**VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY IISIÍSHI**

**obecná část pro škodové pojištění I.EII**

**P0.IŠÍ0 II, I.S.**

1. Soukromé pojištění, které sjednává Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. (dále jen pojistitel), se řídí právním řádem České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen Občanský zákoník), těmito všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část pro škodové pojištění (dále jen VPP), příslušnými doplňkovými pojistnými podmínkami, smluvními ujednáními austanovenímipojistnésmlouvy.

2. Osoba, která uzavře s pojistitelem ve svůj prospěch nebo ve prospěch třetí osoby pojistnou smlouvu, je v těchto pojistných podmínkách označena jakopojistník.

3. Osoba, na jejíž život, zdraví, majetek nebo odpovědnost nebo jinou

hodnotupojistnéhozájmusepojištěnívztahuje,jepojištěným.   
4. Ten, komu je pojistitel v případě pojistné události povinen za pojištěného

poskytnout pojistné plnění, za majetkovou újmu, za kterou pojištěný odpovídá,jevtěchtopojistnýchpodmínkáchoznačenjakopoškozený.

5. Pojistitel a pojistník jsou v těchto pojistných podmínkách označeni

společnějakosmluvnístrany.   
6. Oprávněnou osobou je ta osoba, které v důsledku pojistné události

vznikneprávonapojistnéplnění.

**ČLÁNEK 2**   
**POČÁTEK A DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ**

1. K uzavření pojistné smlouvy je třeba, aby nabídka pojistitele na pojištění byla druhou stranou přijata do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky druhé straně. Projev vůle, který obsahuje dodatky, výhrady, omezení nebo jiné změny, je odmítnutím nabídky a považuje se za novou nabídku. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou, která podstatně nemění podmínky nabídky, je rovněž odmítnutím nabídky a považuje se za novou nabídku. Tento odstavec platí obdobně i pro případ, kdy smluvní strana navrhuje změnupojistnésmlouvy.

2. Nabídku pojistitele lze přijmout též zaplacením pojistného ve výši uvedené v nabídce, jestliže se tak stane ve lhůtě stanovené v odstavci 1. pojistná smlouvajevtakovémpřípaděuzavřena,jakmilebylopojistnézaplaceno.

3. Pojištění vzniká prvním dnem následujícím po dni uzavření pojistné smlouvy, nebylo-li v pojistné smlouvě dohodnuto, že vznikne již uzavřením pojistnésmlouvynebopozději.

4. Není-li v pojistné smlouvě dojednáno jinak, pojistná smlouva se uzavírá na

dobuneurčitouspojistnýmobdobímjedenrok.   
5. Pojistitel vydá pojistníkovi pojistku jako potvrzení o uzavření pojistné

smlouvy.

**ČLÁNEK 3**   
**ZÁNIK A ZMĚNY POJIŠTĚNÍ**

1. Pojištěnízanikázejména:   
1.1. uplynutím pojistné doby, na kterou bylo pojištění sjednáno. Bylo-li

pojištění ujednáno na dobu určitou, lze ujednat, že uplynutím této doby pojištění nezanikne, pokud pojistitel nebo pojistník nejméně šest týdnů před uplynutím pojistné doby druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění. Nezanikne-li pojištění a nejsou-li ujednány podmínky a doba prodloužení, prodlužuje se pojištěnízatýchžpodmínekotutéždobu,nakteroubyloujednáno,

1.2. je-li pojištění ujednáno s běžným pojistným, zaniká pojištění na základě písemné výpovědi pojistitele nebo pojistníka ke konci pojistného období; je-li však výpověď doručena druhé straně později než šest týdnů přede dnem, ve kterém uplyne pojistné období, zaniká pojištěníkekoncinásledujícíhopojistnéhoobdobí,

1.3. písemnou výpovědí pojistitele nebo pojistníka podanou do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy. Výpovědní doba je osmidenní a počíná běžet dnem doručení výpovědi druhé smluvní straně.Jejímuplynutímpojištěnízaniká,

1.4. zánikem pojištěné věci nebo jiné majetkové hodnoty, dnem zániku pojištěné právnické osoby bez právního nástupce, zánikem pojistného nebezpečí, dnem smrti pojištěné osoby nebo dnem odmítnutípojistnéhoplnění,nestanoví-lipojistnásmlouvajinak,

1.5. písemnou dohodou pojistitele s pojistníkem. V této dohodě musí být určen okamžik zániku pojištění a dohodnut způsob vzájemného vyrovnánízávazků,

1.6. upomene-li pojistitel pojistníka o zaplacení pojistného a poučí-li ho v upomínce, že pojištění zanikne, nebude-li pojistné zaplaceno ani v dodatečné lhůtě, která musí být stanovena nejméně v trvání jednoho měsíce ode dne doručení upomínky, zanikne pojištění marným uplynutím této lhůty. Lhůtu pro zaplacení dlužného pojistnéholzepředjejímuplynutímdohodouprodloužit,

1.7. zanikne-li pojistný zájem za trvání pojištění, zanikne i pojištění; pojistitel má však právo na pojistné až do doby, kdy se o zániku pojistnéhozájmudozvěděl.

2. Pojistitel i pojistník mají po každé pojistné události právo pojištění písemně vypovědět do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události. Výpovědní doba v délce jednoho měsíce počíná běžet dnem doručení výpovědiajejímuplynutímpojištěnízaniká.

3. Prokáže-li pojistitel, že by uzavřel smlouvu za jiných podmínek, pokud by pojistné riziko ve zvýšeném rozsahu existovalo již při uzavírání smlouvy, má právo navrhnout novou výši pojistného. Neučiní-li tak do jednoho měsíce ode dne, kdy mu změna byla oznámena, jeho právo zaniká. Není-li

NP/01/2014

návrh přijat nebo nově určené pojistné zaplaceno v ujednané době, jinak do jednoho měsíce ode dne doručení návrhu, má pojistitel právo pojištění vypovědět s osmidenní výpovědní dobou; toto právo však pojistitel nemá, neupozornil-li na možnost výpovědi již v návrhu. Nevypoví-li pojistitel pojištění do dvou měsíců ode dne, kdy obdržel nesouhlas s návrhem, nebo kdy marně uplynula doba podle tohoto odstavce, zanikne jeho právo vypovědětpojištění.

4. Prokáže-li pojistitel, že by vzhledem k podmínkám platným v době uzavření smlouvy smlouvu neuzavřel, existovalo-li by pojistné riziko ve zvýšeném rozsahu již při uzavírání smlouvy, má právo pojištění vypovědět s osmidenní výpovědní dobou. Nevypoví-li pojistitel pojištění do jednoho měsíce ode dne, kdy mu změna byla oznámena, zanikne jeho právo vypovědětpojištění.

5. Pojistitel může pojistné plnění odmítnout, byla-li příčinou pojistné události skutečnost, o které se dozvěděl až po vzniku pojistné události, a kterou při sjednávání pojištění nebo jeho změny nemohl zjistit v důsledku zaviněného porušení povinnosti stanovené v § 2788 Občanského zákoníku a pokud by při znalosti této skutečnosti při uzavírání smlouvy tuto smlouvu neuzavřel, nebo pokud by ji uzavřel za jiných podmínek. Dnemdoručeníoznámeníoodmítnutípojistnéhoplněnípojištěnízanikne.

6. Nebylo-li v pojistné smlouvě výslovně ujednáno, že pojištění změnou vlastnictví nebo spoluvlastnictví pojištěného majetku nezaniká, zanikne pojištěnídnemoznámenítétozměnypojistiteli.

7. Jakýchkoliv změn v pojistné smlouvě lze dosáhnout písemnou dohodou

smluvníchstran.

**ČLÁNEK 4** **DORUČOVÁNÍ PÍSEMNOSTÍ**

1. Pro účely doručování písemností v souvislosti s pojištěním se doručování provádí na adresu bydliště nebo sídla smluvní strany uvedené v pojistné smlouvě. V případě změny adresy jsou smluvní strany povinny tuto změnu bez zbytečného odkladu prokazatelným způsobem písemně oznámit druhésmluvnístraně.

2. V případě, že se písemnosti z takto uvedených adres vrátí jako nedoručené, považuje se zásilka za doručenou dnem následujícím po dni, kdy byla vrácena zpět odesilateli, a to i když se smluvní strana o tomto doručenínedozvěděla.

3. Zmaří-li vědomě druhá strana dojití písemnosti, platí, že písemnost řádně

došla.

**ČLÁNEK 5** **PŘERUŠENÍ POJIŠTĚNÍ**

Pojištění se z důvodu nezaplacení pojistného ve smyslu Občanského zákoníkuběhempojistnédobynepřerušuje.

