
- b) bez zbytečného odkladu, nejpozději následující pracovní den zrušit účast na cestě



- c) předložit pojistiteli vyplněný formulář Oznámení škodní události z pojištění zavazadel, odpovědnosti za způsobenou škodu a storna zájezdu, doložit náklady na zakoupení či závaznou rezervaci cesty, kopii potvrzení pracovní neschopnosti nebo propouštěcí zprávy z nemocnice, popř. jiné potvrzení podle důvodu zrušení účasti na zájezdu (úmrtní list, potvrzení policie apod.), případně jiné doklady, které si pojistitel vyžádá.

12.4.2

V případě porušení povinností v odstavci 12.4.1 je pojistitel oprávněn pojistné plnění úměrně tomu snížit nebo odmítnout.

13. Pojištění sportovního vybavení a elektroniky

Pojištění se sjednává pro případ odcizení sportovního vybavení a elektroniky za podmínek dále stanovených.

13.1 Pojistná událost

Pojistnou událostí je odcizení sportovního vybavení nebo elektroniky za podmínky oznámení takového odcizení policii či obdobnému orgánu.

Odcizením se pro účely tohoto pojištění rozumí vznik škody na pojištěných věcech prokazatelně touto formou:

- a) loupeže, tj. odcizením, při němž pachatel použil násilí nebo výhrůžky bezprostředního násilí,
- b) krádeže.

Pojištění se nevztahuje na krádež pojištěné věci, při které nebylo prokázáno překonání překážky chránící pojištěnou věc před krádeží. Toto se nevztahuje na krádež pojištěné věci odložené na místě k tomu určeném nebo obvyklém.

13.2 Místo pojištění

Místem pojištění jsou:

- a) nemovitost oprávněně užívaná pojištěným, nezávisle na tom, zda ji pojištěný užívá k trvalému bydlení či rekreačním účelům,
- b) uzamykatelné vedlejší místnosti a prostory, které jsou určené k výlučnému užívání pojištěným (např. sklepní kóje, půdní kóje, komora, garáž, balkon, lodžie) a nacházejí se v téže budově jako byt oprávněně užívaný pojištěným nebo na pozemku příslušejícím k této budově (dále jen „nebytový prostor“). Jde-li o rodinný dům, podmínka výlučného užívání nebytového prostoru pojištěným neplatí,
- c) společné uzamykatelné prostory bytového domu (např. kolárna), ve kterém se nachází byt oprávněně užívaný pojištěným (dále jen „společný bytový prostor“),
- d) samostatný nebytový prostor oprávněně užívaný pojištěným.

Pojištění se vztahuje i na pojistné události, při nichž škoda na pojištěné věci vznikla jinde než v místě pojištění. Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění je skutečnost, že pojištěný v době vzniku škody:

- a) měl pojištěnou věc na sobě, při sobě nebo u sebe,
- b) pojištěnou věc odložil na místě k tomu určeném nebo obvyklém (jde o krátkodobé a účelné přerušení užívání věci – např. po dobu návštěvy nákupního, stravovacího, sportovního nebo zdravotnického zařízení, při kterém je věc odložena v bezprostřední blízkosti místa, kde se pojištěný po dobu přerušení užívání věci nachází),
- c) pojištěnou věc uložil v ubytovacím zařízení (hotel, penzion, kolej, ubytovna, pronajatý apartmán apod.),
- d) přepravovanou pojištěnou věc ponechal ve vozidle nebo v zařízení pro přepravu,
- e) pojištěnou věc předal za účelem poskytnutí služby (do opravy, veřejnému dopravci apod.)

13.3 Pojistné plnění

Pojistitel poskytne pojistné plnění ve výši nové hodnoty věci, tj. částky potřebné k pořízení nové věci stejného druhu a parametrů, za ceny v místě bydliště pojištěného obvyklé

Výše pojistného plnění za všechny pojistné události z pojištění sportovního vybavení během jednoho kalendářního roku je omezena limitem pojistného plnění 150 000 Kč, přičemž

- sublimit pro jednu pojistnou událost činí 75 000 Kč



Výše pojistného plnění za všechny pojistné události z pojištění elektroniky během jednoho kalendářního roku je omezena limitem pojistného plnění 150 000 Kč, přičemž:

- sublimit pro jednu pojistnou událost činí 75 000 Kč

13.4 Výluky z pojištění

Mimo výluk uvedených v článku 2 se pojištění dále nevztahuje na škody vzniklé:

- a) úmyslně nebo zanedbáním obvyklé péče nebo ochrany ze strany pojištěného,
- b) zabavením, odnětím, poškozením nebo zničením ze strany státních orgánů.

13.5 Povinnosti pojištěného

Pojištěný je povinen:

- a) předložit vyplněný formulář Oznámení škodní události z pojištění zavazadel, odpovědnosti za způsobenou škodu a storna zájezdu a pojištění elektroniky a, sportovního vybavení,
- b) předložit veškeré doklady prokazující vznik škodní události zejména doklad prokazující oznámení škodní události policii nebo obdobnému orgánu,
- c) postupovat v řízení o náhradu škody ze škodní události vůči škůdci v souladu s pokyny asistenční společnosti.

14. Asistenční služby Lifestyle

Concierge

- a) Asistenční služba zajistí na žádost pojištěného rezervace vstupenek do divadla, na koncerty a na sportovní utkání. Dále pak rezervace v ubytovacím zařízení: hotely, apartmány, podnájmy, chatky a v restauračních zařízeních.
- b) Pro zajištění komfortu při cestách asistenční služba zajistí na žádost pojištěného rezervace a jízdní doklady pro přepravní prostředky místních i mezinárodních spojů (autobus, vlak, letecká přeprava, trajekty) nebo zabezpečí pronájem vozidla.
- c) V případě potřeby žádosti pojištěného zabezpečí asistenční služba tlumočnické, překladatelské, průvodcovské nebo doprovodné služby.

Kulturní informace

- a) V případě zájmu pojištěného poskytne asistenční služba informace o místních kulturních a sportovních událostech a akcích požadovaného charakteru. Na požádání zjistí v konkrétní lokalitě kulturní, zábavná a sportovní střediska a poskytne jejich programy.

Donáškové služby

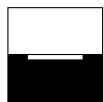
- a) Asistenční služba na žádost pojištěného zorganizuje nákup požadovaných předmětů a s nimi související donáškové služby na kterémkoliv místě ve světě za účelem jejich doručení požadované osobě.
- b) Asistenční služba na žádost pojištěného zorganizuje doručení květin, dárkových předmětů, pokrmů a nápojů.
- c) Asistenční služba dále na žádost pojištěného zorganizuje doručení předem zajištěné hotovosti až do výše 1000 €.
- d) Doručení na požadované místo je dále zabezpečeno pro rezervované vstupenky, letenky, jízdenky, zapomenuté doklady a kreditní karty nebo v případě jejich ztracení náhradní doklady.

Objednávka externích služeb

- a) Na žádost pojištěného zorganizuje asistenční služba objednávku doprovodu do společnosti, služby osobní ochrany nebo detektivních služeb.
- b) V případě potřeby asistenční služba vyhledá kontakty a adresy na pojištěným žádané dodavatele externích služeb.

Business service

- a) V rámci obchodních aktivit pojištěného zabezpečí asistenční služba pro pojištěného veškeré potřebné náležitosti, jako jsou zajištění sekretariátu, tlumočnicků, překladatelů a konferenčních služeb, pronájem prostor pro jednání, obstarání kancelářských potřeb jako jsou telefon, fax, počítač či projektor.
- b) Asistenční služba dále předá potřebné zprávy obchodnímu partnerovi pojištěného.



