

DODATEK č. 4/2020
ke smlouvě skupinového pojištění č. **200.432**

uzavřené mezi

MetLife Europe d.a.c., irská společnost s registračním číslem 415123, se sídlem
20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, jednatelství
MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku
IČ: 03926206, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze
pod sp.zn. A 77032
Se sídlem Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1
Zastoupená [redacted]

a

CENTRUM KARDIOVASKULÁRNÍ A TRANSPLANTAČNÍ CHIRURGIE
se sídlem: Brno, 65691, Staré Brno, Pekařská, 664/53,
IČ: 00209775,
Příspěvková organizace,
Zastoupená doc. MUDr. Petrem Němcem, CSc., MBA – ředitelem

Tímto dodatkem se mění ustanovení Pojistné smlouvy skupinového úrazového pojištění
č. 200.432 (dále jen „Smlouva“), uzavřené dne 7. 1. 2016 s platností od 1. 1. 2016 následovně:

I. Předmět dodatku

1. Platnost výše uvedené smlouvy se prodlužuje na další pojistnou dobu, tj. od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021 beze změn.
2. Ochrana osobních údajů
 - a) Pojistník prohlašuje, že splnil své povinnosti vyplývající z platných předpisů na ochranu osobních údajů a že všechny osobní údaje, včetně osobních údajů zvláštní kategorie, poskytnutých mu pojistitelem pro účely této pojistné smlouvy, byly a nadále budou zpracovávány v souladu s povinnostmi pojistníka dle platných předpisů na ochranu osobních údajů.
 - b) Pojistník vyvine maximální možné úsilí k zajištění toho, že bude naplněna informační povinnost pojistitele ve vztahu k pojištěným, a to tak, že zajistí distribuci tzv. „Oznámení o ochraně osobních údajů“ jednotlivým pojištěným. Pojistník rovněž zajistí informovanost pojištěných o tom, že jejich osobní údaje mohou být sdíleny s pojistitelem.
 - c) Pojistník zabezpečí, že všechny osobní údaje, které poskytne pojistiteli, budou aktuální, relevantní a omezené na rozsah požadovaný pojistitelem, který je nezbytný pro účely poskytování pojištění dle Smlouvy. Pojistník neprodleně oznámí pojistiteli jakékoliv nepřesnosti v osobních údajích, které pojistiteli poskytl.
 - d) Pojistník poskytne pojistiteli veškeré informace, které může pojistitel požadovat ve vztahu k pojištěným, a které lze v dané situaci rozumně považovat za nezbytné pro

správu Smlouvy, včetně získání jakéhokoli požadovaného souhlasu pojištěného. Neposkytnutí takových informací o pojištěném nebo souhlasu pojištěného může vést k tomu, že pojistitel nebude schopen poskytnout/nadále poskytovat, pojištění ve vztahu k dané osobě/pojištěnému.

- e) Pojistitel prohlašuje, že bude používat osobní údaje poskytnuté Pojistníkem k správě pojistné smlouvy a učiní tak v souladu s povinnostmi vyplývajícími z platných předpisů na ochranu osobních údajů.

II. Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem podpisu druhé ze smluvních stran a účinnosti dnem 1. 1. 2021.
2. Ostatní ustanovení Smlouvy se nemění.
3. Pojistník potvrzuje, že před podpisem tohoto dodatku od něj pojišťovací makléř (a při přímém prodeji pojištění pojišťovna) získal informace týkající se jeho požadavků, cílů a potřeb a poskytl mu doporučení, aby se mohl rozhodnout, zda sjedná nebo změní pojištění. Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před sjednáním pojištění obdržel od pojišťovacího makléře (a při přímém prodeji od pojišťovny) v listinné podobě záznam z jednání.
4. Pojistník potvrzuje, že byl v dostatečném časovém předstihu před podpisem tohoto dodatku seznámen se všemi pojistnými podmínkami uvedenými ve Smlouvě, jakož i informacemi poskytovanými před uzavřením pojistné smlouvy dle ust. § 83 - § 85 zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění. Pro neživotní pojištění obdržel pojistník dané informace v podobě tzv. IPIDU, předepsané v ust. § 91 téhož zákona. Pojistník potvrzuje, že tyto pojistné podmínky a informace obdržel v dostatečném předstihu před podpisem tohoto dodatku v listinné formě. Pojistník vyvine přiměřenou snahu, aby s těmito informacemi seznámil pojištěné.