**ČLÁNEK 6**

**ODSTOUPENÍ OD POJISTNÉ SMLOUVY**

Odstoupení od pojistné smlouvy je upraveno příslušnými ustanoveními Občanskéhozákoníku.

**ČLÁNEK 7**

**POVINNOSTI POJISTITELE**

Kromě povinností, které jsou stanoveny právními předpisy je pojistitel dále povinen:

1. zahájit bez zbytečného odkladu, po oznámení vzniku škodné události, šetření nutné ke zjištění existence a rozsahu jeho povinnosti plnit. Šetření je skončeno sdělením jeho výsledků osobě, která uplatnila právo na pojistné plnění; na žádost této osoby jí pojistitel v písemné formě zdůvodní výšipojistnéhoplnění,popřípadědůvodjehozamítnutí,

2. ukončit šetření do tří měsíců po tom, co mu byla tato událost podle odst. 1 oznámena. Nemůže-li ukončit šetření v této lhůtě je pojistitel povinen sdělit oznamovateli důvody, pro které nelze šetření ukončit. Požádá-li o to oznamovatel, sdělí mu pojistitel důvody dle předchozí věty v písemné formě,

3. poskytnout osobě, která uplatňuje právo na pojistné plnění, na základě její písemné žádosti, přiměřenou zálohu na výplatu pojistného plnění, trvá-li šetření ohledně výše pojistného plnění déle než tři měsíce a je-li nepochybné, že došlo k pojistné události, ze které bude pojistné plnění poskytnuto;toneplatí,je-lirozumnýdůvodposkytnutízálohyodepřít,

4. umožnit pojištěnému nahlédnout do spisových materiálů pojistitele

týkajícíchsejehopojistnéudálostiaumožnitmupoříditsikopii,   
5. projednat s pojištěným výsledky šetření nutného ke zjištění výše

pojistnéhoplněnínebomujesdělit,   
6. vrátitpojištěnémuzapůjčenédoklady,kterésivyžádá.

**ČLÁNEK 8**

**POVINNOSTI POJIŠTĚNÉHO A POJISTNÍKA**

1. Vedle povinností, které jsou stanoveny právními předpisy, jsou pojištěný

apojistníkdálepovinni:   
1.1. dát pravdivé a úplné odpovědi na veškeré písemné dotazy pojistitele

vznesené v souvislosti se sjednáním pojištění nebo změnou pojistné smlouvy,

1.2. dbát, aby pojistná událost nenastala a neprodleně odstranit každou závadu nebo nebezpečí, které by mohlo mít vliv na vznik pojistné události. Pokud již pojistná událost nastala, učinit taková opatření, abyújmabylaconejmenší,

1.3. bez zbytečného odkladu písemně oznámit pojistiteli, že pojistná

událost nastala. 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, předložit doklady potřebné ke zjištění okolností rozhodných pro posouzení nároku na pojistné plnění a jeho výši a umožnit pojistiteli pořídit si kopie těchto dokladů. Pokud byla pojistná událost oznámena jinak než písemně, je povinností učinit tak dodatečně na příslušném tiskopise pojistitele. Pojistník, pojištěný nebo jiný oznamovatel pojistné události je povinen bezodkladně vyrozumět pojistitele, kde je možno poškozené nebo zničené věci prohlédnout. Je-li pojistnou událostí smrt pojištěného, má tuto povinnost oprávněnáosoba,

1.4. písemně oznámit bez zbytečného odkladu pojistiteli skutečnost, že proti němu poškozený uplatnil právo na náhradu a vyjádřit se ke své povinnostinahraditvzniklouújmu,kpožadovanénáhraděakjejívýši,

1.5. došlo-li k pojistné události, nesmí 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 povinen zabezpečit dostatečné důkazy o rozsahu pojistné události uchováním poškozených věcí, fotografickým nebo filmovým materiálem, videozáznamem, svědectvím třetích osob a škodným protokolem,

1.6. v řízení o náhradě újmy z pojistné události postupovat v souladu s pokyny pojistitele, zejména se nesmí bez souhlasu pojistitele zavázat k náhradě promlčené pohledávky a nesmí bez jeho souhlasu uzavřít soudní smír. Proti rozhodnutí příslušných orgánů, které se týkají náhrady újmy, je povinen se včas odvolat, pokud v odvolací lhůtěneobdržíjinýpokynodpojistitele,

1.7. učinit opatření, aby nedošlo k promlčení nebo zániku práva na náhradu újmy, které podle Občanského zákoníku a jiných právních předpisůpřecházínapojistitele,

1.8. uplatnit vůči poškozenému nebo jiné osobě právo na vrácení vyplacené částky pojistného plnění, vzniklo-li mu na to právo. Pokud pojistitel za pojištěného již tuto částku zaplatil, přechází toto právo na pojistitele. Na pojistitele přechází též právo pojištěného na úhradu nákladů řízení o náhradě újmy, které mu bylo přiznáno proti odpůrci, pokud je pojistitel za něj uhradil. Pokud tyto právní skutečnosti nastanou, je pojištěný povinen to neprodleně oznámit pojistiteli apředložitmudokladypotřebnékuplatněnítěchtopráv,

1.9. sdělit bez zbytečného odkladu pojistiteli, že v souvislosti s pojistnou událostí bylo zahájeno trestní řízení proti pojištěnému nebo jeho zaměstnanci, a pojistitele informovat o průběhu a výsledcích tohoto řízení,

1.10. bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli, že se našla věc pohřešovaná v souvislosti s pojistnou událostí. V případě, že obdržel pojistné plnění za tuto věc, je povinen vrátit pojistiteli pojistné plnění snížené o přiměřené a účelně vynaložené náklady potřebné na opravu této věci, pokud byla poškozena v době od pojistné události do doby, kdy byla nalezena, pokud není v pojistné smlouvě ujednáno jinak,

1.11. bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli změnu nebo zánik

pojistnéhorizika,   
1.12. bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli všechny změny

skutečností,nakterébylpojistitelempřisjednánípojištěnítázán,   
1.13. neprodleně oznámit pojistiteli, že uzavřel další pojištění proti témuž

pojistnému nebezpečí u jiného pojistitele a sdělit název pojistitele avýšipojistnýchčásteknebovýšilimitůpojistnéhoplnění,

1.14. netrpět porušování uložených povinností ze strany třetích osob (u pojištěné právnické osoby se za třetí osoby považují také všechny fyzickéaprávnickéosobypropojištěnéhočinné),

1.15. plnit i další povinnosti uložené mu pojistitelem v pojistné smlouvě

nebopojistnýchpodmínkách.   
2. Pojistník nesmí bez pojistitelova souhlasu učinit nic, co zvyšuje pojistné

nebezpečí nebo pojistné riziko, ani to třetí osobě dovolit; zjistí-li až dodatečně, že bez pojistitelova souhlasu dopustil, že se pojistné nebezpečí nebo pojistné riziko zvýšilo, pojistiteli to bez zbytečného odkladu oznámí. Zvýší-li se pojistné nebezpečí nebo pojistné riziko nezávisle na pojistníkově vůli, oznámí to pojistník pojistiteli bez zbytečného odkladu poté, co se o tom dozvěděl. Je-li pojištěno cizí pojistnériziko,mátutopovinnostpojištěný.

3. Poruší-li pojistník nebo pojištěný povinnost oznámit zvýšení pojistného rizika, má pojistitel právo pojištění vypovědět bez výpovědní doby. Vypoví- li pojistitel pojištění, náleží mu pojistné až do konce pojistného období, v němž pojištění zaniklo; jednorázové pojistné náleží pojistiteli v tomto případě celé. Nevypoví-li pojistitel pojištění do dvou měsíců ode dne, kdy se o zvýšení pojistného rizika dozvěděl, zanikne jeho právo vypovědět pojištění. Poruší-li pojistník nebo pojištěný povinnost oznámit zvýšení pojistného rizika a nastala-li po této změně pojistná událost, má pojistitel právo snížit pojistné plnění úměrně k tomu, jaký je poměr pojistného, které obdržel, k pojistnému, které by měl obdržet, kdyby se byl o zvýšení

plnění vyplývající z pojistné smlouvy snížit úměrně tomu, jaký vliv mělo totoporušenínarozsahjehopovinnostiplnit.

