

Pojistná smlouva
o pojištění odpovědnosti za újmu a pojištění úrazu Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce
číslo: 517 610 018
náhrada PS číslo: 512839018, 512741018

článek 1
Účastníci smlouvy

Účastníky smlouvy jsou:

- a) Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. se sídlem, Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu B, vložce č. 2742, IČ 46973451, (dále jen „pojistitel“),

Zastoupená Ladislav Čabla , č.PZ 59 303

telefon: [REDACTED]

a

- b) Statutární město Ostrava

se sídlem Prokešovo nám. 1803/8, 729 30 Ostrava jehož jménem jedná Městský obvod Ostrava – Nová Ves, Rolnická 139/32, 709 00 Ostrava – Nová Ves

IČ 008 45 451

zastoupená: Ing. Tomáš Lefner, starosta,

telefon: [REDACTED] (dále jen „pojistník“).

Oddíl A pojistné smlouvy – Pojištění úrazu

článek 2

Úvodní ustanovení

Pojištění je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen „zákon“), dále je upraveno příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění ŽP/01/2014 (dále jen „VPPO“), doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění ŽP/02/2014 (dále jen „DPPÚ“) a ustanoveními pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním obnosovým a skupinovým.

článek 3

Předmět a rozsah pojištění

1. Touto smlouvou je sjednáno pojištění pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem pro případ:

- a. smrti následkem úrazu
- b. trvalých následků úrazu s progresivním plněním
- c. doby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého následkem úrazu (dále jen „doba nezbytného léčení následků úrazu“) v tomto rozsahu:
 - ad a. na dohodnutou pojistnou částku
 - ad b. procentuální částkou z dohodnuté pojistné částky, a to na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění a tabulky rozsahu trvalých následků:

Rozsah trvalých následků	Násobek pojistné částky
do 30% včetně	1
Od 30,01% do 80% včetně	2
Od 80,01% do 100% včetně	3

ad c. procentuální částkou z dohodnuté pojistné částky, a to na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění.

článek 4

Pojistné plnění, a pojistná částka

1. **Pojistné plnění za smrt následkem úrazu** vyplatí pojistitel osobě určené v čl. 15, odst. 6 nebo 7 Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění a pojistné plnění za trvalé následky úrazu nebo dobu nezbytného léčení následků úrazu vyplatí pojištěnému.
2. Pro případ pojistné události se sjednávají tyto pojistné částky:
 - a. smrt následkem úrazu 300 000 Kč
 - b. trvalé následky úrazu 300 000 Kč
 - c. doba nezbytného léčení následků úrazu 100 000 Kč
3. Pojištění trvalých následků úrazu bude vypláceno, pokud tělesné poškození způsobené úrazem bude dle oceňovacích tabulek vyšší, než 0,5 %.
4. Odchylně od čl. 13 odst. 11 písm. a) DPPÚ se ujednává, že dojde-li k úrazu pojištěného a doba, která je podle poznatků lékařské vědy obvykle potřebná ke zhojení nebo ustálení tělesného poškození způsobeného úrazem je delší než 7 dní, je pojistitel povinen vyplatit z pojistné částky tolik procent, kolika procentům podle oceňovacích tabulek odpovídá průměrná doba nezbytného léčení tohoto tělesného poškození.

článek 5

Pojištěné osoby

1. Pojištěné osoby jsou členové Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen „JSDHO“), kteří jsou pověřeni výkonem této funkce. Jmenný seznam pojištěných osob je evidovaný u pojistníka, který ho na požádání poskytne pro potřeby pojistitele.
2. Počet pojištěných osob: 24.
3. Pojištěné osoby se zařazují do druhé rizikové skupiny.

článek 6

Pojištěná činnost a místo pojištění,

1. JSDHO je zařazeno v rámci JPO v kategorii JPO III.
2. Pojištění se vztahuje na úrazy, ke kterým dojde při provádění zásahu (tzn. v době od vyhlášení poplachu do návratu členů jednotky na základnu). Dále při plánovaném školení, výcviku a údržbě techniky. Pojištěná činnost v tomto případě začíná a končí místem hromadného srazu.

článek 7

Hlášení pojistných událostí

1. Pojistnou událost oznámí pojistiteli pojistník, u kterého je člen JSDHO veden v evidenci.
2. Pojistná událost se oznámí na tiskopisu pojistitele „Oznámení pojistné události - úraz“. Na něm pojistník potvrdí, že dotýčný hasič byl v době úrazu veden v seznamu členů JSDHO, že k úrazu skutečně došlo při činnosti uvedené v oznámení pojistné události a šlo o činnost, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen razítkem a podpisem zástupce pojistníka.
3. Oznámení pojistné události bude zasíláno k likvidačnímu řízení Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., Římská 2135/45, 120 00 Praha.
4. Pojistitel má právo si od pojistníka vyžádat další doklady nezbytné k vyřízení likvidace pojistných událostí a je oprávněn podle potřeby prověřit podklady, podle nichž byl vyhotoven tiskopis o úrazu pojištěného člena JSDHO.