Přílohy:

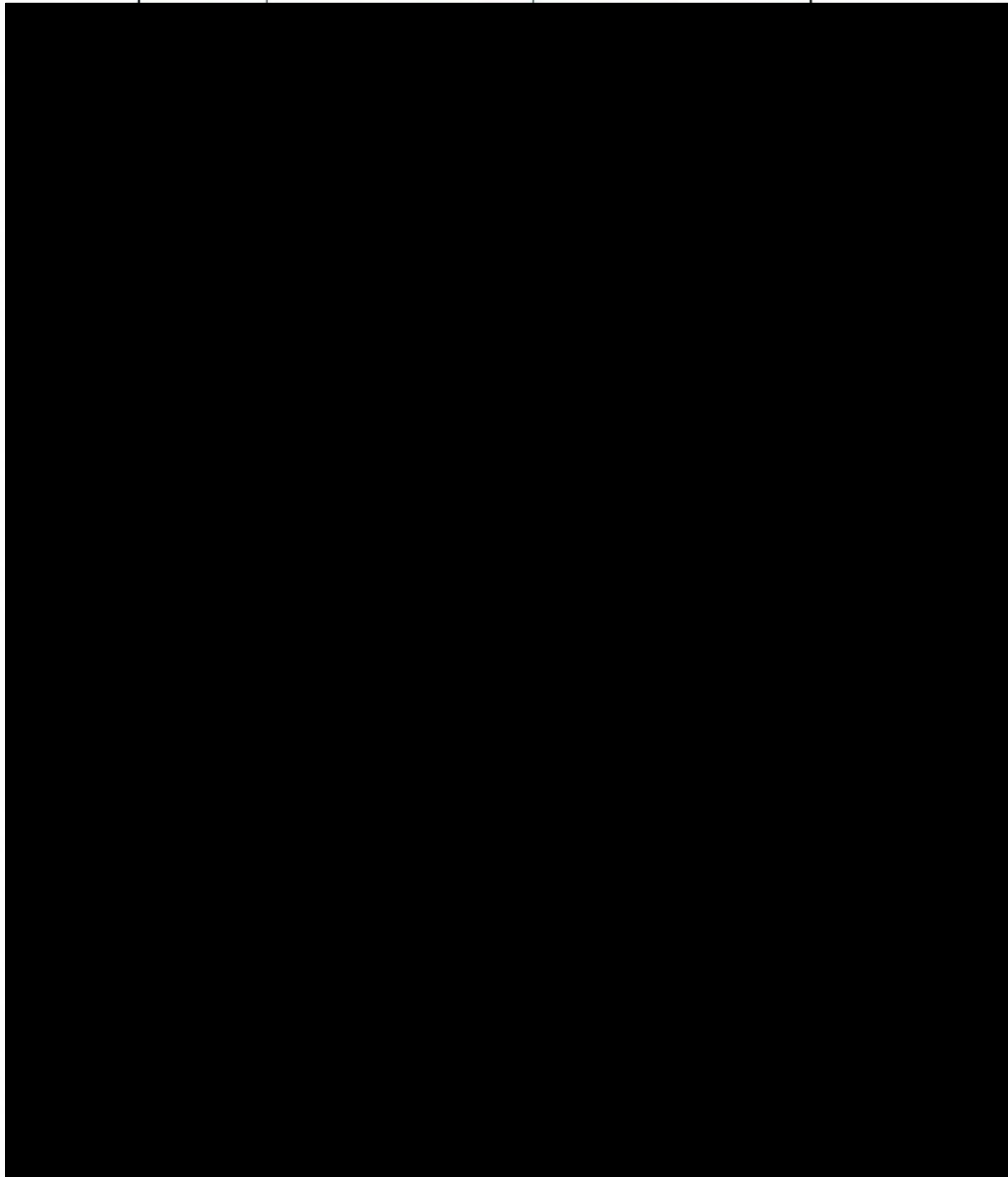
1. Příloha č. 1: Seznam pojištěných
2. Příloha č. 2: Informace k pojištění
3. Příloha č. 3: IPID (pro **neživotní** pojištění)