KB
⌋ Pojišťovna

Cash emergency

- a) V případě ztráty nebo krádeže hotovosti, cestovních šeků, kreditních a platebních karet nebo v případě, že v místě, kde se pojištěný nachází, nejsou k dispozici žádné banky nebo bankomaty, doručí asistenční služba pojištěnému hotovost až do výše 100 000 Kč. Tato hotovost bude účtována k tíži karty pojištěného a bude podléhat předchozímu schválení ze strany vydavatele této karty.

PŘÍLOHA: KLASIFIKACE PLNĚNÍ ZA TRVALÉ NÁSLEDKY ÚRAZU

Zásady pro hodnocení trvalých následků úrazu

- Výše plnění za trvalé následky úrazu se určuje podle **Klasifikace plnění za trvalé následky úrazu** vydané Komerční pojišťovnou (dále jen Klasifikace). Plnění se stanoví jako procentní podíl z pojistné částky pro trvalé následky způsobené úrazem, který pro jednotlivá poškození odpovídá rozsahu trvalých následků po jejich ustálení. V případě, že se neustálily do tří let ode dne úrazu, podle procentního podílu, který odpovídá jejich stavu ke konci této lhůty.
- Stanoví-li Klasifikace procentní rozpětí, určí se výše plnění tak, aby v rámci daného rozpětí odpovídalo plnění povaze a rozsahu trvalých následků, které byly pojištěnému úrazem způsobeny.
- Zanechá-li jediný úraz pojištěnému několik trvalých následků různého druhu, stanoví se celkové trvalé následky součtem procentních podílů pro jednotlivé dílčí trvalé následky, nejvýše však do 100 % celkového podílu.
- Týkají-li se jednotlivé následky úrazu po jednom nebo více úrazech téhož údu, orgánu, nebo jejich části, hodnotí se jako celek, a to nejvýše procentním podílem stanoveným v Klasifikaci pro anatomickou nebo funkční ztrátu příslušného údu, orgánu nebo jejich části.
- Týkají-li se trvalé následky úrazu části těla nebo orgánu, které byly poškozeny již před úrazem, sníží pojišťovna své plnění za trvalé následky úrazu o procentní podíl odpovídající rozsahu předchozího poškození určenému procentním podílem podle Klasifikace.
- V případech, kdy není zjištěn trvalý následek v Klasifikaci uveden, popř. svým charakterem přesně nenaplní znění dané položky v Klasifikaci, se pojišťovna opírá o stanovisko svého posudkového lékaře. Posudkový lékař stanoví hodnocení ve výši procentního podílu odpovídajícímu obdobnému poškození v Klasifikaci uvedenému, popř. stanoví procentní hodnocení úměrné k závažnosti tělesného poškození.
- Výši plnění určuje pojišťovna na základě lékařské zprávy o výsledku prohlídky pojištěného posudkovým lékařem pojišťovny, popř. na základě lékařských zpráv dokumentujících aktuální stav a rozsah trvalých následků. Prohlídku ke zjištění rozsahu trvalých následků zabezpečí pojišťovna na vlastní náklady.
- Jizvy v obličeji a na krku lze hodnotit bez prohlídky pojištěného posudkovým lékařem pojišťovny na základě doložené fotodokumentace a popisu jizvy pojištěným. Pojišťovna si však vyhrazuje právo požadovat po pojištěném vyšetření trvalých následků posudkovým lékařem pojišťovny.
- Pokud úraz zanechá pojištěnému jako trvalý následek ztrátu části nebo celého prstu ruky nebo nohy, je možné stanovit výši plnění bez prohlídky pojištěného posudkovým lékařem pojišťovny na základě žádosti pojištěného doložené fotodokumentací trvalého následku, lékařských zpráv a RTG dokumentace. Pojišťovna si však vyhrazuje právo požadovat po pojištěném vyšetření trvalých následků posudkovým lékařem pojišťovny.

ÚRAZY HLAVY A SMYSLOVÝCH ORGÁNŮ		
001	Úplný defekt v klenbě lebni v rozsahu do 10 cm ²	5 %
002	nad 10 cm ²	15 %
	Vážné mozkové poruchy a duševní poruchy po těžkém poranění hlavy	
003	lehkého stupně	do 20 %
004	středního až těžkého stupně	21-100 %
	Traumatická porucha lícniho nervu	
005	lehkého stupně	do 10 %
006	středního až těžkého stupně	11-20 %
007	Traumatická porážení trojklaného nervu podle stupně	do 20 %
008	Poškození obličeje a ostatních částí hlavy a krku provázené funkčními poruchami	do 15 %
	Jizva v obličeji a na krku délky	
009	od 1 cm do 2 cm	1 %
010	za každý další započatý cm	0,5 %
	Maximální výše plnění za jednu jizvu je 10 %	
011	Částečné odstranění dolní čelisti (zdvíhání celé sekce o 1/2 maximální kosti)	15-40 %
POŠKOZENÍ NOSU NEBO ČICHU		
	Deformace zevního tvaru nosu nebo přepážky nosní	
012	bez významné poruchy nosní průchodnosti	do 3 %
013	s významnou poruchou nosní průchodnosti	4-10 %
014	Poúrazové proděravění nosní přepážky	5 %
	Ztráta části nebo celého nosu	
015	bez poruch dýchání	do 20 %
016	s poruchou dýchání	do 25 %
	Při hodnocení dle položek 012 - 014 nelze současně hodnotit trvalé následky dle položek 015 - 016.	
017	Chronický atrofický zánět sliznice nosní - poleptání nebo popálení	10 %
018	Ztráta čichu	10 %
ÚRAZY OKA NEBO POŠKOZENÍ ZRAKU		
	Při úplné ztrátě zraku nemůže hodnocení celkových trvalých následků na jednom oku činit více než 35 %, na druhém oku více než 65 %, na obou očích více než 100 %. Trvalá poškození uvedená v pol. 020, 026 až 029, 032, 035 a 036 se však hodnotí i nad tuto hranici.	
019	Následky očních zranění, jež měla za následek snížení zrakové ostrosti se hodnotí podle pomocné tabulky č. 1.	
020	Za anatomickou ztrátu nebo atrofií oka se připočítává ke zjištěné hodnotě trvalé zrakové méněcennosti	5 %
	Ztráta čočky	
021	na jednom oku	3 %
022	u obou očí	6 %

	Pokud dojde k náhradě nitrooční čočkou, připočítá se hodnocení za poruchu akomodace.	
023	Traumatická porucha okohybných nervů nebo porucha rovnováhy okohybných svalů podle stupně	do 25 %
024	Koncentrické omezení zorného pole následkem úrazu se hodnotí podle pomocné tabulky č. 2.	
025	Ostatní omezení zorného pole se určí podle počtu % ztráty zorného pole	
	Porušení průchodnosti slzných cest	
026	na jednom oku	5 %
027	na obou očích	10 %
	Chybné postavení brv operativně nekorigované	
028	na jednom oku	5 %
029	na obou očích	10 %
030	Rozšíření a ochrnutí zornice se hodnotí dle visu bez stenopeické korekce podle pomocné tabulky č. 1.	
031	Rozšíření a ochrnutí zornice u vidoucího oka	3 %
032	Deformace zevního segmentu a jeho okolí vzbuzující soucit nebo ošklivost nebo ptosa horního víčka, pokud nekryje zornici (nezávisle od poruchy visu), pro každé oko	5 %
	Traumatická porucha akomodace	
033	jednostranná (hodnotí se do 50 let věku)	8 %
034	oboustranná (hodnotí se do 45 let věku)	5 %
	Lagofthalmus posttraumatický operativně nekorigovaný	
035	jednostranný	8 %
036	oboustranný	16 %
	Při hodnocení dle položky 035 a 036 nelze současně hodnotit trvalé následky dle položky 032.	
037	Ptosa horního víčka operativně nekorigovatelná, pokud kryje zornici u vedoucího oka, hodnotí se dle pomocné tabulky č. 2.	
POŠKOZENÍ UŠÍ NEBO PORUCHA SLUCHU		
038	Deformace nebo částečná ztráta jednoho boltce	5 %
039	ztráta jednoho boltce	10 %
040	ztráta obou boltců	15 %
041	Trvalá poúrazová perforace bubínku bez zjevné sekundární infekce	5 %
042	Chronický hnisavý zánět středního ucha prokázaný jako následek úrazu	8 %
	Nedoslýchavost jednostranná	
043	lehkého stupně	2 %
044	středního stupně	4 %
045	těžkého stupně	5-10 %
	Nedoslýchavost oboustranná	
046	lehkého stupně	5 %