článek 8

Aktualizace souboru pojištěných osob

1. Pokud dojde během pojistného období ke zvýšení počtu pojištěných osob nad smluvený rámeček 10%, je pojistník povinen změnu bez zbytečného prodlení (nejpozději do 30-ti dnů) nahlásit pojistiteli a do data určeného pojistitelem doplatit poměrnou část ročního pojistného za každého pojištěného člena. Při snížení počtu pojištěných osob pod smluvený rámeček se pojistné nevrací.

2. Při porušení povinnosti dle odst. 1 článku 8 pojistné smlouvy (včasné nahlášení změny) bude při výplatě pojistného plnění uplatněno podpojištění.

Oddíl B pojistné smlouvy – Pojištění odpovědnosti za újmu JSDHO

článek 9

Úvodní ustanovení

Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále Všeobecnými pojistnými podmínkami - obecná část pro škodové pojištění NP/01/2014 (dále jen „VPPŠ“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti NP/19/2014 (dále jen „SÚ provozní odpovědnosti“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu NP/22/2014 (dále jen „SÚ Finanční škoda“). VPPŠ a SU jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním škodovým.

článek 10

Pojistná nebezpečí

1. Základní pojištění - obecná/provozní odpovědnost

Pojištění se sjednává pro případ právními předpisy stanovené povinnosti JSDHO nahradit způsobenou újmu - a to v rozsahu bodu 1.1. čl. 2 SÚ Provozní odpovědnost.

Limit pojistného plnění	1.000.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

2. Dodatkové pojištění

a. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za škodu na věcech užívaných movitých dle bodu 2.2 čl. 2. SÚ provozní odpovědnost.

Sublimit pojistného plnění	75.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

b. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za finanční škodu dle SÚ Finanční škoda.

Sublimit pojistného plnění	100.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

c. Dále se ujednává, že v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou ve prospěch člena JSDHO, pokud k újmě na životě nebo zdraví došlo v rámci činnosti JSDHO, a to v důsledku nedbalostního protiprávního jednání a zároveň pokud soud nebo příslušný správní orgán právoplatně rozhodl, že zřizovatel JSDHO za tuto újmu odpovídá.

Sublimit pojistného plnění	500.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

d. Dále se ujednává, že v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou navzájem mezi jednotlivými členy JSDHO a/nebo mezi JSDHO a obcí, která je zřizovatelem JSDHO.

Sublimit pojistného plnění	500.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

3. Sublimity pojistného plnění pro výše uvedená pojistná nebezpečí se sjednávají v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění.

4. Územní rozsah pojištění Česká republika a státy, které přímo hraničí s Českou republikou, pokud v nich JSDHO zasahuje v rámci příhraniční pomoci.

Článek 11

Pojistná událost, Oprávněná osoba

1. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojistitele nahradit škodu, resp. újmu za pojištěnou JSDHO, za kterou tato odpovídá dle zákona a na kterou se zároveň vztahuje pojistná ochrana dle této pojistné smlouvy, VPPŠ, SU.
2. Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění.

Oddíl C – Společná ustanovení
Článek 12
Pojistná doba, pojistné období, pojistné

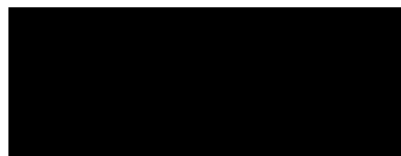
2. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou jako dlouhodobé pojištění. Pojistným obdobím pro toto pojištění je jeden rok.
3. Počátek pojištění je: 16.2. 2019.
4. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
 - a. Roční pojistné úrazového pojištění za všechny členy JSDHO činí: 14 400,- Kč.
 - b. Roční pojistné za pojištění odpovědnosti za újmu činí 2.320,-Kč.
 - c. Celkové roční pojistné činí: 16 720,-Kč.
 - d. Pojistník jej uhradí do 16. února každého roku na účet Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., číslo 2252383/0300, který je vedený u ČSOB a.s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.