V BRLE dne 17. 12. 2020 I Centrum kardiovaskulární

V Brno dne 30. 11. 2020

Příloha č. 1 Seznam zaměstnanců k 1. 1. 2021

Jméno	Příjmení	Datum narození
-------	----------	----------------



Příloha č. 2: Informace k pojištění

INFORMACE K POJIŠTĚNÍ
ve smyslu ustanovení § 83 – 85 z.č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění

Věnujte prosím pozornost níže uvedeným informacím, které mohou být podstatné pro Vaše rozhodnutí uzavřít pojistnou smlouvu. Níže naleznete základní obecné informace o pojišťovně i nabízeném pojištění. Konkrétní a podrobné informace naleznete v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

Pojišťovna	<p>MetLife Europe d.a.c., spol. s předurčeným předmětem podnikání založená podle irského právního řádu pod reg. č. 415123, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku se sídlem Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1 identifikační číslo 03926206 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77032; jednající jako pojišťovna prostřednictvím pověřeného zaměstnance [redacted] Employee Benefits Executive</p>
Postup při uplatnění práva na pojistné plnění	<p>V případě pojistné události je oprávněná osoba povinna odeslat formuláře hlášení pojistné události (dostupné na www.metlife.cz) vyplněné příslušnou osobou a lékařem na adresu pobočky pojišťovny Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1. K pojistnému hlášení je oprávněná osoba povinna doložit dokumenty uvedené v pojistných podmínkách, případně další podklady vyžádané pojistitelem.</p>
Rozhodné právo	<p>Pojistná smlouva se řídí českým právem, a to zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.</p>
Soudy	<p>K rozhodnutí sporů vyplývajících z pojistné smlouvy nebo s ní jinak souvisejících jsou příslušné soudy České republiky.</p>
Jazyk	<p>Pojistná smlouva, pojistné podmínky, formuláře či další dokumenty jsou vyhotoveny v českém jazyce a v českém jazyce rovněž probíhá komunikace mezi pojišťovnou a účastníky pojištění.</p>
Stížnosti	<p>Pokud nejste s našimi službami spokojeni, obraťte se na nás prosím písemně: Adresa: Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1 , E-mail: info@metlife.cz Vaší stížností se budeme s řádnou péčí zabývat a písemné vyjádření Vám poskytneme do 30 dnů, v případě složitější stížnosti Vás pak budeme informovat o lhůtě vyřízení. Orgánem pro mimosoudní řešení sporů v oblasti životního pojištění je Finanční arbitr: E-mail: arbitr@finarbitr.cz Internetové stránky: www.finarbitr.cz Orgánem pro mimosoudní řešení sporů v oblasti neživotního pojištění je Česká obchodní inspekce: E-mail: adr@coi.cz</p>

	<p>Internetové stránky: www.coi.cz</p> <p>Se stížností se můžete obrátit rovněž na Českou národní banku na níže uvedené adrese.</p>
Orgán dohledu	<p>Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1</p>
Výroční zpráva o finanční situaci pojišťovny	<p>Je k dispozici na webových stránkách pojišťovny www.metlife.cz.</p>
Odměny související se sjednáváním pojištění	<p>Je-li pojistná smlouva uzavírána prostřednictvím pojišťovacího makléře, sdělí způsob svého odměňování pojišťovací makléř.</p> <p>Je-li pojistná smlouva uzavírána prostřednictvím zaměstnanců pojišťovny, jsou Tito zaměstnanci odměňováni pevně danou mzdou, uzavření pojistné smlouvy nemá konkrétní vliv na jejich odměňování, byť mohou obdržet bonus při větším množství uzavřených smluv.</p>

1. ZÁKLADNÍ INFORMACE O NABÍZENÝCH POJIŠTĚNÍCH

Pojištění jsou platná celosvětově.

Životní pojištění

V rámci skupinových pojistných smluv nabízí pojišťovna pouze obnosové životní pojištění, a to pojištění pro případ smrti. Takové pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami skupinového životního pojištění.

K životnímu pojištění lze v rámci jedné skupinové pojistné smlouvy sjednat připojištění (samostatná rizika), která se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami skupinového neživotního pojištění.