047	středního stupně	18 %
048	těžkého stupně	19-30 %
	Ztráta sluchu	
049	jednoho ucha při zachované funkci druhého ucha	12 %
050	jednoho ucha při snížené funkci druhého ucha	22 %
051	oboustranná jako následek jediného úrazu	40 %
	Porucha labyrintu	
052	jednostranná podle stupně	do 20 %
053	oboustranná podle stupně	21-40 %
POŠKOZENÍ CHRUPU		
	Pojišťitel poskytuje plnění za ztrátu zdravých vitálních zubů pouze, nastane-li působením zevního násilí.	
	Za ztrátu, odlomení a poškození umělých zubních náhrad a dočasných (mléčných) zubů pojišťitel plnění neposkytuje.	
	Ztráta	
054	jednoho zubu	1 %
055	každého dalšího zubu	1 %
056	vitality zubu	1 %
057	Deformita frontálních zubů následkem prokázaného úrazu dočasných (mléčných) zubů, za každý poškozený stálý zub	1 %
058	Obroušení pilířových zubů pod korunky fixních náhrad nebo sponových zubů snímákových náhrad pro zuby ztracené úrazem, za každý obroušený zub	0,5 %
POŠKOZENÍ JAZYKA		
059	Stavy po poranění jazyka s defektem tkáně nebo jizevnatými deformacemi (jen pokud se již nehodnotí podle pol. 064 a 065)	5 %
060	Ztráta chuti podle rozsahu	do 10 %
ÚRAZY KRKU		
	Zúžení hrtanu nebo průdušnice	
061	lehkého stupně	10 %
062	středního stupně	15 %
063	těžkého stupně	16-30 %
064	Poúrazové poruchy hlasu (chraptivost, skřehotání, přeskokování hlasu)	do 15 %
065	Ztráta hlasu (afonie)	30 %
	Při hodnocení dle položek 063 - 065 nelze současně hodnotit trvalé následky dle položky 066 a naopak.	
066	Slav po tracheotomii s trvale zavedenou kanylou včetně souvisejících funkčních poruch (např. ztráta hlasu)	50 %
ÚRAZY HRUDNÍKU, PLÍCÍ, SRDCE NEBO JÍCNU		
067	Poúrazová deformita jednoho nebo obou prsů	do 10 %
	Amputace jednoho nebo obou prsů následkem úrazu	
068	u žen do 45 let	do 28 %

069	u žen nad 45 let	do 18 %
	Omezení hybnosti hrudníku a srůsty plic a stěny hrudní klinicky ověřené	
070	lehkého stupně	5 %
071	středního stupně	10 %
072	těžkého stupně	20 %
	Jiné následky poranění plíc podle stupně a rozsahu porušení funkce	
073	jednostranné	do 40 %
074	oboustranné	do 80 %
075	Poruchy srdeční a cévní (pouze po přímém poranění) a klinicky ověřené - podle stupně porušení funkce	do 80 %
076	Přístěl jícnu	25 %
	Poúrazové zúžení jícnu	
077	lehkého stupně	8 %
078	středního stupně	22 %
079	těžkého stupně	23-50 %
ÚRAZY BŘICHA A TRÁVICÍCH ORGÁNŮ		
080	Poškození břišní stěny provázené porušením břišního lisu	do 10 %
081	Porušení funkce trávicích orgánů podle stupně poruchy funkce	do 80 %
	Ztráta sliziny včetně souvisejících obtíží	
082	částečná	do 12 %
083	úplná	20 %
084	Úrazem vynucené trvalé vyústění tenkého nebo tlustého střeva břišní stěnou (stomie)	40 %
	Porucha konečnicku v důsledku úrazu, poúrazové zúžení konečnicku nebo řiti	
085	lehkého stupně	5 %
086	středního stupně	12 %
087	těžkého stupně	13-30 %
	Nedomykavost řitních svěračů	
088	částečná	15 %
089	úplná	40 %
ÚRAZY MOČOVÝCH A POHLAVNÍCH ORGÁNŮ		
	Ztráta jedné ledviny	
090	při funkčnosti druhé ledviny	25 %
091	při snížené funkčnosti druhé ledviny	40 %
092	při nefunkčnosti druhé ledviny	60 %
093	Ztráta obou ledvin	60 %
	Ztráta části ledviny	
094	při funkčnosti druhé ledviny	15 %
095	při nefunkčnosti druhé ledviny	50 %
	Poúrazové následky poranění ledvin a močových cest včetně druhotné infekce	
096	lehkého stupně	do 10 %
097	středního stupně	do 15 %
098	těžkého stupně	do 40 %
099	Chronický zánět močových cest a druhotné onemocnění ledvin	15-50 %
	Hodnocení dle této položky lze použít, nešlo-li o přímé poranění ledvin nebo močových cest (např. při poranění páteře, míchy nebo mozku).	
100	Ztráta jednoho varlete (při kryptorchismu hodnotit jako ztrátu obou varlat)	10 %
	Ztráta obou varlat nebo potence	
101	do 50 let	40 %
102	od 50 let do 65 let	20 %
103	nad 65 let	10 %
	Ztráta nebo závažné deformity pyje	
104	do 50 let	30 %
105	od 50 let do 65 let	20 %
106	nad 65 let	10 %
107	Poúrazová deformace ženských pohlavních orgánů	do 45 %
ÚRAZY PÁTEŘE A MÍCHY		
	Omezení hybnosti páteře bez neurologických příznaků	
108	lehkého stupně	do 8 %
109	středního stupně	do 20 %
110	těžkého stupně	do 40 %
	Při hodnocení dle položek 108 – 110 nelze současně hodnotit podle položek 111 – 113 a naopak.	
	Poúrazové poškození páteře, míchy, míšních plet a kořenů s trvalými objektivními příznaky porušení funkce	
111	lehkého stupně	do 20 %
112	středního stupně	21-35 %
113	těžkého stupně	36-100 %
ÚRAZY PÁNVE		
	Porušení souvislosti pánevního prstence s poruchou statiky páteře a funkce dolních končetin	
114	u žen do 45 let	15-65 %
115	u žen přes 45 let	15-50 %
116	u mužů	15-50 %
ÚRAZY HORNÍCH KONČETIN		
	Uvedené hodnoty se vztahují na pravou ruku, u levorukých platí hodnocení opačné.	
	Poškození oblasti ramenního kloubu	
	Ztráta horní končetiny v ramenním kloubu	