**ČLÁNEK 9** **POJISTNÉ**

1. Pojistitel má právo na pojistné za dobu trvání pojištění. Pojistné je úplatou za pojištění. Stanovené pojistné za dobu trvání pojištění platí pojistník, nebylo-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak. Právo na zaplacení pojistného vzniká pojistiteli dnem uzavření pojistné smlouvy nebo dnem dohodnutým v pojistné smlouvě. Je-li pojistník v prodlení s placením pojistného, je pojistitel oprávněn požadovat zejména náhradu upomínacích výloh dle Sazebníku poplatků a úroku z prodlení ve výši, kterou určuje platný právní předpis. Pojistné zaplacené za dobu po zániku pojištěníjetzv.nespotřebovanépojistné.

2. V pojistné smlouvě se stanoví pojistná doba, to je doba, na kterou bylo pojištění sjednáno. Je-li pojištění sjednáno na dobu určitou a pojistné stanoveno na celou dobu pojištění, jedná se o jednorázové pojistné. Je-li sjednáno pojištění na dobu neurčitou, platí se pojistné za dohodnutá pojistná období (běžné pojistné). Nebylo-li dohodnuto jinak, je jednorázové pojistné splatné dnem počátku pojištění a běžné pojistné prvním dnem pojistného období. Pojistitel není povinen zasílat pojistníkovi žádnévýzvykzaplacenípojistného.

3. Pojistný rok je rok, který začíná vždy ve výroční den pojištění a končí jeden den před následujícím výročním dnem pojištění. Výroční den počátku pojištění je den v kalendářním roce, který se svým označením, tj. číslem dne v kalendářním měsíci i číslem kalendářního měsíce shoduje se dnem počátkupojištění.

4. V pojistné smlouvě lze dohodnout splátky pojistného, termíny splatnosti a výši jednotlivých splátek. Nebude-li některá splátka uhrazena řádně a včas a v dohodnuté výši, výhoda splátky odpadá a pojistitel má právo žádatzaplacenízbývajícíčástipojistnéhonajednou.

5. Není-li běžné pojistné za příslušné pojistné období zaplaceno v plné výši, použije pojistitel jakoukoliv další platbu pojistného, popř. její část, na úhradu dlužného pojistného, a to i v případě, je-li tato další platba pojistníkemurčenanajinépojistnéobdobí.

6. Pojistitel má právo odečíst od pojistného plnění splatné pohledávky pojistného a jiné splatné pohledávky, včetně náhrady upomínacích výloh a úroku z prodlení, a to i tehdy, není-li oprávněná osoba totožná s pojistníkem. Případné přeplatky pojistného použije pojistitel na úhradu pojistného za další pojistné období nebo je vrátí pojistníkovi. Pojistitel je rovněž oprávněn odečíst dlužné pojistné z případného vloženého mimořádnéhopojistného.

7. Pojistné stanoví pojistitel zejména podle rozsahu a obsahu pojištění, ohodnocení přijímaného rizika, výše pojistné částky a dohodnuté výše spoluúčasti. Na žádost pojistníka je pojistitel povinen sdělit zásady pro stanovenívýšepojistného.

8. Zanikne-li pojištění v důsledku pojistné události, náleží pojistiteli pojistné do konce pojistného období, v němž pojistná událost nastala. V takovém případěnáležípojistitelijednorázovépojistnécelé.

9. Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodných pro stanovení výše pojistného upravit nově výši běžného pojistného na další pojistné období. Pojistitel je povinen nově stanovenou výši pojistného sdělit pojistníkovi nejpozději ve lhůtě dvou měsíců před dnem splatnosti pojistného za pojistné období, ve kterém se má výše pojistného změnit. Pokud pojistník se změnou výše pojistného nesouhlasí, může svůj nesouhlas uplatnit do jednoho měsíce ode dne, kdy se o navrhované změně výše pojistného dozvěděl. V tomto případě pak pojištění zanikne uplynutím pojistného období, na které bylo pojistné zaplaceno, nebylo-li dohodnuto jinak. Pojistitel je povinen ve sdělení o nově stanovené výši pojistného pojistníka na tento následek upozornit. Pokud není v uvedené dobětakovýnesouhlasdán,platí,žepojistníksnovouúpravousouhlasí.

10. Sníží-li se podstatně pojistné riziko v pojistné době, vzniká pojistiteli povinnost snížit pojistné úměrně k snížení pojistného rizika s účinností odedne,kdyseotomtosníženídozvěděl.

11. Pojistitel je oprávněn stanovit výši minimálního běžného pojistného. Bez ohledu na jiná ustanovení těchto všeobecných pojistných podmínek platí, že pojistník je povinen hradit pojistiteli, z jedné pojistné smlouvy, minimálně běžné pojistné ve výši stanoveného minimálního běžného pojistného. Výše minimálního běžného pojistného je stanovena v pojistné smlouvě. Pokud není výše minimálního běžného pojistného stanovena v pojistné smlouvě, platí, že minimální běžné pojistné bylo mezi pojistníkem a pojistitelem dohodnuto ve výši uvedené v Sazebníku poplatků.

**ČLÁNEK 10** **POJISTNÁ HODNOTA**

1. Pojistnou hodnotou je nejvyšší možná majetková újma, která může nastat

vdůsledkupojistnéudálosti.   
2. Pojistnáhodnotavěcimůžebýtvyjádřenajako:

Onová cena věci, tj. cena, za kterou lze v daném místě a v daném

čase věc stejnou nebo srovnatelnou znovu pořídit jako věc stejnou nebo novou, stejného druhu a účelu, pokud je pojištění sjednáno nanovoucenu,

pojistnéhorizikazoznámenívčasdozvěděl.

4. Mělo-li porušení povinností uvedených v tomto článku těchto všeobecných pojistných podmínek nebo i jiných povinností pojistníka, pojištěného nebo jiné osoby, která má na pojistné plnění právo, podstatný vliv na stanovení nižšího pojistného nebo vznik pojistné události, její

O

časová cena, tj. cena, kterou měla věc bezprostředně před pojistnou událostí. Stanoví se z nové ceny věci, přičemž se přihlíží kestupniopotřebenínebojinéhoznehodnoceníanebozhodnocení věci, k němuž došlo její opravou, modernizací nebo jiným způsobem,pokudjepojištěnísjednánonačasovoucenu.

průběh nebo na zvětšení rozsahu následků pojistné události anebo zjištění nebo určení výše pojistného plnění, je pojistitel oprávněn pojistné

3. Pojištění může být sjednáno i na jinou cenu, která musí být výslovně

ujednánavpojistnésmlouvě.

**ČLÁNEK 11** **POJISTNÁ ČÁSTKA**

1. Není-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak, je pojistné plnění pojistitele omezeno horní hranicí. Horní hranice se určí pojistnou částkou nebo limitempojistnéhoplnění.

2. Pojistná částka se stanoví na návrh a odpovědnost pojistníka tak, aby odpovídala pojistné hodnotě pojištěné věci nebo souboru pojištěných věcí v době uzavření pojistné smlouvy. Vztahuje-li se pojištění na několik pojištěných souborů věcí, určí se pojistná částka nebo limit pojistného plnění na každý soubor samostatně. Věci, které se staly součástí pojištěného souboru po uzavření pojistné smlouvy, jsou pojištěny. Věci, kterépřestalybýtsoučástísouboru,přestávajíbýtpojištěny.

3. Nelze-li v době uzavření pojistné smlouvy určit pojistnou hodnotu, určí se na návrh a odpovědnost pojistníka horní hranice pojistného plnění limitem pojistného plnění. Limit pojistného plnění se v pojistné smlouvě stanoví i v případě, že pojištění se vztahuje pouze na část hodnoty pojištěného majetkunebojestližetomuodpovídápojistnýzájem.

4. Z jedné pojistné události je pojistitel povinen plnit do výše pojistné částky (resp. limitu pojistného plnění) dohodnuté v pojistné smlouvě. Bylo-li v pojistné smlouvě sjednáno pojištění pro jednu a všechny pojistné události vzniklé v pojistném roce, je pojistná částka (resp. limit pojistného plnění) horní hranicí plnění pojistitele pro plnění ze všech pojistných událostí,kterévzniklyvtémžepojistnémroce.

5. Při sjednání pojištění na první riziko může být pojistná částka po dohodě smluvních stran vědomě snížena pod pojistnou hodnotu pojišťované věci nebo souboru věcí. Tento způsob pojištění musí být výslovně v pojistné smlouvě uveden. Sjednaná pojistná částka je horní hranicí plnění pro jednu a všechny pojistné události, ke kterým došlo v průběhu sjednané dobypojištění(pojistnéhoobdobí).

**ČLÁNEK 12** **PODPOJIŠTĚNÍ A PŘEPOJIŠTĚNÍ**

1. Je-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného majetku, sníží pojistitel pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečné výši pojistné hodnoty pojištěnéhomajetku.