Neživotní pojištění

Pojišťovna je oprávněna nabízet neživotní obnosové pojištění pro případ pojistných rizik souvisejících s úrazem a nemocí. Jako samostatné neživotní pojištění lze sjednat pouze pojištění smrti úrazem.

K neživotnímu pojištění lze v rámci jedné skupinové pojistné smlouvy sjednat připojištění (samostatná rizika).

Neživotní pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro neživotní pojištění.

Výčet pojistných událostí a pojistných nebezpečí, které mohou být pojištěním kryty:

Životní pojištění	Pojistná událost/pojistné nebezpečí:
Pojištění pro případ smrti (T)	Smrt pojištěného
Neživotní pojištění a připojištění*	
Připojištění částečné trvalé invalidity (PPD)	Částečná trvalá invalidita pojištěného
Připojištění trvalé úplné invalidity (TPD)	Úplná trvalá invalidita pojištěného
Připojištění závažných onemocnění (CI)	Vybraná závažná onemocnění pojištěného

Pojištění pro případ smrti úrazem (AD)	Smrt pojištěného úrazem
Připojištění trvalých následků úrazu (PI)	Trvalé následky úrazu pojištěného
Připojištění trvalých následků úrazu s progresí (PPI)	Trvalé následky úrazu pojištěného
Připojištění závažných následků úrazu (D)	Závažné následky úrazu pojištěného
Připojištění chirurgického zákroku a hospitalizace (SDBR)	Chirurgický zákrok na pojištěném a hospitalizace pojištěného
Připojištění chirurgického zákroku a hospitalizace následkem úrazu (SDBR-A)	Chirurgický zákrok na pojištěném a hospitalizace následkem úrazu pojištěného
Připojištění zlomenin a popálenin (BBB)	Zlomeniny a popáleniny pojištěného
Pojištění doby nezbytného léčení úrazu (DNL)	Doba nezbytného léčení úrazu pojištěného
Pojištění pracovní neschopnosti (PN)	Pracovní neschopnost pojištěného
Připojištění USA Klinika (EM)	Vybraná nemoc / úraz pojištěného

* Možnou kombinaci základních pojištění a připojištění určuje pojišťovna.

Konkrétní výčet pojistných událostí a pojistných nebezpečí, které jsou pojištěním kryty, je uveden v pojistné smlouvě (čl. 3 pro nově uzavírané smlouvy); tamtéž jsou uvedeny pojistné částky. Pojistné plnění se odvíjí od pojistné částky, když buď této pojistné částce odpovídá, nebo se dle pojistné částky vypočte způsobem stanoveným v pojistných podmínkách. Definice jednotlivých pojistných událostí jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Pojistné částky jsou uvedeny v pojistné smlouvě (čl. 4 pro nově uzavírané pojistné smlouvy).

Limity a výluky z pojištění jsou vždy uvedeny v příslušných pojistných podmínkách.

2. POJISTNÉ

Forma

Jednorázové pojistné – je hrazeno na počátku pojištění na celou pojistnou dobu.

Běžné pojistné – je sjednáno jako roční (na pojistné období) a může být hrazeno ve splátkách.

Splatnost

V rámci skupinových pojistných smluv je pojistné hrazeno zpravidla na základě řádného daňového dokladu vystaveného pojišťovnou na počátku pojistného období, přičemž k vyúčtování pojistného (za změny ve skupině pojištěných během pojistného období) dochází po konci pojistného období.

Způsob placení pojistného

Pojistné za skupinové pojistné smlouvy je hrazeno výhradě převodem z bankovního účtu.

Stanovení výše pojistného

Výše rizikového pojistného se stanoví pojistně matematickými metodami při zohlednění složení skupiny (věk, poměr zastoupení jednotlivých pohlaví) případně zdravotního stavu při nastavení individuálních pojistných částek, sjednané doby trvání pojištění (pojistná doba), výše dohodnutých pojistných částek. Konkrétní údaje o pojistném jsou uvedeny v čl. 5 pojistné smlouvy.

3. UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY, POČÁTEK POJIŠTĚNÍ A POJISTNÁ DOBA

Uzavření pojistné smlouvy

Návrh na uzavření pojistné smlouvy dává pojišťovna na základě poptávky budoucího pojistníka. Pojistná smlouva je uzavřena dnem podpisu skupinové pojistné smlouvy druhé ze smluvních stran.

Jako pojistník můžete přijmout náš návrh pouze bez jakýchkoli změn (odchylek).

V případě změny jakéhokoliv ustanovení navržené skupinové pojistné smlouvy, se pak stáváte navrhující smluvní stranou.

Počátek pojištění

Počátek pojištění pro jednotlivé členy skupiny je stanoven v pojistné smlouvě. Při uzavření skupinové pojistné smlouvy je to pro osoby splňující podmínky členství ve skupině den účinnosti smlouvy, pro nové členy skupiny pak zpravidla den kdy splní podmínky členství ve skupině nebo den kdy podepíše či vyplní přihlášku k pojištění.

Pojistná doba

Je to celková doba, na kterou bylo pojištění členů skupiny sjednáno. Pojistná doba může být buď určitý počet let, nebo může být pojištění sjednáno do určitého věku.

Pojistná doba se dělí na jednotlivá pojistná období. Pojistným obdobím je vždy 1 rok.

4. POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění se řídí vždy pojistnou smlouvou, příslušnými všeobecnými a zvláštními pojistnými podmínkami. Součástí pojistné smlouvy mohou být i jiné dokumenty uvedené v pojistné smlouvě (přihlášky, formuláře určení obmyšlených osob apod.).

5. ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

Automatický zánik pojištění

Pojištění jednotlivého pojištěného zaniká zejména dnem:

- uplynutí pojistné doby příslušného pojištění či připojištění;
- smrti pojištěného;
- zánikem skupinové pojistné smlouvy;
- dnem kdy pojištěný přestane splňovat podmínky pro členství ve skupině pojištěných;
- zániku pojistného zájmu nebo pojistného nebezpečí.

Dnem zániku životního pojištění zanikají i s ním sjednaná připojištění.

Zánik pojištění jednotlivého pojištěného pak nemá vliv na trvání pojištění ostatních pojištěných v rámci stejné skupiny.

Výpověď

Pojištění můžete jako Pojistník ukončit výpovědí:

- do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy, a to s 8denní výpovědní dobou;
- ke konci pojistného období s tím, že výpověď je třeba pojišťovně doručit nejméně 6 týdnů před koncem takového pojistného období (pokud byla výpověď doručena později, pojištění zanikne až ke konci následujícího pojistného období);
- do 3 měsíců ode dne oznámení pojistné události s měsíční výpovědní dobou.

Zánik pro nezaplacení pojistného

Pojištění může zaniknout také pro nezaplacení pojistného. V případě prodlení se zaplacením pojistného nebo jakékoliv jeho části Vás pojišťovna vyzve k uhrazení dlužného pojistného v dodatečně lhůtě stanovené v upomínce.

Odstoupení

Od pojistné smlouvy životního pojištění můžete jako Pojistník odstoupit bez udání důvodu do 30 dnů od jejího uzavření. U pojistné smlouvy neživotního pojištění je lhůta pouze 14 dnů.

Od pojistné smlouvy je možné dále odstoupit z důvodu porušení povinností druhou stranou, zejména povinnosti úplně a pravdivě odpovědět na dotazy při sjednávání či změně pojištění, popř. pokud Vás pojišťovna (či pojišťovací zprostředkovatel) neupozornila na nesrovnalosti mezi sjednávaným pojištěním a Vašimi požadavky.

Odstoupit lze dopisem či jiným oznámením učiněným v písemné formě na adresu sídla pojišťovny.

V případě odstoupení si strany vrací veškerá dosud poskytnutá plnění za podmínek stanovených v občanském zákoníku.

6. POVINNOSTI POJISTNÍKA, POJIŠTĚNÝCH A DŮSLEDKY JEJICH PORUŠENÍ

Pojistník je povinen při uzavírání pojistné smlouvy uvést pravdivé informace a pravdivě a úplně odpovědět na písemné dotazy pojistitele, dále je pojistník povinen nahlašovat pojištěné osoby způsobem stanoveným ve smlouvě a tímž způsobem platit pojistné. Pojištěný je povinen pravdivě a úplně odpovědět na případné písemné dotazy před vstupem do pojištění (jsou-li takové) a zároveň uvést úplný a pravdivý popis pojistné události.