Článek 13
Závěrečná ustanovení

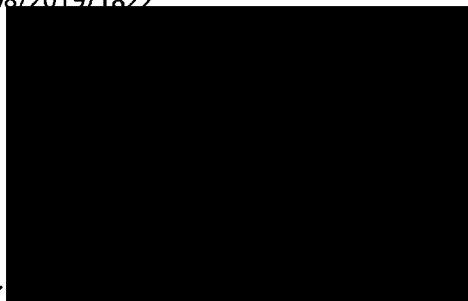
1. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele a druhý u pojistníka. Smlouva obsahuje 4 strany.
2. Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi pro zájemce o uzavření pojistné smlouvy, rozsahem pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami, obecná část pro obnosové pojištění ŽP/01/2014, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění ŽP/02/2014, zásadami a tabulkami pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění ŽP/15/2014 – DNL a ŽP/15/2014 – TNU, Všeobecnými pojistnými podmínkami obecná část pro škodové pojištění NP/01/2014, Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti NP/19/2014 a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu NP /22/2014, Informačními dokumenty k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/ 2018 Sb.), Předmluvními informacemi OS/01/2019 a všechny výše uvedené dokumenty převzal.
3. Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
4. Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese __ __ .
5. Doložka dle ust. § 41 odst. 1 zákona č. 128/2000 Sb. o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů:

Tato pojistná smlouva byla schválena dne 22.1.2019 starostou městského obvodu Nová Ves, který vykonává pravomoc rady dle ust. §92 cit.zákona, a to usnesením č. UST/008/2019/1822

V Ostravě dne 15. 2. 2019



razítko a podpis pojistitele



podpis pojistníka

Tipař:



**HASIČSKÁ
VZÁJEMNÁ
POJIŠŤOVNA, a.s.**

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

a POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA

(dle § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění)

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČ: 469 73 451
e-mail: info@hvp.cz ID dat. schránky: 3ncedf2 tel.: 222 119 119

Pojišťovací zprostředkovatel - výhradní pojišťovací agent (dále „PZ“) nebo zaměstnanec pojistitele

Společnost / Jméno a příjmení: Ladislav Čabla Reg. č. ČNB: 1013 VPA
Sídlo / Bydliště: Bohumínská 53, 710 00 Ostrava tel.:
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PZ:
Místo podnikání, liší-li se od bydliště, u právnické osoby
zápis v obchodním rejstříku:

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (dále „PPZ“)

Společnost / Jméno a příjmení: Reg. č. ČNB:
Sídlo / Bydliště: tel.:
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PPZ:
Místo podnikání, liší-li se od bydliště, u právnické osoby
zápis v obchodním rejstříku:

Klient

Společnost / Jméno a příjmení: Městský obvod Ostrava - Nová Ves RČ / IČ: 008 45 451
Sídlo / Bydliště: Rolnická 139/32, 709 00 Ostrava - Nová Ves DIČ:
Zastoupená / ný: Ing. Tomáš Lefner, starosta tel.:

Specifikace potřeb klienta

Pojištění majetku a odpovědnosti

- pojištění staveb
 pojištění domácnosti
 pojištění občanské odpovědnosti
 pojištění odpovědnosti zaměstnance
jiné pojištění:

Pojištění vozidla

- havarijní pojištění
 povinné ručení
přípojištění:

Pojištění podnikatelů

- pojištění majetku
 pojištění odpovědnosti
 pojištění finančních rizik

jiné pojištění: Pojištění úrazu a odpovědnosti členů JSDHO

Pojištění osob

- zabezpečení pro případ smrti
 zabezpečení pro případ dožití
 zabezpečení pro případ nemoci
 zabezpečení pro případ úrazu
 zabezpečení dětí

jiné pojištění:

Specifikace požadavků a cílů klienta (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)

Úrazové pojištění členů JSDHO
Pojištění odpovědnosti při výkonu činnosti člena JSDHO

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním

Klient souhlasí s nabídkou i obsahem pojistné smlouvy bez výhrad

Prohlášení klienta

1. Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů klienta.
3. Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Informace pro klienta:

1. Klient jedná se zaměstnancem pojistitele, pokud v části „Pojišťovací zprostředkovatel - výhradní pojišťovací agent (dále „PZ“) nebo zaměstnanec pojistitele“ není uvedeno Reg. č. ČNB. Tyto „Informace pro klienta“ jsou klientovi poskytovány pouze pro případ, pokud je pojistitel zastoupen pojišťovacím zprostředkovatelem.
2. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru spravovaném a provozovaném Českou národní bankou a jeho zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
3. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
4. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
5. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád. Spory mezi spotřebitelem a zprostředkovatelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.
6. Pojišťovací zprostředkovatel zprostředkovává pojištění poskytované Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s.
7. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s.
8. Pojišťovací zprostředkovatel je odměňován pojistitelem a klient odměnu pojišťovacímu zprostředkovateli nehradí. Odměna pojišťovacího zprostředkovatele se stanovuje na základě objemu pojistného.
9. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
10. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

Doporučení pojistného produktu klientovi

Pojištění JSDHO

V: Ostravě

Dne: 15.2.2019

podpis PZ, PPZ, nebo zaměstnance pojistitele

Podpis klienta

Pojištění odpovědnosti za újmu JSDHO

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.,
Česká republika

Produkt: Pojištění odpovědnosti za újmu JSDHO

Úplné předmluvní a smluvní informace o produktu jsou poskytnuty v jiných dokumentech, a to zejména v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o pojištění odpovědnosti za újmu.