2. Ustanoveníodst.1neplatí:

2.1. byla-li pojistná částka stanovena pojistitelem a takto výslovně

uvedena v pojistné smlouvě,   
2.2. bylo-li pojištění sjednáno na první riziko.

3. Převyšuje-li pojistná částka pojistnou hodnotu pojištěného majetku, mají pojistitel i pojistník právo navrhnout druhé smluvní straně, aby byla pojistná částka snížena při současném poměrném snížení pojistného pro další pojistné období, následující po této změně. Nepřijme-li strana návrh dojednohoměsíceodedne,kdyjejobdržela,pojištěnízaniká.

4. Převyšuje-li pojistná částka pojistnou hodnotu pojištěného majetku a bylo- li ujednáno jednorázové pojistné, má pojistitel právo domáhat se snížení pojistné částky pod podmínkou, že bude poměrně sníženo i pojistné, a pojistník má právo domáhat se snížení pojistného pod podmínkou, že budepoměrněsníženaipojistnáčástka.

**ČLÁNEK 13**

**VYMEZENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI A VÝLUKY Z POJIŠTĚNÍ**

1. Pojistnou událostí je nahodilá událost, se kterou je spojen vznik povinnosti

pojistiteleplnit.   
2. Není-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak, nevztahuje se pojištění na

újmyzapříčiněné:   
2.1. válečnými událostmi, jinými ozbrojenými konflikty (např. vzpoura,

povstání, nebo jiné hromadné násilné nepokoje motivované politicky, sociálně, ideologicky, nábožensky či jinak) a s tím spojenými vojenskými, policejními a úředními opatřeními; stávkou; teroristickýmičinyvedenýmipřímonebonepřímoprotipojištěnému,

2.2. působením jaderné energie, radiace, exhalace a emisemi; při hospodaření s azbestem a formaldehydem nebo neoprávněném či neopatrném použití nebezpečných látek (např. hořlaviny, výbušniny, jedy); znečištěním životního prostředí, (např. kontaminací vody, hornin,půdy,ovzduší,flóryafauny).

**ČLÁNEK 14** **POJISTNÉ PLNĚNÍ**

1. Právo na pojistné plnění vznikne, nastanou-li skutečnosti uvedené v pojistné smlouvě, se kterými je spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění. Pojistné plnění poskytne pojistitel v penězích (v tuzemské měně), pokud nerozhodne, že poskytne naturální plnění. Pro přepočet cizí měny se použije kurzu oficiálně vyhlášeného ČNB ke dni vznikupojistnéudálosti.

2. Pokud o vzniku povinnosti pojištěného k náhradě újmy rozhoduje soud nebo jiný oprávněný státní orgán, platí, že pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění teprve dnem, kdy rozhodnutí tohoto orgánu nabylo právní moci.

3. Pojistné plnění je splatné do 15. dnů po skončení šetření pojistitele, nutného ke zjištění rozsahu pojistného plnění. Šetření je skončeno, jakmile pojistitel sdělí jeho výsledky pojištěnému nebo oprávněné osobě, kteráuplatnilaprávonapojistnéplnění.

4. Pojistitel není v prodlení s pojistným plněním po dobu, po kterou je pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba v prodlení s plněním povinností, které jsou uloženy pojistnými podmínkami nebo pojistnou smlouvou.

5. Pojistiteluhradívpřípaděpojištěnívěcinanovoucenu:   
5.1. u zničených a pohřešovaných věcí částku odpovídajícím nákladům

na znovupořízení nové nebo stejné věci nebo nákladům na výrobu

věci stejného druhu a kvality, sníženou o cenu případných zbytků, vždyvšaknižšízuvedenýchčástek,

5.2. u poškozených věcí částku odpovídající přiměřeným nákladům na opravu poškozené věci, sníženou o cenu upotřebitelných zbytků nahrazovanýchčástípoškozenévěci.

6. Pojistiteluhradívpřípaděpojištěnívěcinačasovoucenu:   
6.1. u zničených a pohřešovaných věcí částku odpovídajícím nákladům

na znovupořízení nové věci nebo nákladům na výrobu věci stejného druhu a kvality, sníženou o částku odpovídající stupni opotřebení nebo jiného znehodnocení a zvýšenou o případné zhodnocení věci před pojistnou událostí a dále sníženou o cenu případných upotřebitelnýchzbytků,

6.2. u poškozených věcí částku odpovídající přiměřeným nákladům na opravu poškozené věci sníženou o částku odpovídající stupni opotřebení nebo jinému znehodnocení a zvýšenou o případné zhodnocení poškozené věci z doby před pojistnou událostí a dále sníženou o cenu upotřebitelných zbytků nahrazovaných částí poškozenévěci.

7. Došlo-li k pojistné události na věci pojištěné na jinou cenu, řídí se plnění pojistitele příslušnými ustanoveními pojistné smlouvy. Pokud není v pojistné smlouvě uvedeno jinak, nesmí plnění přesáhnout částku odpovídající nákladům na znovupořízení věci v době bezprostředně před pojistnouudálostísníženouocenupřípadnýchupotřebitelných zbytků.

8. Pojistiteldáleuhradí:   
8.1. u pojištěných zásob zničených nebo pohřešovaných, náklady na

jejich novou výrobu nebo pořízení, nejvýše však částku, kterou by pojištěný obdržel při jejich prodeji v době pojistné události sníženou o hodnotu ušetřených nákladů na prodej a distribuci a cenu upotřebitelnýchzbytků,

8.2. u pojištěných zásob poškozených částku, která je potřebná na jejich opravu nebo úpravu v době bezprostředně před pojistnou událostí sníženouocenuupotřebitelnýchzbytků,

8.3. u pojištěných nosičů dat a záznamů na nich, písemností, plánů, obchodních knih, kartoték, výkresů a jiné obdobné dokumentace, které byly poškozeny, zničeny nebo pohřešovány, částku odpovídající přiměřeným nákladům na jejich opravu či znovupořízení, jestliže je pojištěný vynaložil. Od této částky se odečte hodnota upotřebitelných zbytků. Pokud pojištěný tyto náklady nevynaložil, pojistitel je oprávněn poskytnout pojistné plnění odpovídajícíhodnotěmateriálu,

8.4. u pojištěných cizích věcí poškozených, zničených nebo pohřešovaných částku odpovídající nákladům na jejich znovupořízení v době bezprostředně před pojistnou událostí sníženou o cenu upotřebitelných zbytků. Pojistitel poskytne plnění jen tehdy, je-li pojištěný povinen vynaložit náklady na uvedení poškozenýchvěcídopůvodníhostavunebotytonákladyjižvynaložil,

8.5. u pojištěných věcí zvláštní hodnoty vzniká pojištěnému v případě jejich poškození, zničení nebo pohřešování nárok, aby mu pojistitel vyplatil pojistné plnění odpovídající nákladům na uvedení do původního stavu. Nelze-li věc do původního stavu uvést, pojistitel poskytne pojistné plnění ve výši sjednané pojistné částky nebo limitu pojistného plnění. Pojištění nezohledňuje historickou ani uměleckou hodnotupojištěnévěci,

8.6. u pojištěných vkladních a šekových knížek, platebních karet, cenných papírů a cenin, došlo-li k jejich poškození, zničení nebo pohřešování, vyplatípojistitelčástkunajejichumoření.

9. Finanční náklady na provizorní opravu pojištěných věcí nahradí pojistitel pouze tehdy, pokud tyto náklady jsou součástí celkových nákladů na opravu a nezvyšují celkové plnění pojistitele. Expresní příplatky, práci přesčas, cestovní náklady servisních techniků hradí pojistitel pouze tehdy, pokudsektomuzavázal.

10. Pokud pojistitel rozhodl o tom, že poskytne naturální pojistné plnění, a pojištěný přesto provedl opravu nebo výměnu věci jiným než stanoveným způsobem, poskytne pojistitel pojistné plnění jen do té výše, kteroubyposkytl,kdybypojištěnýpostupovalpodlejehopokynů.

11. Veškeré ceny při poskytování pojistného plnění nebo stupně opotřebení či zhodnocení budou vždy stanoveny odborným posouzením nebo odhadem pojistitele, případně k tomu způsobilou osobou po dohodě spojistitelem. Dále pojistitel rozhodne, kdy se jedná o poškození věci nebo zničenívěci.

12. Pojistitel uhradí vždy pouze přiměřené a hospodárně vynaložené náklady na opravu. Přiměřeným nákladem na opravu věci je cena opravy věci nebo její části, která je v místě opravy obvyklá a je prováděna obvyklou technologií bez příplatků za urychlení opravy a nepřesáhne pojistnou hodnotuvěci.