	nebo v oblasti mezi loketním a ramenním kloubem	
117	vpravo	60 %
118	vlevo	50 %
	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v nepříznivém postavení (úplná abdukce, addukce nebo postavení jím blízká)	
119	vpravo	35 %
120	vlevo	30 %
	Úplná ztuhlost ramene v příznivém postavení nebo v postavení jemu blízkém (odtažení 50° - 70°, předpažení 40° - 45° a vnitřní rotace 20°)	
121	vpravo	30 %
122	vlevo	25 %
	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu včetně omezení rotačních pohybů	
	lehkého stupně (předpažení neúplné nad 135°)	
123	vpravo	do 7 %
124	vlevo	do 6 %
	středního stupně (vzpažení předpažením do 135°)	
125	vpravo	do 13 %
126	vlevo	do 11 %
	těžkého stupně (vzpažení předpažením do 90°)	
127	vpravo	do 23 %
128	vlevo	do 20 %
	Pakloub kosti pažní neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	
129	vpravo	20 %
130	vlevo	15 %
131	Chronický zánět kostní dřevě kosti pažní jen po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nutných k léčbě následků úrazu – neřešitelný chirurgicky – ortopedicky	25 %
	Endoprotéza ramenního kloubu	
132	do 50 let	30 %
133	od 50 let do 65 let	20 %
	V hodnocení dle pol. 132 a 133 jsou již zahrnuty poruchy hybnosti kloubu.	
	Habitální vykloubení ramene	
134	vpravo	20 %
135	vlevo	16 %
	Plnění dle pol. 134 a 135 vylučuje právo na plnění za poškození úrazem dalších vymknutí kostí pažní (ramene) podle Klasifikace plnění za poškození úrazem.	
	Při hodnocení dle pol. 134 a 135 nelze současně hodnotit dle pol. 136 a 137.	
	Viklavost ramenního kloubu	
136	vpravo	do 15 %
137	vlevo	do 10 %
	Nenapravené vykloubení sternoklavikulární	
138	přední	3 %
139	zadní	6 %
	Nenapravené vykloubení akromioklavikulární kromě případné poruchy funkce ramenního kloubu	
140	vpravo	4 %
141	vlevo	3 %
	Trvalé následky po přetržení dlouhé hlavy dvouhlahavého svalu při neporušené funkci ramenního a loketního kloubu	
142	vpravo	3 %
143	vlevo	2 %
	Poškození oblasti loketního kloubu a předloktí	
	Úplná ztuhlost loketního kloubu v nepříznivém postavení (úplné natažení nebo úplné ohnutí a postavení jím blízká)	
144	vpravo	30 %
145	vlevo	25 %
	Úplná ztuhlost loketního kloubu v příznivém postavení nebo v postavení jemu blízkých (ohnutí úhlu 90° až 95°)	
146	vpravo	20 %
147	vlevo	16 %
	Omezení pohyblivosti loketního kloubu	
	lehkého stupně	
148	vpravo	do 6 %
149	vlevo	do 5 %
	středního stupně	
150	vpravo	do 12 %
151	vlevo	do 10 %
	těžkého stupně	
152	vpravo	do 18 %
153	vlevo	do 15 %
	Úplná ztuhlost kloubů radioulnárních (s nemožností přivracení nebo odvrácení předloktí) v nepříznivém postavení nebo v postavení jemu blízkých (v maximální pronaci nebo supinaci - v krajním	

	odvrácení nebo přivracení)	
154	vpravo	20 %
155	vlevo	16 %
	Omezení přivracení (pronace) a odvrácení (supinace) předloktí	
	lehkého stupně	
156	vpravo	do 5 %
157	vlevo	do 4 %
	středního stupně	
158	vpravo	do 10 %
159	vlevo	do 8 %
	těžkého stupně	
160	vpravo	do 20 %
161	vlevo	do 16 %
	Pakloub kosti loketní nebo kosti vřetenní, popř. obou kostí předloktí neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	
162	vpravo	20 %
163	vlevo	15 %
164	Chronický zánět kostní dřevě jedné nebo obou kostí předloktí jen po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nutných k léčbě následků úrazu – neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	20 %
	Viklavost loketního kloubu	
165	vpravo	do 25 %
166	vlevo	do 20 %
	Endoprotéza loketního kloubu končetin	
167	do 50 let věku	30 %
168	přes 50 let věku	20 %
	V hodnocení dle pol. 167 a 168 jsou již zahrnuty poruchy hybnosti kloubu.	
	Ztráta předloktí při zachovalém loketním kloubu	
169	vpravo	50 %
170	vlevo	40 %
	Ztráta nebo poškození ruky	
	Ztráta ruky v zápěstí	
171	vpravo	50 %
172	vlevo	40 %
	Ztráta všech prstů ruky, (popř. včetně zápěstních kostí)	
173	vpravo	50 %
174	vlevo	40 %
	Ztráta prstů ruky mimo palec, (popř. včetně zápěstních kostí)	
175	vpravo	45 %
176	vlevo	38 %
	Úplná ztuhlost zápěstí v nepříznivém postavení nebo v postavení jemu blízkých (úplné dlahové nebo hřebetní ohnutí ruky)	
177	vpravo	do 30 %
178	vlevo	do 25 %
	Úplná ztuhlost zápěstí v příznivém postavení (hřebetní ohnutí 20-40°)	
179	vpravo	do 20 %
180	vlevo	do 17 %
	Pakloub člunkové kosti neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	
181	vpravo	15 %
182	vlevo	12 %
183	Chronický zánět kostní dřevě kostí ruky jen po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nutných k léčbě následků úrazu – neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	15 %
	Viklavost zápěstí	
184	vpravo	do 12 %
185	vlevo	do 10 %
	Omezení pohyblivosti zápěstí	
	lehkého stupně	
186	vpravo	do 6 %
187	vlevo	do 5 %
	středního stupně	
188	vpravo	do 12 %
189	vlevo	do 10 %
	těžkého stupně	
190	vpravo	do 20 %
191	vlevo	do 17 %
	Poškození palce	
	Ztráta koncového článku palce	
192	vpravo	do 9 %
193	vlevo	do 7 %
	Ztráta obou článků palce	
194	vpravo	do 18 %
195	vlevo	do 15 %
	Ztráta palce se záprstní kostí	
196	vpravo	do 25 %
197	vlevo	do 21 %
	Úplná ztuhlost mezičlunkového kloubu palce v nepříznivém postavení (krajní ohnutí)	
198	vpravo	8 %
199	vlevo	7 %
	v hyperextensi	

200	vpravo	7 %
201	vlevo	6 %
Úplná ztuhlost mezičlánekového kloubu palce v příznivém postavení (lehké poohnutí)		
202	vpravo	6 %
203	vlevo	5 %
Úplná ztuhlost základního kloubu palce		
204	vpravo	6 %
205	vlevo	5 %
Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v nepříznivém postavení (úplná abdukce nebo addukce)		
206	vpravo	9 %
207	vlevo	7 %
Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v příznivém postavení (lehká opozice)		
208	vpravo	6 %
209	vlevo	5 %
Úplná ztuhlost všech kloubů palce v nepříznivém postavení		
210	vpravo	do 25 %
211	vlevo	do 21 %
Při hodnocení dle pol. 192 - 211 nelze současně hodnotit poruchu úchopové funkce palce.		
Porucha úchopové funkce palce		
lehkého stupně		
212	vpravo	2 %
213	vlevo	1 %
středního stupně		
214	vpravo	do 6 %
215	vlevo	do 4 %
těžkého stupně		
216	vpravo	do 10 %
217	vlevo	do 8 %
Poškození ukazováku		
Ztráta koncového článku ukazováku		
218	vpravo	do 5 %
219	vlevo	do 4 %
Ztráta dvou článků ukazováku		
220	vpravo	do 10 %
221	vlevo	do 8 %
Ztráta všech tří článků ukazováku		
222	vpravo	do 12 %
223	vlevo	do 10 %
Ztráta ukazováku se záprstní kostí		
224	vpravo	do 16 %
225	vlevo	do 13 %
Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním natažení		
226	vpravo	do 12 %
227	vlevo	do 10 %
Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním ohnutí		
228	vpravo	15 %
229	vlevo	12 %
Při hodnocení dle položek 218 - 229 nelze současně hodnotit poruchu úchopové funkce ukazováku.		
Postavení ukazováku brání ve funkci sousedních prstů		
212	vpravo	3 %
213	vlevo	2 %
Porucha úchopové funkce ukazováku - do úplného sevření do dlaně chybí:		
1 cm až 2 cm		
232	vpravo	do 4 %
233	vlevo	do 3 %
přes 2 cm do 3 cm		
234	vpravo	do 6 %
235	vlevo	do 4 %
přes 3 cm do 4 cm		
236	vpravo	do 10 %
237	vlevo	do 8 %
přes 4 cm		
238	vpravo	do 12 %
239	vlevo	do 10 %
Nemožnost úplného natažení některého z kloubů ukazováku při neporušené úchopové funkci		
240	vpravo	2 %
241	vlevo	1 %
Poškození prostředníku, prsteníku a malíku		
Ztráta koncového článku prstu		
242	vpravo	3 %
243	vlevo	2 %
Ztráta dvou článků prstu		
244	vpravo	do 5 %
245	vlevo	do 4 %
Ztráta tří článků prstu		
246	vpravo	do 8 %
247	vlevo	do 6 %
Ztráta celého prstu s příslušnou kostí		