Co je předmětem pojištění?

- právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit jím způsobenou újmu způsobenou v rámci činnosti v JSDHO.



Na co se pojištění nevztahuje?

- * Zejména na pojistná nebezpečí neuvedená v pojistné smlouvě.
- * Újmu způsobenou úmyslně.
- * Újmu způsobenou mimo rámec činnosti JSDHO např. v občanském životě pojištěného nebo při podnikatelské činnosti.
- * Újmu vzniklou při činnosti, jejíž vykonávání zákon spojuje s povinností sjednat povinné smluvní pojištění.
- * Další vyluky jsou uvedeny v zákoně, pojistné smlouvě a pojistných podmínkách v části vyluky z pojištění.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojišťovna neposkytne pojistné plnění vyšší, než je limit pojistného plnění, resp. pojistná částka uvedená v pojistné smlouvě.
- ! Další omezení pojistného krytí jsou zejména uvedena ve vylukách z pojištění.
- ! Další omezení jsou uvedena v zákoně, pojistné smlouvě a pojistných podmínkách v části pojistné plnění.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ V místech pojištění uvedených v pojistné smlouvě.

Jaké mám povinnosti?

V souvislosti se sjednáním pojištění nebo změnou pojistné smlouvy máte povinnost dát pravdivé a úplné odpovědi na veškeré písemné dotazy pojistitele.

Pokud uzavřete s pojistitelem pojistnou smlouvu, máte zejména tyto povinnosti:

- platit pojistiteli pojistné ve výši uvedené v pojistné smlouvě,
- dbát, aby nenastala pojistná událost. Pokud již pojistná událost nastala, máte povinnost učinit taková opatření, aby újma byla co nejmenší,
- v souvislosti s šetřením pojistné události podat pravdivé vysvětlení o vzniku a rozsahu následků takové události, o právech třetích osob a o jakémkoliv vícenásobném pojištění, a dále pak předložit doklady potřebné ke zjištění okolností rozhodných pro posouzení nároku na pojistné plnění a jeho výši,
- v případě změny adresy tuto změnu bez zbytečného odkladu písemně oznámit pojistiteli,
- nesmíte bez pojistitelova souhlasu učinit nic, co zvyšuje pojistné riziko, ani to třetí osobě dovolit; pokud se pojistné riziko zvýšilo, pojistiteli to bez zbytečného odkladu oznámíte,
- došlo-li k pojistné události, nesmíte měnit bez souhlasu pojistitele stav pojistnou událostí způsobený, dokud nejsou poškozené pojištěné věci pojistitelem nebo jím pověřenou osobou prohlédnuty. Toto však neplatí, je-li taková změna nutná z bezpečnostních, ekologických a hygienických důvodů, v obecném zájmu nebo pro zmírnění výše újmy nebo ji oprávněný orgán nařídil. V takovém případě je Vaší povinností zabezpečit dostatečné důkazy o rozsahu pojistné události.
- Další povinnosti jsou uvedeny v zákoně, pojistné smlouvě a pojistných podmínkách v části povinnosti pojištěného a pojistníka.

Kdy a jak provádět platby?

Výše pojistného, jeho splatnost a frekvence placení pojistného (jednorázově, měsíčně, čtvrtletně, půlročně, ročně apod.) jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

Platbu pojistného je třeba identifikovat variabilním symbolem, který je shodný s číslem pojistné smlouvy, resp. návrhu pojistné smlouvy.

Pojistné je možné uhradit bezhotovostním převodem na bankovní účet pojistitele, složenkou nebo v hotovosti.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění začíná dnem uvedeným v pojistné smlouvě.

Pojištění může být sjednáno na dobu určitou nebo na dobu neurčitou.

Pokud je pojištění sjednáno na dobu určitou, pak pojištění končí dnem uvedeným v pojistné smlouvě.

Pojištění dále zaniká z důvodů, které jsou uvedeny v zákoně, pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Pojištění můžete vypovědět výpovědí adresovanou pojistiteli, a to zejména takto:

- s osmidenní výpovědní dobou do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy,
- s měsíční výpovědní dobou do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události,
- je-li pojištění ujednáno s běžným pojistným, zaniká pojištění na základě výpovědi ke konci pojistného období; je-li však výpověď doručena druhé straně později než šest týdnů přede dnem, ve kterém uplyne pojistné období, zaniká pojištění ke konci následujícího pojistného období.

Od pojistné smlouvy můžete odstoupit, a to ve lhůtách a způsobem uvedeným v zákoně.