13. U jednotlivých věcí tvořících jeden celek nebere pojistitel v úvahu celkové znehodnocení, které utrpí i jednotlivé nepoškozené předměty poškozením,zničenímneboztrátouostatníchvěcí.

14. Jestliže pojištěný nahradil poškozenému újmu sám, je pojistitel oprávněn přezkoumat a zhodnotit všechny skutečnosti týkající se vzniku práva na plněnízpojištění,jakobyknáhraděújmypojištěnýmnedošlo.

15. Právo na pojistné plnění nevznikne, byla-li pojistná událost způsobena pojištěným nebo oprávněnou osobou úmyslně nebo z jejího podnětu, úmyslným jednáním statutárních zástupců, rodinných příslušníků nebo osobžijícíchspojištěnýmvespolečnédomácnosti.

16. Pokud byly náklady šetření vynaložené pojistitelem, vyvolány nebo zvýšeny porušením povinností pojistníka nebo pojištěného, má pojistitel právopožadovatnatom,kdopovinnostporušilpřiměřenounáhradu.

17. Vznikla-li pojistná událost za okolností vzbuzujících podezření z trestného

činu nebo pokusu o něj, vzniká právo na pojistné plnění až po oznámení této skutečnosti a rozsahu způsobené újmy příslušným policejním orgánům.

18. Má-li pojištěný vůči poškozenému nebo jiné osobě právo na vrácení vyplacené částky, přechází toto právo na pojistitele, pokud za pojištěného tuto částku zaplatil. Na pojistitele přechází též právo pojištěného na úhradu nákladů řízení o náhradě újmy, které mu bylo přiznáno proti odpůrci, pokud je pojistitel za něj uhradil. Pokud tyto právní skutečnosti nastanou, je pojištěný nebo oprávněná osoba povinna postupovat tak, aby pojistitel mohl toto právo uplatnit (mj. neprodleně oznámit tuto skutečnost pojistiteliapředložitmudokladypotřebnékuplatněnítěchtopráv).

19. Zmařil-li pojištěný nebo oprávněná osoba přechod svých nároků na pojistitele, má pojistitel právo pojistné plnění snížit až do výše částek, které by jinak mohl získat. Projeví-li se následky takového jednání až po výplatě pojistného plnění, má pojistitel právo na vrácení vyplaceného plnění až do výšečástek,kterébyjinakmohlzískat.

20. V pojistné smlouvě lze dohodnout, že pojistitel neposkytne pojistné plnění, pokud výše újmy nepřesáhne hranici stanovenou v pojistné smlouvě. Lze dohodnout, že pojištěný nebo oprávněná osoba se bude podílet na úhradě vzniklé újmy způsobem stanoveným v pojistné smlouvě (spoluúčast). Spoluúčast je v pojistné smlouvě vyjádřena sjednanou pevnou částkou, procentem nebo kombinací pevné částky a procenta. Spoluúčast se stanoví z hodnoty pojistného plnění. Spoluúčast pojistitel odečte od vypočtené výše pojistného plnění a vyplatí oprávněné osobě pojistnéplněnívevýšipoodečteníspoluúčasti.

21.Není-livdoběpojistnéudálostipojištěný,resp.poškozenáosoba,plátcem daně z přidané hodnoty, pak se uvedená daň zahrnuje do pojistného plnění.

**ČLÁNEK 15**

**PRÁVO POJISTITELE NA NÁHRADU POJISTNÉHO PLNĚNÍ**

1. Jestliže pojištěný způsobí újmu svým jednáním, které bylo ovlivněno požitím alkoholu nebo aplikací omamných nebo psychotropních látek nebo přípravku takovou látku obsahujícího, má pojistitel proti němu právo nanáhradutohocozaněhoplnil.

2. Ustanovení odstavce 1 se nevztahuje na případy, kdy pojištěný užil léky obsahující návykové látky nebo přípravky obsahující návykové látky, pokud tyto léky užil způsobem předepsaným lékařem a pokud nebyl lékařem nebo výrobcem léku upozorněn, že v době aplikace těchto léků nelzevykonávatčinnost,vdůsledkukterézpůsobilújmu.

**ČLÁNEK 16** **ZACHRAŇOVACÍ NÁKLADY**

1. Učinil-li pojistník nebo pojištěný opatření, i bezúspěšná, která mohl vzhledem k okolnostem považovat za nutná k odvrácení bezprostředně hrozící pojistné události nebo na zmírnění již nastalé pojistné události, pojistitel mu uhradí účelně vynaložené náklady, byly-li úměrné ceně pojištěnévěcinebočástce,kteroubybylpojistitelpovinenplnit.

2. Pokud měl pojistník nebo pojištěný povinnost z důvodů hygienických, ekologických či bezpečnostních učinit opatření k odklizení poškozeného pojištěného majetku nebo jeho zbytků, a pokud k poškození došlo pojistnouudálostí,uhradímupojistitelitytoúčelněvynaloženénáklady.

3. Zachraňovací náklady prokazatelně vynaložené podle odstavce 1 a 2 jsou omezeny částkou 20% pojistné částky nebo limitu sjednaného pojistného plnění, nejvýše však pojistitel vyplatí 100.000,- Kč, pokud toto omezení nenízákonemzakázáno.

4. Zachraňovací náklady, které pojistník vynaložil se souhlasem a na pokyn pojistiteleaknimžbyjinaknebylpovinen,pojistiteluhradíbezomezení.

5. Plnění poskytnuté podle tohoto článku se do vyplacených pojistných

plněnínezapočítávají.   
6. Pojistitel nehradí náklady vynaložené na běžnou údržbu nebo ošetřování

pojištěné věci a na zásah hasičů nebo jiných osob, které jsou povinny zasáhnoutveveřejnémzájmu.

**ČLÁNEK 17** **MÍSTO POJIŠTĚNÍ**

1. Pojistitel poskytne pojistné plnění, pokud není ujednáno jinak, jen tehdy, došlo-li k pojistné události v době trvání pojištění, a to v místě určeném vpojistnésmlouvějakomístopojištění.

2. Pojištění se vztahuje i na věci, které byly z důvodu bezprostředně hrozící nebo již nastalé pojistné události přemístěny z místa pojištění, a to na nezbytněnutnoudobu.

**ČLÁNEK 18** **PROMLČENÍ**

Právo na plnění z pojištění se promlčí nejpozději za 3 roky; promlčecí lhůta uprávanapojistnéplněnípočínáběžetza1rokpovznikupojistnéudálosti.

**ČLÁNEK 19**

**PŘÍSLUŠNOST SOUDU A POUŽITELNÉ PRÁVO**

Jakýkoliv spor vyplývající z pojištění sjednaného s pojistitelem bude řešen u příslušného soudu v České republice podle právních předpisů platných na územíČeskérepubliky.

**ČLÁNEK 20** **NÁKLADY A POPLATKY**

1. Pojistitel je oprávněn účtovat pojistníkovi poplatky za mimořádné úkony, které provádí na žádost pojistníka a určovat jejich výši. Uvedeny jsou v Sazebníku poplatků přístupném na obchodních místech a webových stránkách pojistitele. Sazebník poplatků je seznam poplatků, které je pojistitel oprávněn účtovat pojistníkovi za mimořádné úkony a pravidla pro provádění těchto úkonů vydávané pojistitelem. Do Sazebníku poplatků je možnoupojistitelenahlédnout.

2. Poplatky jsou účtovány za provedené úkony podle platného Sazebníku

poplatků k datu provedení úkonu. Úhrada poplatků je splatná předem. Poplatkynejsousoučástípojistného.

**ČLÁNEK 21**

**INFORMACE TÝKAJÍCÍ SE OCHRANY OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

1. Pojistitel zpracovává osobní údaje účastníků pojištění, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o ochraně osobních údajů“). Účastníci pojištění podpisem návrhu na uzavření pojistné smlouvy s jejich zpracováváním souhlasí.

2. Pro účely tohoto článku těchto VPP jsou pojistník a pojištěný označováni

společnějakoúčastnícipojištění.   
3. V souladu se zákonem o ochraně osobních údajů udělil účastník pojištění

uzavřením, respektive podpisem pojistné smlouvy, jejíž nedílnou součástí jsou tyto VPP, pojistiteli souhlas ke zpracování osobních údajů obsažených v pojistné smlouvě za účelem nabízení obchodu nebo služeb pojistitele,pojistitelemúčastníkovipojištění.