záprstní		
248	vpravo	do 9 %
249	vlevo	do 7 %
Při hodnocení dle položek 242 - 249 nelze současně hodnotit poruchu úchopové funkce prostředníku, prsteníku, malíku.		
Postavení jednoho prstu brání ve funkci sousedních prstů		
250	vpravo	3 %
251	vlevo	2 %
Porucha úchopové funkce prstu - do úplného sevření do dlaně chybí:		
1 cm až 2 cm		
252	vpravo	2 %
253	vlevo	1 %
přes 2 cm do 3 cm		
254	vpravo	3 %
255	vlevo	2 %
přes 3 cm do 4 cm		
256	vpravo	do 5 %
257	vlevo	do 4 %
přes 4 cm		
258	vpravo	do 8 %
259	vlevo	do 6 %
Nemožnost úplného natažení některého z kloubů prstu při neporušené úchopové funkci prstu		
260	vpravo	2 %
261	vlevo	1 %
Traumatické poruchy nervů horní končetiny		
V hodnocení jsou již zahrnuty případné poruchy vasomotorické a trofické		
Traumatická porucha nervu axilárního		
262	vpravo	do 30 %
263	vlevo	do 25 %
Traumatická porucha kmene nervu vřetenního		
s postižením všech inervovaných svalů		
264	vpravo	do 45 %
265	vlevo	do 37 %
se zachováním funkce trojhlavého svalu		
266	vpravo	do 35 %
267	vlevo	do 27 %
Obra distální části vřetenního nervu s poruchou funkce palcových svalů		
268	vpravo	do 15 %
269	vlevo	do 12 %
Traumatická porucha nervu muskulokutanního		
270	vpravo	do 25 %
271	vlevo	do 15 %
Traumatická porucha distálního kmene loketního nervu s postižením všech inervovaných svalů		
272	vpravo	do 40 %
273	vlevo	do 33 %
Traumatická porucha distální části loketního nervu se zachováním funkce ulárního ohybače karpu a části hlubokého ohybače prstů		
274	vpravo	do 30 %
275	vlevo	do 25 %
Traumatická porucha středního nervu s postižením všech inervovaných svalů		
276	vpravo	do 35 %
277	vlevo	do 30 %
Traumatická porucha distální části středního nervu s postižením převážně thenarového svalstva		
278	vpravo	do 10 %
279	vlevo	do 8 %
Traumatická porucha senzitivní větve středního nervu na zápěstí s postižením citlivosti		
280	vpravo	do 15 %
281	vlevo	do 10 %
Dle položek 280 a 281 lze přiměřeně hodnotit i poranění středního nervu na dlaní a prstech.		
Traumatická porucha všech tří nervů (popř. i celé pleteně pažní)		
282	vpravo	do 60 %
283	vlevo	do 50 %
ÚRAZY DOLNÍCH KONČETIN		
Poúrazová ztráta jedné dolní končetiny v kyčelním kloubu nebo v oblasti mezi kyčelním a kolenním kloubem		
284	bez funkční protézy	60 %
285	s funkční protézou	50 %
286	Pakloub kosti stehenní neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	25 %
287	Nekrosa hlavičky kosti stehenní	40 %
Endoprotéza kyčelního kloubu		
288	do 45 let věku	45 %

289	nad 45 let věku	40 %
V hodnocení dle pol. 288 a 289 jsou již zahrnuty poruchy hybnosti kloubu.		
Chronický zánět kostní dřevě kosti stehenní jen po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nutných k léčbě následků úrazu - neřešitelný chirurgicky - ortopedicky		
290		25 %
Zkrácení jedné dolní končetiny		
291	o 1 cm až 2 cm	do 3 %
292	přes 2 cm do 4 cm	do 10 %
293	přes 4 do 6 cm	do 15 %
294	přes 6 cm	do 25 %
Součet hodnocení dle pol. 285 - 294 nemůže přesáhnout hodnocení dle pol. 284.		
Poúrazová deformity kosti stehenní (zlomeniny zhojené s úchytkou osovou nebo rotační), za každých 5° úchytky (úchytky musí být prokázány RDG zobrazovacími metodami - např. RTG, CT, MR). Úchytky přes 45° se hodnotí jako ztráta končetiny (s funkční protézou).		
295		5 %
Při hodnocení osových úchytky nelze současně připočítat relativní zkrácení končetiny.		
Úplná ztuhlost kyčelního kloubu		
v nepříznivém postavení (úplné přitážení nebo odtažení, natažení nebo ohnutí a postavení těmto blížká)		
296		40 %
v příznivém postavení (lehké odtažení a základní postavení nebo nepatrné ohnutí)		
297		30 %
Omezení pohyblivosti kyčelního kloubu		
lehkého stupně		
298		do 15 %
středního stupně		
299		do 25 %
těžkého stupně		
300		do 35 %
Poškození kolenního kloubu		
Úplná ztuhlost kolena v nepříznivém postavení		
301	úplné natažení nebo ohnutí nad úhel 20°	35 %
302	ohnutí nad 30°	45 %
303	Úplná ztuhlost kolena v příznivém postavení	30 %
Patelectomie		
304	úplná	10 %
305	částečná	5 %
Endoprotéza		
306	do 45 let věku	35 %
307	nad 45 let věku	30 %
V hodnocení dle pol. 306 a 307 jsou již zahrnuty poruchy hybnosti kloubu.		
Omezení pohyblivosti kolenního kloubu		
lehkého stupně		
308		do 10 %
středního stupně		
309		do 15 %
těžkého stupně		
310		do 25 %
Viklavost kolenního kloubu při nedostatečnosti		
311	jednoho postranního vazy	do 5 %
312	předního zkříženého vazy	do 15 %
313	předního i zadního zkříženého vazy	do 25 %
Při hodnocení viklavosti kolenního kloubu dle pol. 311 - 313 s klinickým nálezem současně omezení pohyblivosti kolenního kloubu hodnoceného dle pol. 308 - 310 nemůže celkové plnění přesáhnout 35 %, resp. 30 % (hodnocení dle pol. 306 a 307).		
Trvalé následky po operativním zákroku na meniskách		
314	odstranění jednoho celého menisku	5 %
315	odstranění části jednoho menisku	2 %
316	odstranění obou celých menisků	10 %
317	odstranění částí obou menisků	7 %
Při hodnocení trvalých následků po odstranění menisků kolenního kloubu dle pol. 314 - 317 s klinickým nálezem současně viklavosti hodnocené dle pol. 311 - 313 a omezením pohyblivosti kolenního kloubu hodnoceného dle pol. 308 - 310 nemůže celkové plnění přesáhnout 35 %, resp. 30 % (hodnocení dle pol. 306 a 307).		
Poškození bérce		
Ztráta dolní končetiny v bérce		
se zachovalým kolenem bez funkční protézy		
318	nad 45 let věku	45 %
319	do 45 let věku	50 %
320	se ztuhlým kolenním kloubem	50 %
321	se zachovalým kolenním kloubem s funkční protézou	35 %
322	Pakloub kosti holenní nebo obou kostí bérce neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	15 %
Chronický zánět kostní dřevě jedné nebo obou kostí bérce jen po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích		
323		15 %