Při nesplnění těchto povinností nemusí být pojišťovnou vyplaceno pojistné plnění, případně může dojít k zániku pojištění, nebo k tomu, že pojištění vůbec nevznikne.

7. VÝLUKY

Každé pojistné krytí obsahuje seznam výluk, tedy situací, které způsobí následky předpokládané pojistnou smlouvou pro výplatu pojistného plnění, ale které nejsou kryty pojištěním. Vždy je nutné seznámit se s výlukami daného pojištění či připojištění a zároveň výlukami stanovenými ve všeobecných pojistných podmínkách.

8. DAŇOVÉ PŘEDPISY

Daň z příjmu

Pojistné plnění může podléhat dani z příjmu dle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmu, ve znění pozdějších předpisů.

Na základě zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmu, § 24 odst. 2 písm. j) bod 5, lze považovat za daňově uznatelný náklad pro pojistníka pojistné, které si zaměstnavatel se zaměstnanci písemně dohodne ve formě kolektivní smlouvy, vnitřního předpisu zaměstnavatele, pracovní nebo jiné smlouvy.

Daň z přidané hodnoty

Pojišťovací činnost je podle § 51, odstavce 1, písmena e) zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, osvobozena od daně z přidané hodnoty.

9. OSOBNÍ ÚDAJE

Informace o zpracování osobních údajů pojištěných a přehled práv subjektů zpracovávaných údajů s tímto zpracováním souvisejících naleznete v samostatném dokumentu a dále rovněž na webových stránkách www.metlife.cz v sekci ochrana a zpracování osobních údajů.

Příloha č. 3: Standardizované informace poskytované povinně k neživotním pojištěním (jsou-li taková sjednána).

Neživotní pojištění

Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: **MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku**
pobočka společnosti registrované v Irsku pod č. 415123, registrovaná v České republice pod IČ 03926206

Produkt: **Skupinové pojištění**

Tento dokument Vám poskytuje shrnutí klíčových informací týkajících se neživotního skupinového pojištění. Úplné smluvní informace o produktu jsou uvedeny ve Skupinové pojistné smlouvě a v příslušných pojistných podmínkách.

O jaký druh pojištění se jedná?

Skupinové neživotní pojištění Pro případ smrti úrazem, úrazu a nemoci pojištěného.



Co je předmětem pojištění?

Neživotní pojištění a připojištění*

- ✓ částečná trvalá invalidita (PPD),
- ✓ trvalá úplná invalidita (TPD),
- ✓ závažná onemocnění (CI),
- ✓ smrt úrazem (AD),
- ✓ trvalé následky úrazu (PI),
- ✓ trvalé následky úrazu s progresí (PPI),
- ✓ závažné následky úrazu (D),
- ✓ chirurgický zákrok a hospitalizace (SDBR),
- ✓ chirurgický zákrok a hospitalizace následkem úrazu (SDBR-A),
- ✓ zlomeniny a popáleniny (BBB),
- ✓ doba nezbytné léčby úrazu (DNL),
- ✓ pracovní neschopnost (PN).

* Možnou kombinaci základních pojištění a připojištění určuje pojišťovna.

Konkrétní rozsah pojistného krytí pojištěných je uveden v pojistné smlouvě mezi pojistníkem coby zaměstnavatelem a pojistitelem. Jednotlivé pojistné částky jsou uvedeny v pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- × úmyslné tělesné sebezpoškození nebo pokus o něj;
- × intoxikace nebo důsledky užití narkotik krom užití dle lékařského předpisu;
- × úmyslná účast v nelegální činnosti nebo na porušení zákona;
- × události spojené s aktivní účastí ve válce či službou v ozbrojených silách;
- × události spojené s radioaktivním nebo ionizujícím zářením při jaderné katastrofě;
- × události při letu pojištěného jako pilota nebo posádky soukromým, vojenským či jakýmkoli jiným leteckým prostředkem, krom pravidelných letů;
- × účast pojištěného na činnosti spojené s vysokým nebezpečím;
- × účast při profesionální sportovní činnosti;
- × práce s výbušninami nebo práce kaskadérů, akrobatů a podobných zaměstnání.