4. V souladu se zákonem o ochraně osobních údajů udělil účastník pojištění uzavřením, respektive podpisem, pojistné smlouvy, jejíž nedílnou součástí jsou tyto VPP, pojistiteli souhlas ke zpracování osobních a citlivých údajů za účelem provozování pojišťovací činnosti, činností souvisejícíchspojišťovacíčinnostíazajišťovacíčinnosti.

5. Ve smyslu ustanovení § 5 odst. 5 zákona o ochraně osobních údajů uděluje účastník pojištění pojistiteli souhlas k tomu, aby k údajům v rozsahu podle ustanovení § 5 odst. 5 zákona o ochraně osobních údajů získaným pojistitelem, coby správcem, přiřazoval pojistitel další osobní údajeúčastníkapojištění.

6. Všechny výše uvedené souhlasy uděluje účastník pojištění pojistiteli na dobu od okamžiku uzavření pojistné smlouvy, jejímž uzavřením, respektive podpisem, účastník pojištění výše uvedené souhlasy pojistiteli udělil a jejíž nedílnou součástí jsou tyto VPP, do uplynutí pěti let od zániku posledního právního vztahu pojištění sjednaného uvedenou pojistnou smlouvou, resp. v případě zpracování citlivých údajů na dobu trvání práv apovinnostízpojištěnísjednanéhouvedenoupojistnousmlouvou.

7. Dále účastník pojištění souhlasí s předáváním jeho osobních údajů do

jinýchstátů.   
8. Pojistiteltímtoinformujeapoučujeúčastníkapojištěníotom,že:

a) osobní údaje účastníka pojištění budou zpracovány v rozsahu osobních údajů obsažených v pojistné smlouvě, jejímž uzavřením, respektive podpisem, účastník pojištění výše uvedené souhlasy pojistiteli udělil a jejíž nedílnou součástí jsou tyto VPP a v rozsahu osobních údajů sdělených účastníkem pojištění pojistiteli v souvislosti s právním vztahem pojištění,

b) osobní údaje účastníka pojištění budou zpracovány za účelem provozování pojišťovací činnosti, činností souvisejících s pojišťovací činností, zajišťovací činnosti, a dále za účelem nabízení obchodu nebo služeb pojistitele, účastníkovi pojištění pojistitelem,

c) osobní údaje účastníka pojištění bude zpracovávat pojistitel,   
d) poskytnutí osobních údajů účastníkem pojištění pojistiteli je

dobrovolné,   
e) účastník pojištění je oprávněn využít práv (zejména práva přístupu

k osobním údajům a práva na opravu osobních údajů) daných mu ustanovením § 12 a § 21 zákona o ochraně osobních údajů.

9. Ve smyslu ustanovení § 13 c zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasí účastník pojištění s tím, aby ve stejném rozsahu, za stejným účelem a po stejnou dobu jako ostatní osobní údaje bylo využívánorodnéčíslo,jehožjeúčastníkpojištěnínositelem.

10. V souladu s ustanovením § 7 odst. 2 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, uděluje účastník pojištění pojistiteli výslovný souhlas k využití podrobností jeho elektronického kontaktu obsažených v pojistné smlouvě, jejímž uzavřením, respektive podpisem, účastník pojištění výše uvedené souhlasy pojistiteli udělil a jejíž nedílnou součástí jsou tyto VPP, za účelem šíření obchodních sdělení pojistitele, elektronickými prostředky.

11. V souladu s ustanovením ustanovení § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluje účastník pojištění pojistiteli výslovný souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění, k němuž se vztahuje právní jednání, jehož obsahovou součástí tentosouhlasje,

a) zajišťovnám pojistitele,   
b) ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví

a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

**ČLÁNEK 22**

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

1. Smluvní strany si mohou vzájemná práva a povinnosti upravit písemnou

dohodouodchylně.   
2. Stížnosti pojistníků, pojištěných, oprávněných osob nebo zájemců lze

podat písemně na adresu sídla pojistitele. Pojistitel každou stížnost prošetří a stěžovateli písemně odpoví do 30 dnů od doručení stížnosti. Nebude-li z objektivních důvodů možné stížnost v této lhůtě vyřídit, bude stěžovatel písemně informován o důvodech, proč se tak stalo. Podáním stížnosti pojistiteli není dotčeno právo obrátit se se stížností na orgán dohledunadpojišťovnami,kterýmjeČeskánárodníbanka.

3. Tyto všeobecné pojistné podmínky nabývají účinnosti dnem 1. 1. 2014 a jsou nedílnou součástí těch pojistných smluv, které se na ně výslovně odvolávajíakekterýmjsoupřipojeny.

**VPP - O**

**VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY**  **pro obnosové pojištění**

**ČLÁNEK 1**

**VŠEOBECNÁ USTANOVENÍ**

1. Obnosové  pojištění,  které  sjednává  Hasičská  vzájemná  pojišťovna, a.s. (dále jen „pojistitel“), se řídí právním řádem České  republiky,  zejména  zákonem  č.  89/2012  Sb.,  občanský  zákoník,  v platném  znění  (dále  jen  „Občanský  zákoník“),  těmito  všeobecnými  pojistnými  podmínkami  pro  obnosové  pojištění  (dále  i  jen  „VPPO“),  příslušnými  doplňkovými  pojistnými  podmínkami (dále jen „DPP“), zvláštními pojistnými podmínkami  (dále jen „ZPP“) a ustanoveními pojistné smlouvy.

2. Osoba, která uzavře s pojistitelem pojistnou smlouvu, je v těchto

VPPO a v pojistné smlouvě označena jako pojistník.

3. Osoba, na jejíž život nebo zdraví se pojištění vztahuje, je v těchto

VPPO a v pojistné smlouvě označena jako pojištěný.

4. Pojistitel,  pojistník  a  pojištěný  a  každá  další  osoba,  které

z pojištění  vzniklo  právo  nebo  povinnost,  jsou  v  těchto  VPPO  označeni společně jako účastníci pojištění.

**ČLÁNEK 2**

**POČÁTEK POJIŠTĚNÍ, UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY**

1. K uzavření pojistné smlouvy je třeba, aby nabídka pojistitele na  pojištění  byla  druhou  stranou  přijata  do  1  měsíce  ode  dne  doručení  nabídky  druhé  straně.  Je‐li  však  uzavření  smlouvy  podmíněno lékařskou prohlídkou, vyžaduje se přijetí nabídky do  2 měsíců. Projev vůle, který obsahuje dodatky, výhrady, omezení  nebo jiné změny, je odmítnutím nabídky a považuje se za novou  nabídku. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou, která podstatně  nemění  podmínky  nabídky,  je  rovněž  odmítnutím  nabídky  a považuje se za novou nabídku. Tento odstavec platí obdobně    
i pro  případ,  kdy  smluvní  strana  navrhuje  změnu  pojistné  smlouvy.

2. Nabídku pojistitele lze přijmout též zaplacením pojistného ve výši  uvedené  v  nabídce,  jestliže  se  tak  stane  ve  lhůtě  stanovené  v odstavci  1.  Pojistná  smlouva  je  v  takovém  případě  uzavřena,  jakmile bylo pojistné zaplaceno.

3. Pojištění  vzniká  prvním  dnem  následujícím  po  dni  uzavření  pojistné  smlouvy,  nebylo‐li  v  pojistné  smlouvě  dohodnuto,  že  vznikne již uzavřením pojistné smlouvy nebo později.

4. Pojistitel  vydá  pojistníkovi  pojistku  jako  potvrzení  o  uzavření

pojistné smlouvy.

**ČLÁNEK 3**

**OPRÁVNĚNÍ POJISTITELE ZJIŠŤOVAT**

**A PŘEZKOUMÁVAT ZDRAVOTNÍ STAV**

1. Pojistitel  je  oprávněn  požadovat  údaje  o  zdravotním  stavu

a zjištění zdravotního stavu nebo příčiny smrti pojištěného a na  základě zmocnění pojištěného zjišťovat a přezkoumávat zdravotní  stav  pojištěného,  a  to  v  souvislosti  s  výkonem  práv  a plněním  povinností pojistitele plynoucích z pojistné smlouvy (zejména při  sjednávání  pojištění,  při  přepracování  pojistné  smlouvy  a  při  vyřizování  pojistných  událostí  včetně  zproštění  od  placení  pojistného),  tj.  činit  dotazy  ohledně  zdravotního  stavu  u příslušných  lékařů  (zdravotnických  zařízení  a  zařízení  poskytujících  zdravotní  péči),  žádat  tyto  lékaře  (zdravotnická  zařízení a zařízení poskytující zdravotní péči) o poskytnutí zpráv,  pořízení  výpisů  nebo  opisů  z  jeho  zdravotnické  dokumentace  nebo  z  jiných  zápisů  vztahujících  se  k  jeho  zdravotnímu  stavu,  popř. tyto výpisy a opisy pořizovat či zapůjčit a to vše i v době po  smrti pojištěného. Vyžaduje‐li to pojistitel, je pojištěný povinen  dát  se  v rozsahu  nutném  k  zajištění  výkonu  práv  a  plnění  povinností  pojistitele  plynoucích  z  pojistné  smlouvy  na  jeho  náklad  vyšetřit  pojistitelem  určeným  zdravotnickým  zařízením.  Nedá‐li  pojištěný  nebo  pojistník  pojistiteli  příslušné  zmocnění  nebo  odmítne‐li  podstoupit  uvedené  vyšetření,  není  pojistitel  povinen  poskytnout  pojistné  plnění,  dokud  takové  zmocnění



neobdrží nebo dokud pojištěný vyšetření nepodstoupí.