	nutných k léčení následků úrazu - neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	
324	Pouřazové deformity bérce vzniklé zhojením zlomeniny v osové nebo rotační úchylice za každých 5° úchyly (úchyly musí být prokázány RDG zobrazovacími metodami – např. RTG, CT, MR)	5 %
	Úchyly přes 35° se hodnotí jako ztráta dolní končetiny v bérce – pol. 321.	
	Při hodnocení osové úchyly nelze současně připočítat relativní zkrácení končetiny.	
	Poškození v oblasti hlezenního kloubu	
325	Ztráta nohy v hlezenním kloubu se ztrátou patní kosti	40 %
	Ztráta chodidla v Chopartově kloubu	
326	artrodézou hlezna	30 %
327	pahýlem v plantární flexi	35 %
328	Ztráta chodidla v Lisfrankově kloubu nebo pod ním	25 %
	Úplná ztuhlost hlezenního kloubu	
329	v nepříznivém postavení (dorsální flexe více než 15° nebo plantární flexe více než 35°)	30 %
330	v pravouhlém postavení	25 %
331	v příznivém postavení nebo po artrodéze v hlezenním kloubu (plantární flexe do 5°)	20 %
	Omezení pohyblivosti hlezenního kloubu	
332	lehkého stupně	do 6 %
333	středního stupně	do 12 %
334	těžkého stupně	do 20 %
	Při hodnocení dle položek 329 – 331 nelze současně hodnotit omezení dle položek 332 - 334 a naopak.	

335	Úplná ztráta pronace a supinace	10 %
336	Omezení pronace a supinace	do 5 %
	Endoprotéza hlezenního kloubu	
337	do 45 let věku	30 %
338	nad 45 let věku	25 %
	V hodnocení dle pol. 337 a 338 jsou již zahrnuty poruchy hybnosti kloubu.	
339	Viklavitost hlezenního kloubu	do 15 %
340	Ploská noha nebo noha vbočená nebo vybočená následkem úrazu a jiné pouřazové deformity v oblasti hlezna a nohy	do 25 %
341	Chronický zánět kostní dřene v oblasti tarsu a metatarsu a kosti patní jen po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nutných k léčení následků úrazu - neřešitelný chirurgicky - ortopedicky	10 %
	Poškození v oblasti nohy	
342	Ztráta všech prstů nohy	15 %
343	Ztráta obou článků palce nohy	10 %
344	Ztráta obou článků palce nohy se záprstní kostí nebo s její částí	15 %
345	Ztráta koncového článku palce nohy	3 %
346	Ztráta jiného prstu nohy (včetně malíku) za každý prst	2 %
347	Ztráta malíku nohy se záprstní kostí nebo její částí	10 %
348	Úplná ztuhlost jiného prstu nohy než palce - za každý prst	1 %
	Úplná ztuhlost	
349	mezičlánek kloubu palce nohy	3 %
350	základního kloubu palce nohy	7 %
351	obou kloubů palce nohy	10 %
	Pouřazové oběhové a trofické poruchy	

352	na jedné končetině	do 15 %
353	na obou končetinách	do 25 %
	Pouřazové atrofie svalstva končetin při neomezeném rozsahu pohybů v kloubu	
354	na stehně	do 5 %
355	na bérce	do 3 %
	Traumatické poruchy nervů dolní končetiny	
	V hodnocení jsou již zahrnuty případné poruchy vasomotorické a trofické.	
	Traumatická porucha nervu	
356	sedacího	do 50 %
357	stehenního	do 30 %
358	obturatorii	do 20 %
359	Traumatická porucha kmene nervu holenního s postižením všech inervovaných svalů	do 35 %
360	Traumatická porucha distální části nervu holenního s postižením funkce prstů	5 %
361	Traumatická porucha kmene nervu lýtkového s postižením všech inervovaných svalů	do 30 %
362	Traumatická porucha hluboké větve nervu lýtkového	do 20 %
363	Traumatická porucha povrchní větve nervu lýtkového	do 10 %
	RÚZNÉ	
	Rozsáhlé plošné jizvy (bez přihlídnutí k poruše funkce kloubu)	
364	od 0,5 % do 15 % tělesného povrchu	do 15 %
365	nad 15 % tělesného povrchu	do 40 %
366	Dekubity v rozsahu od 2 cm	do 15 %

POMOCNÉ TABULKY PRO HODNOCENÍ TRVALÉHO POŠKOZENÍ ZRAKU

Tabulka č. 1 - Procenta plnění za trvalé tělesné poškození při snížení zrakové ostrosti s optimální brýlovou korekcí

Visus	6/6	6/9	6/12	6/15	6/18	6/24	6/30	6/36	6/60	3/60	1/60	0
6/6	0	3	6	10	13	16	19	22	25	29	32	35
6/9	3	7	10	13	17	20	24	27	31	34	37	41
6/12	6	10	13	17	20	24	27	30	34	37	41	47
6/15	10	13	16	20	23	27	30	34	37	40	44	53
6/18	13	16	20	23	26	30	33	37	40	44	47	59
6/24	16	19	23	26	30	33	36	40	43	47	50	65
6/30	19	23	26	29	33	36	40	43	47	50	53	70
6/36	22	26	29	33	36	39	43	46	50	53	57	76
6/60	25	29	32	36	39	43	46	49	53	56	60	82
3/60	29	32	36	39	42	46	49	53	56	60	63	88
1/60	32	35	39	42	46	49	52	56	59	63	66	94
0	35	41	47	53	59	65	70	76	82	88	94	100

Byla-li před úrazem zraková ostrost snížena natolik, že odpovídá invaliditě větší než 75 % a nastala-li úrazem slepota lepšího oka, anebo bylo-li před úrazem jedno oko slepé a druhé mělo zrakovou ostrost horší, než odpovídá 75 % invalidity a nastalo-li oslepnutí na toto oko, odškodňuje se ve výši 35 %.

Tabulka č. 2 - Procenta plnění za trvalé tělesné poškození při koncentrickém zúžení zorného pole

stupeň zúžení	jednoho oka	obou očí stejně	jednoho oka při slepotě druhého
k 60°	0	10	40
stupeň koncentrického zúžení	jednoho oka	obou očí stejně	jednoho oka při slepotě druhého
k 50°			
k 40°	13	35	60
k 30°	19	45	70
k 20°	25	55	80
k 10°	32	75	90
k 5°	35	100	100

Bylo-li před úrazem jedno oko slepé a na druhém bylo koncentrické zúžení na 35° nebo více a na tomto oku nastala úplná nebo praktická slepota nebo zúžení zorného pole k 5°, odškodňuje se ve výši 35 %.