Kompletní a závazný seznam výluk naleznete ve Skupinové pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pokud dojde k úrazu následkem požití alkoholu nebo návykové látky nebo přípravku, který takovou látku obsahuje, pojistné plnění může být sníženo až na polovinu.
- ! Pojistné krytí se nevztahuje na ty úrazy a nemoci, k jejichž vzniku došlo před počátkem pojištění.
- ! U pojištění CI je stanovena čekací doba na 90 dnů. Pokud pojistná událost nastane v čekací době, pojištění zaniká.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Krytí poskytované pojištěním je platné celosvětově, 24 hodin, 7 dní v týdnu.

K omezení může dojít pouze v souvislosti s některými výlukami neživotního pojištění (např. pobyt na válečném území apod.).



Jaké mám povinnosti?

- Uvádět pravdivé informace před vstupem do pojištění, je-li pojištěný tázán, a při likvidaci pojistné události.
- Doložit pojišťovně požadované podklady v souvislosti s uplatněním nároku na pojistné plnění.



Kdy a jak provádět platby?

Pojistné za skupinové pojištění je hrazeno pojistníkem na základě řádného daňového dokladu vystaveného pojišťovnou na počátku pojistného období, přičemž k vyúčtování pojistného (za změny ve skupině pojištěných během pojistného období) dochází po konci pojistného období.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Počátek pojištění

Návrh na uzavření pojistné smlouvy dává pojišťovna na základě poptávky budoucího pojistníka. Pojistná smlouva je uzavřena dnem podpisu skupinové pojistné smlouvy druhé ze smluvních stran.

Počátek pojištění pro jednotlivé členy skupiny je stanoven v pojistné smlouvě. Při uzavření skupinové pojistné smlouvy je to pro osoby splňující podmínky členství ve skupině den účinnosti smlouvy, pro nové členy skupiny pak zpravidla den kdy splní podmínky členství ve skupině.

Zánik pojištění

Automatický zánik pojištění

- uplynutím pojistné doby příslušného pojištění či připojištění;
- smrtí pojištěného;
- zánikem skupinové pojistné smlouvy;
- dnem kdy pojištěný přestane splňovat podmínky pro členství ve skupině pojištěných;
- zánikem pojistného zájmu nebo pojistného nebezpečí.

Pojištění dále zaniká výpovědí.

Zánik pro neplacení pojistného

Pojištění může zaniknout také pro nezaplacení pojistného. V případě prodlení se zaplacením pojistného nebo jakékoliv jeho části Vás pojišťovna vyzve k uhrazení dlužného pojistného v dodatečně lhůtě stanovené v upomínce.

Odstoupení

Od pojistné smlouvy neživotního pojištění můžete jako Pojistník odstoupit bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření.

Od pojistné smlouvy je možné dále odstoupit z důvodu porušení povinností druhou stranou, zejména povinnosti úplně a pravdivě odpovědět na dotazy při sjednávání či změně pojištění, popř. pokud Vás pojišťovna (či pojišťovací zprostředkovatel) neupozornila na nesrovnalosti mezi sjednávaným pojištěním a Vašimi požadavky.

Odstoupit lze dopisem či jiným oznámením učiněným v písemné formě na adresu sídla pojišťovny.

V případě odstoupení si strany vrací veškerá dosud poskytnutá plnění za podmínek stanovených v občanském zákoníku.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Výpověď

Pojistník může ukončit pojištění výpovědí:

- do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy, a to s 8denní výpovědní dobou;
- ke konci pojistného období s tím, že výpověď je třeba pojišťovně doručit nejméně 6 týdnů před koncem takového pojistného období (pokud byla výpověď doručena později, pojištění zanikne až ke konci následujícího pojistného období);
- do 3 měsíců ode dne oznámení pojistné události s měsíční výpovědní dobou.

Pojištěný, pokud si nepřeje být pojištěn, sdělí skutečnost pojistníkovi, který tuto změnu nahlásí v rámci hlášení změn pojistníkem pojišťovně.

IDPP_SKUPINOVE_POJ/1118