2. Poskytování  informací  o  skutečnostech  týkajících  se  pojištění

pojištěného může pojistitel žádat i od jiných pojistitelů.

3. Souhlas  se  zjišťováním  a  přezkoumáváním  zdravotního  stavu

a ostatních skutečností týkajících se pojištění dává pojištěný nebo  pojistník podpisem pojistné smlouvy.

4. Skutečnosti, o kterých se pojistitel při zjišťování zdravotního stavu  dozví, smí použít pouze pro potřebu svou nebo zajistitele, jinak  pouze  se  souhlasem  pojištěného  nebo  v  souladu  s  platnými  zákony.

5. Pojistitel má právo požadovat doložení trvání nároku pojištěného  na příspěvek na péči pro příslušný stupeň závislosti dle právních  předpisů o sociálním zabezpečení.

**ČLÁNEK 4**

**POVINNOSTI ÚČASTNÍKŮ POJIŠTĚNÍ**

1. Při uzavírání pojistné smlouvy, jakož i při její změně, je pojistník  i pojištěný  povinen  odpovědět  pravdivě,  úplně  a  správně  na  všechny  písemné  dotazy  pojistitele  vztahující  se  k  pojištění,  tj.  i dotazy týkající se zdravotního stavu, vykonávaného zaměstnání,  podnikání  nebo  jiné  samostatné  výdělečné  činnosti  nebo  sportovní činnosti a písemně oznámit všechny okolnosti, které by  mohly mít vliv na vznik povinnosti pojistitele plnit. Za poskytnutí  těchto údajů je odpovědný pojistník i pojištěný i v těch případech,  jestliže  dotazník  vyplňuje  třetí  osoba,  např.  zprostředkovatel.  Nepravdivé nebo neúplné odpovědi pojistníka nebo pojištěného  mohou  mít  za  následek  odstoupení  pojistitele  od  pojistné  smlouvy,  odmítnutí  pojistného  plnění  nebo  jeho  přiměřené  snížení  pojistitelem  v  závislosti  na  charakteru  poskytnutých  nepravdivých  nebo  neúplných  informací.  Odpovědi  na  dotazy  pojistitele  je  pojištěný,  respektive  pojistník  povinen  sdělit  i zmocněnci pojistitele. Součástí písemných dotazů pojistitele je  „Zdravotní  dotazník“,  který  je  obsažen  v  pojistné  smlouvě.  Pojištěný  je  povinen  kdykoliv  na  vyžádání  pojistitele  opatřit  podrobný  výpis  údajů  o zdravotní  péči  vedených  o  jeho  osobě  u zdravotních pojišťoven a předložit jej pojistiteli.

2. Jestliže  dojde  v  období  mezi  podáním  a  přijetím  nabídky  pojistitele  na  pojištění  ke  zvýšení  rizika,  které  je  předmětem  pojištění,  je  povinností  pojištěného  tuto  skutečnost  pojistiteli  ihned písemně oznámit.

3. Dotáže‐li se zájemce při jednání o uzavření smlouvy nebo pojistník  při  jednání  o  změně  smlouvy  v  písemné  formě  pojistitele  na  skutečnosti  týkající  se  pojištění,  zodpoví  pojistitel  tyto  dotazy  pravdivě a úplně.

4. Pojištěný,  a  pokud  není  pojištěný  a  pojistník  jedna  osoba,  tak  i pojistník,  případně  jiný  účastník  pojištění  je  povinen  bez  zbytečného odkladu, nejpozději do 15 dnů po nastalé skutečnosti,  pojistiteli písemně oznámit:

a. každou  změnu  povolání  (tj.  změnu  zaměstnání,  podnikání  nebo  výkonu  jiné  samostatné  výdělečné  činnosti)  pojištěného,

b. každou změnu zájmové nebo sportovní činnosti,

c. každou  změnu  adresy  účastníků  pojištění  tj.  pojištěného,

pojistníka, případně jiného účastníka,    
d. každou změnu plátce pojistného.

5. Oznamovací  povinnost  dle  odst.  2  a  4  plní  pojistník,  pojištěný,  případně jiný účastník pojištění, na vlastní náklady. Oznamovací  povinnost je splněna dnem, kdy je oznámení doručeno pojistiteli.

6. Pojištěný je povinen v případě úrazu nebo onemocnění vyhledat  bez  zbytečného  odkladu  lékařské  ošetření  a  postarat  se  o znovunabytí  své  pracovní  schopnosti.  Musí  především  svědomitě  dodržovat  rady  a pokyny  lékaře,  lékařem  stanovený  léčebný režim a vyloučit veškeré jednání, které brání uzdravení.  V případě porušení léčebného režimu, které bylo zjištěno osobou

NP/33/2022    1/6

určenou pojistitelem, je pojistitel oprávněn ode dne zjištění jeho  porušení  pojistné  plnění  snížit.  Pojištěný  je  povinen  vyvinout  potřebnou součinnost při hospitalizaci a při kontrole dodržování  léčebného režimu.

7. Pojištěný a pojistník jsou dále povinni dbát, aby pojistná událost  nenastala,  zejména  nesmí  porušovat  povinnosti  směřující  k odvrácení nebo zmenšení pojistného nebezpečí, které jsou mu  uloženy právními předpisy nebo na jejich základě, nebo které na  sebe  převzal  pojistnou  smlouvou.  Dále  nesmí  trpět  porušování  těchto povinností ze strany třetích osob.

8. Změní‐li  se  okolnosti,  které  jsou  uvedeny  ve  smlouvě  nebo  na  které  se  pojistitel  tázal,  tak  podstatně,  že  zvyšují  pravděpodobnost vzniku pojistné události z výslovně ujednaného  pojistného nebezpečí, je povinen toto pojistník sdělit pojistiteli.  Zvýší‐li  se  pojistné  riziko,  oznámí  to  pojistník  bez  zbytečného  odkladu poté, co se o tom dozvěděl. Je‐li pojištěno cizí pojistné  riziko, má tuto povinnost pojištěný.

**ČLÁNEK 5**

**NÁSLEDKY PORUŠENÍ POVINNOSTÍ**

Mělo‐li porušení povinnosti pojistníka, pojištěného nebo jiné osoby,  která má na pojistné plnění právo, podstatný vliv na vznik pojistné  události,  její  průběh,  na  zvětšení  rozsahu  jejích  následků  nebo  na  zjištění  či  určení  výše  pojistného  plnění,  má  pojistitel  právo  snížit  pojistné plnění úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah  pojistitelovy povinnosti plnit.

**ČLÁNEK 6**

**ZÁNIK POJIŠTĚNÍ**

1. Je‐li pojištění ujednáno s běžným pojistným, zaniká pojištění na  základě  písemné  výpovědi  pojistitele  nebo  pojistníka  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.  Pojistitel  nemůže  vypovědět  životní  pojištění,  může  vypovědět  pouze neživotní pojištění nebo připojištění (např. úrazové).

2. Pojištění  zaniká  písemnou  výpovědí  pojistitele  nebo  pojistníka  podanou  do  2  měsíců  ode  dne  uzavření  pojistné  smlouvy.  Výpovědní  doba  je  osmidenní  a  počíná  běžet  dnem  doručení  výpovědi druhé smluvní straně. Jejím uplynutím pojištění zaniká.

3. Upomene‐li pojistitel pojistníka o zaplacení pojistného a poučí‐li  ho v upomínce, že pojištění zanikne, nebude‐li pojistné zaplaceno  ani v dodatečné lhůtě, která musí být stanovena nejméně v trvání  jednoho  měsíce  ode  dne  doručení  upomínky,  zanikne  pojištění  marným  uplynutím  této  lhůty.  Lhůtu  pro  zaplacení  dlužného  pojistného lze před jejím uplynutím dohodou prodloužit.