**SMLOUVA O KOLEKTIVNÍM POJIŠTĚNÍ
K PLATEBNÍM KARTÁM č. 2149500001 (dále jen "Smlouva")
(dále jen "Smlouva")**

uzavřená mezi obchodními společnostmi

Komerční banka, a.s.

se sídlem: Na Příkopě 33 / 969, 114 07 Praha 1

IČO: 45317054

zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1360

(dále jako "**Pojistník**" nebo "**KB**"),

a

Komerční pojišťovna, a.s.

se sídlem: nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5

IČO: 63998017

zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362

(dále jako "**Pojistitel**" nebo "**KP**")

(společně jako "**Smluvní strany**"; jednotlivě také jako "**Smluvní strana**")

„Tato Smlouva se uzavírá v souladu se zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, ve znění pozdějších předpisů, a Co-operation Agreement (Smlouvou o spolupráci) KB Agr. No 0000020484/0000 uzavřenou mezi KP a KB dne 21. prosince 2012.

Článek I. DEFINICE POJMŮ

Pro účely této Smlouvy se následující pojmy užívají v tomto smyslu:

„Asistenční společnost“	AXA ASSISTANCE CZ, s. r. o. Hvězdova 1689/2a, PSČ 140 00 Praha – Nusle, Česká republika Tel.: +420 272 101 030; Fax: +420 272 101 001 IČO 25 69 52 15 Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou C 61910 nebo jiná společnost oznámena v časovém předstihu Pojistníkovi, pokud má KP jako Pojistitel toto právo vyhrazeno v pojistných podmínkách
„Kolektivní pojištění“	Cestovní pojištění pro cesty do zahraničí, poskytované Pojistitelem všem držitelům Platebních karet systému Mastercard a VISA (případně jejich souborů) vydaných KB či členskou bankou Europay Int. se statutem přidruženého člena (Affiliate Member). V období od 1. 7. 2020 na dobu do 31. 12. 2020, s automatickou prolongací dle čl. 5.3. této Smlouvy cestovní pojištění pro cesty po České republice, poskytované Pojistitelem všem držitelům pojistných programů uvedených v Příloze č. 1 této Smlouvy. Specifikace Kolektivního pojištění je obsažena v Příloze č. 1 této Smlouvy.
„Pojištění“	Pojištění vzniklé pro jednotlivého Pojištěného na základě a za podmínek stanovených touto Smlouvou.

„Platební karta“	Platební kartou se pro účely této Smlouvy rozumí: - Viva kreditní karta vydaná pojistníkem; - KB Infinite systému VISA, vydaná Pojistníkem; - KB Platinum systému Mastercard, Visa vydaná Pojistníkem; - World Elite kreditní karta vydaná Pojistníkem; - Embosovaná karta systému Mastercard, Visa nebo jejich souborů vydaná Pojistníkem; - Prestige Card systému Mastercard, Visa nebo jejich souborů vydaná Pojistníkem; - Kreditní karta systému Mastercard vydaná Pojistníkem; - Stříbrná firemní karta systému Mastercard, Visa nebo jejich souborů vydaná Pojistníkem; - Zlatá karta a Zlatá firemní karta systému Mastercard, Visa nebo jejich souborů vydaná Pojistníkem; - Korporátní karta a Zlatá korporátní karta systému Mastercard, Visa vydaná Pojistníkem.
„Pojistný program“	- „Cestovní pojištění Easy k platebním kartám KB“ (tento Pojistný program je poskytován k Viva kreditním kartám KB); - „Volitelné Cestovní pojištění Easy k platebním kartám KB“ (tento Pojistný program je poskytován ke kartám KB dle KB sazebníku); - „Pojištění Infinite“ (tento Pojistný program je poskytován ke kartám KB Infinite); - „Pojištění Platinum“ (tento Pojistný program je poskytován ke kartám KB Platinum do 30. 6. 2021); - Cestovní pojištění k embosovaným kartám“ (tento Pojistný program je poskytován k Embosovaným kartám, Embosovaným G2 kartám, které byly vydány do 30. 9. 2017; Pojistný program je poskytován do konce platnosti uvedených karet a ke Stříbrným firemním kartám, Firemním kartám Prestige a osobním Kreditním kartám MasterCard bez omezení platnosti); - „Cestovní pojištění ke zlatým kartám“ (tento Pojistný program je poskytován ke Zlatým kartám do 30. 6. 2021 a Zlatým firemním kartám); - „Cestovní pojištění ke korporátním kartám“ (tento pojistný program je poskytován ke Korporátním kartám); - „Cestovní pojištění ke zlatým korporátním kartám“ (tento pojistný program je poskytován ke Zlatým korporátním kartám); - „Tuzemské cestovní pojištění k platebním kartám vydaných Komerční bankou, a.s.“ platné od 1. 7. 2020, které doplňuje pojistné programy a pojištění uvedené v Příloze č. 1 této Smlouvy; - „Moje cestovní pojištění“ a „Moje cestovní pojištění rodina“ platné od 1. 5. 2021 (toto pojištění je poskytované ke kartám KB dle KB sazebníku); - „Cestovní pojištění Zlatých osobních karet“ platné od 1. 7. 2021 (toto pojištění je poskytované ke Zlatým kartám); - „Cestovní pojištění prémiových karet“ platné od 1. 7. 2021 (toto pojištění je poskytované ke kreditní kartě World Elite a ke kartě Visa Platinum). Pojistné programy a pojištění jsou specifikovány v Příloze č. 1 této Smlouvy.
„Pojištěný“	Osoba/osoby, jež splňují podmínky pro vstup do Kolektivního pojištění stanovené v odst. 1.3. této Smlouvy.

1. PŘEDMĚT SMLOUVY

1.1. Předmět Smlouvy	Pojistitel se touto Smlouvou zavazuje poskytnout všem Pojištěným pojistnou ochranu a Pojistník se zavazuje platit Pojistiteli za všechny Pojištěné pojistné, to vše v souladu a za podmínek touto Smlouvou (včetně jejích Příloh) dále stanovených.
1.2. Předmět Pojištění	Předmětem tohoto Kolektivního pojištění je náhrada nákladů vynaložených Asistenční společností v souvislosti s poskytnutím neodkladné pomoci Pojištěnému v zahraničí do výše limitů uvedených pro příslušný Pojistný program v této Smlouvě.
1.3. Podmínky pro vstup do Kolektivního pojištění	Pojistitel se zavazuje pojistit osoby, které: ▪ jsou držiteli Platební karty; ▪ splňují další podmínky uvedené v Příloze č. 1 této Smlouvy.
1.4. Počátek a zánik Pojištění	Vznik a zánik Pojištění je definován v Příloze č. 1 této Smlouvy. Tyto a jiné náležitosti Pojištění budou vždy obsaženy také v příslušných pojistných podmínkách Pojistných programů.
1.5. Pojistné podmínky	Kolektivní pojištění k Platebním kartám se řídí aktuálními pojistnými podmínkami. Pojistné podmínky je možné měnit v průběhu účinnosti této Smlouvy na základě písemného souhlasu obou Smluvních stran.
1.6. Kontaktní osoby pro účel odst. 1.5. této Smlouvy	Smluvní strany jsou oprávněny kontaktní osoby měnit či doplňovat i jednostranně s tím, že taková změna je účinná dnem následujícím po dni doručení oznámení, není-li v oznámení stanoveno pozdější datum účinnosti změny kontaktní osoby.

2. POJISTNÉ A POJISTNÉ PLNĚNÍ

2.1. Pojistné	Výše měsíčního pojistného za jednotlivé Pojištění je uvedena v Příloze č. 1 této Smlouvy.
2.2. Platba pojistného	Pojistné uvedené v odst. 2.1 bude Pojistník platit nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po vydání Platební karty, a následně vždy na měsíční bázi (tj. v měsíčních intervalech) do okamžiku zániku Pojištění. Pojistné bude placeno bezhotovostně na účet Pojistitele. V případě stoplistace Platební karty z důvodu ztráty, krádeže, poškození, apod., kdy je držiteli vydána nová Platební karta s platností původní Platební karty, přecházejí na držitele této nové Platební karty stejná práva na Pojištění, jaká mu náležela k Platební kartě stoplistované. Vzhledem k tomu, že se jedná pouze o náhradu Platební karty původní, neplatí KB za náhradní Platební kartu pojistné.
2.3. DPH	V době uzavření této Smlouvy pojistné stanovené v odst. 2.1 nepodléhá DPH.

3. PŘEDÁVÁNÍ DAT

3.1. Data předávaná Pojistníkem Pojistiteli	Pojistník je povinen poskytovat Pojistiteli údaje o Pojištěných, a to ve lhůtách a formátu specifikovaném v Příloze č. 2 této Smlouvy.
3.2. Data předávaná Pojistitelem Pojistníkovi	Pojistitel je povinen poskytovat Pojistníkovi datové médium obsahující data specifikované v Příloze č. 3 této Smlouvy a doručit je do KB. V uvedené Příloze č. 3 je také specifikována periodičita poskytování těchto dat.

4. OSOBNÍ ÚDAJE

4.1. Osobní údaje	Tímto článkem smluvní strany upravují práva a povinnosti Pojistitele a Pojistníka při nakládání s osobními údaji vyplývající z právní úpravy upravující zpracování
--------------------------	--

	osobních údajů, zejména z GDPR (Nařízení EU č. 679/2016). Smluvní strany si jsou vědomy svých povinností vyplývajících z GDPR, zejména povinnosti informovat subjekty údajů (Pojištěné) o zpracování osobních údajů a jejich právech. Informace Pojistitele o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na internetové stránce https://www.kb-pojistovna.cz v sekci Ochrana osobních údajů Informace Pojistníka o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na internetové stránce https://www.kb.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju Postavení Smluvních stran • Pro účely zajištění a uplatnění nároku na čerpání Pojištění ze strany Pojištěného vystupují Smluvní strany v postavení společných správců. Osobní údaje předávané v tomto režimu jsou specifikovány v Příloze č. 4 • Pro účely předávání osobních údajů specifických pro Pojištění dle Přílohy č. 5. této Smlouvy, která tak nebudou předmětem správy ze strany KB, vystupuje KB v postavení zpracovatele osobních údajů pro KP. Tato Příloha definuje typy osobních údajů, kategorie fyzických osob a způsob předávání osobních údajů. • Při poskytování svých produktů a služeb jsou Smluvní strany samostatnými správci. • Práva a povinnosti Smluvních stran v obou výše uvedených režimech jsou specifikovány v Cooperation Agreement. • Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež vstupují do kolektivního pojištění, s Informačním memorandem Pojistitele o nakládání s osobními údaji, např. prostřednictvím dokumentu Informace pro zájemce o pojištění.
--	---

5. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

5.1. Co-operation Agreement (Smlouva o spolupráci)	Oblasti touto Smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Smlouvy o spolupráci.
5.2. Odchylka u Platebních karet vydaných Pojištěným v Slovenské republice (s výjimkou Pojištěných – občanů České republiky)	Pokud se v ustanoveních Smlouvy, včetně jejích Příloh včetně příslušných pojistných podmínek výslovně uvádí pojem "Česká republika" jako místo počátku nebo konce cesty, či se takto definuje územní účinnost jednotlivých Pojištění nebo se toto území používá k vyčíslení nároků z Pojištění, tak se u Pojištění vázaného na Platební karty vydané Pojištěným (držitelům Platebních karet a jejich rodinným příslušníkům) v Slovenské republice, s výjimkou Pojištěných - občanů České republiky, prostřednictvím Komerční banky Bratislava, a.s. , (zanikla 31. 12. 2010 fúzí s Komerční bankou, a.s.) a/nebo prostřednictvím Komerční banky, a.s. (od 1.1.2011) při výkonu její podnikatelské činnosti na území Slovenské republiky, nahrazuje ve výše zmíněných smluvních ustanoveních termín "Česká republika" takto: "Slovenská republika."
5.3. Účinnost a trvání Smlouvy	Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou a nabývá účinnosti dnem 1. 2. 2009. Výpověď: Kterákoliv ze Smluvních stran je oprávněna vypovědět tuto Smlouvu s výpovědní lhůtou, která činí 3 (tři) měsíce a která začíná běžet prvního dne kalendářního měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé Smluvní straně. Tuzemské cestovní pojištění k platebním kartám KB definovaným v Příloze č. 1 této Smlouvy se sjednává od 1. 7. 2020 do 31. 12. 2020. Toto pojištění se automaticky prolouže, a to vždy o 2 následující kalendářní měsíce (dále jen „prolongované období“), pokud některá ze smluvních stran písemně nesdělí druhé Smluvní straně, a to vždy nejpozději 15 pracovních dnů před koncem prolongovaného období, že na dalším pokračování tohoto pojistného programu nemá zájem. Pro toto sdělení postačuje mailová informace kontaktní osobě uvedené v článku 1.6. této Smlouvy.
5.4. Vztah Smlouvy a Pojištění	Ukončení Pojištění nemá vliv na účinnost této Smlouvy. Dojde-li k ukončení účinnosti této Smlouvy, účinnost Pojištění uzavřených na základě této Smlouvy zůstává nedotčena a všechna práva a povinnosti z něho vyplývající zůstávají v platnosti až do konce pojistné doby následující po zániku této Smlouvy. Tím není dotčeno

	právo Smluvních stran kdykoli ukončit účinnost této Smlouvy dohodou, a to i s účinky na existenci a trvání jednotlivých Pojištění.
5.5. Jazyk Smlouvy	Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou (2) originálních stejnopisech, přičemž každá Smluvní strana obdrží po jednom stejnopisu.
5.6. Pojistné podmínky	Nedílnou součástí této Smlouvy jsou: “Volitelné Cestovní pojištění Easy k platebním kartám KB“, pojistné podmínky pojištění ze dne 1. 7. 2021 “Cestovní pojištění Easy k platebním kartám KB“, pojistné podmínky pojištění ze dne 6. 12. 2021 “Pojištění Infinite“, pojistné podmínky pojištění ze dne 6. 12. 2021 “Pojištění Platinum“, pojistné podmínky pojištění ze dne 25. 5. 2018 Pojistné podmínky Cestovního pojištění k embosovaným kartám ze dne 6. 12. 2021 Pojistné podmínky Cestovního pojištění ke zlatým kartám ze dne 6. 12. 2021 Pojistné podmínky Cestovního pojištění ke korporátním kartám ze dne 6. 12. 2021 Pojistné podmínky Cestovního pojištění ke zlatým korporátním kartám ze dne 6. 12. 2021 Pojistné podmínky k tuzemskému cestovnímu pojištění k platebním kartám vydaných Komerční bankou, a.s. platné od 1. 7. 2020 do 30. 6. 2022 „Moje cestovní pojištění“ a „Moje cestovní pojištění rodina“, pojistné podmínky Cestovního pojištění k osobním platebním kartám KB ze dne 6. 12. 2021 „Cestovní pojištění Zlatých platebních karet“ a „Cestovní pojištění prémiových karet“, pojistné podmínky Cestovního pojištění k osobním platebním kartám KB ze dne 6. 12. 2021
5.7. Přílohy	Důvěrné
5.8. Prohlášení	Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, jejímu textu rozumí, a že vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli prostou omylu. Na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.“

Komerční banka, a.s.

Komerční pojišťovna, a.s.