4. Pojistitel i pojistník mají po každé pojistné události právo pojištění  písemně  vypovědět  do  3  měsíců  ode  dne  oznámení  vzniku  pojistné události. Výpovědní doba v délce 1 měsíce počíná běžet  dnem  doručení  výpovědi  a  jejím  uplynutím  pojištění  zaniká.  Pojistitel  takto  nemůže  vypovědět  životní  pojištění,  může  vypovědět pouze neživotní pojištění nebo připojištění.

5. Zánikem základního pojištění nebo změnou pojištění na pojištění  s redukovanou pojistnou částkou či důchodem zanikají současně    
i všechna připojištění.

6. Pojistitel  a  pojistník  se  mohou  na  zániku  pojištění  dohodnout.  V dohodě  musí  být  určen  okamžik  zániku  pojištění  a  dohodnut  způsob vzájemného vyrovnání závazků.

7. Úrazové pojištění zaniká v důsledku smrti pojištěného. Všechna  připojištění končí dnem úmrtí pojištěného, přiznáním invalidního  důchodu pro invaliditu třetího stupně, redukcí hlavního pojištění  nebo uplynutím pojistné doby.

**ČLÁNEK 7**

**ODSTOUPENÍ OD POJISTNÉ SMLOUVY,**

**ODMÍTNUTÍ POJISTNÉHO PLNĚNÍ A JEHO DŮSLEDKY**

1. Odstoupení  od  pojistné  smlouvy  je  upraveno  příslušnými

ustanoveními Občanského zákoníku.

2. Pojistitel může pojistné plnění odmítnout, byla‐li příčinou pojistné

události  skutečnost,  o  které  se  dozvěděl  až  po  vzniku  pojistné  události,  a  kterou  při  sjednávání  pojištění  nebo  jeho  změny  nemohl  zjistit  v důsledku  zaviněného  porušení  povinnosti  stanovené v § 2788 Občanského zákoníku a pokud by při znalosti  této  skutečnosti  při  uzavírání  smlouvy  tuto  smlouvu  neuzavřel  nebo  pokud  by  ji  uzavřel  za  jiných  podmínek.  Dnem  doručení  oznámení o odmítnutí pojistného plnění pojištění zanikne.

**ČLÁNEK 8**

**ZMĚNY POJIŠTĚNÍ**

1. Dohodnou‐li se účastníci pojištění o změně rozsahu již sjednaného  pojištění,  plní  pojistitel  ze  změněného  pojištění  až  z pojistných  událostí,  které  nastanou  ode  dne  následujícího  po  uzavření  dohody, nejdříve však v 00.00 hodin.

2. V případě, že zaměstnavatel přispívá na pojistné, nelze provádět

mimořádné výběry ani půjčky.

3. Na žádost pojistníka je možno změnit během doby trvání pojištění

obmyšlenou  osobu,  případně  i  pojistníka.  V  případě  vinkulace  (převod práv) je možno provést pouze změnu pojistníka a to se  souhlasem osoby, v jejíž prospěch bylo pojištění vinkulováno a za  podmínky souhlasu pojištěného.

4. Na žádost pojistníka, pokud je zaplaceno běžné pojistné v plné  výši  alespoň  za  1  rok  trvání  pojištění,  je  možno  změnit  během  doby trvání pojištění pojistnou částku, popř. pojistnou dobu.

5. Jestliže  po  změně  pojištění  (rizikového  i  rezervotvorného)  jsou  v pojištění  vyšší  pojistné  částky,  popř.  další  pojistná  nebezpečí  oproti  původnímu  pojištění,  všechny  lhůty  (například  pro  zproštění od placení pojistného a čekací doby) pro zvýšenou nebo  rozšířenou  část  se  počítají  od  počátku  platnosti  změny.  Pouze  v případě, že dojde ke snížení rizika, čekací doby a lhůty, zůstávají  zachovány dle původní pojistné smlouvy.

**ČLÁNEK 9**

**PŘERUŠENÍ POJIŠTĚNÍ**

Pojištění se z důvodu nezaplacení pojistného ve smyslu Občanského  zákoníku během pojistné doby nepřerušuje.

**ČLÁNEK 10**

**POJISTNÁ DOBA, POJISTNÉ, POJISTNÉ OBDOBÍ**

**A DOBA PLACENÍ POJISTNÉHO**

1. V pojistné smlouvě se stanoví pojistná doba. To je doba, na kterou

bylo  pojištění  sjednáno.  Pojistné  období  je  časové  období  dohodnuté v pojistné smlouvě, za které se platí pojistné. Není‐li  v pojistné  smlouvě  ujednáno  jinak,  je  pojistným  obdobím  doba  12 měsíců (pojistný rok).

2. Dobu trvání pojištění lze sjednat na přesně stanovenou dobu se  sjednaným koncem pojištění (doba určitá), nebo bez sjednaného  konce pojištění (doba neurčitá). Pojistný rok je rok, který začíná  vždy  ve  výroční  den  počátku  pojištění  a  končí  jeden  den  před  následujícím  výročním  dnem  počátku  pojištění.  Výroční  den  počátku  pojištění  je  den  v  kalendářním  roce,  který  se  svým  označením,  tj.  číslem  dne  v kalendářním  měsíci  i  číslem  kalendářního měsíce shoduje se dnem počátku pojištění.

3. Pojistné je úplatou za pojištění. Pojistitel má právo na pojistné za  dobu  trvání  pojištění.  Pojistné  zaplacené  za  dobu  po  zániku  pojištění je tzv. nespotřebované pojistné. Jednorázové pojistné je  pojistné  stanovené  na  celou  dobu,  na  kterou  bylo  pojištění  sjednáno.

4. Pojistitel  je  oprávněn  stanovit  výši  minimálního  běžného  pojistného. Bez ohledu na jiná ustanovení těchto VPPO platí, že  pojistník  je  povinen  hradit  pojistiteli  z  jedné  pojistné  smlouvy  minimálně  běžné  pojistné  ve  výši  stanoveného  minimálního  běžného  pojistného.  Výše  minimálního  běžného  pojistného  je  stanovena  v  pojistné  smlouvě.  Pokud  není  výše  minimálního  běžného  pojistného  stanovena  v pojistné  smlouvě,  platí,  že  minimální  běžné  pojistné  bylo  mezi  pojistníkem  a  pojistitelem  dohodnuto ve výši uvedené v Sazebníku poplatků.

5. Pojistník  je  povinen  platit  pojistné,  a  to  za  dohodnutá  pojistná  období  (běžné  pojistné).  Běžným  pojistným  je  roční  pojistné.

NP/33/2022    2/6

Pojistník může na základě písemné dohody s pojistitelem platit  roční  pojistné  v pololetních,  čtvrtletních  nebo  měsíčních  splátkách  (splátky  pojistného);  lze  též  dohodnout,  že  pojistné  bude zaplaceno najednou za celou dobu, na kterou bylo pojištění  sjednáno  (jednorázové  pojistné).  Právo  pojistitele  na  pojistné  vzniká  dnem  uzavření  pojistné  smlouvy.  Pojistitel  není  povinen  zasílat pojistníkovi žádné výzvy k zaplacení pojistného.

6. Běžné pojistné se platí po celou pojistnou dobu. Pojistitel může  stanovit,  u  kterých  pojištění  lze  běžné  pojistné  platit  po  dobu  kratší (pojištění se zkrácenou dobou placení).

7. Splátky pojistného, výše a termíny splatnosti jednotlivých splátek  pojistného jsou stanoveny v pojistné smlouvě. Nebude‐li některá  splátka uhrazena řádně a včas a v dohodnuté výši, výhoda splátky  odpadá  a  pojistitel  má  právo  kdykoliv  žádat  zaplacení  zbývající  části  pojistného  najednou.  Pojištěný  je  povinen  předložit  pojistiteli podklady rozhodné pro výpočet pojistného a případné  změny ve výši pojistného. Pojistitel je oprávněn kdykoliv ověřit  správnost a úplnost těchto podkladů. Nebylo‐li dohodnuto jinak,  běžné pojistné za první pojistné období, anebo první splátku na  pojistné nebo jednorázové pojistné je pojistník povinen zaplatit  nejpozději  v  den  počátku  pojištění.  Běžné  pojistné  za  další  pojistná  období  (následné  pojistné)  je  splatné  vždy  v první  den  příslušného  pojistného  období.  Je‐li  pojistník  v  prodlení  s placením pojistného, je pojistitel oprávněn požadovat zejména  náhradu  upomínacích  výloh  dle  Sazebníku  poplatků  a  úroku  z prodlení ve výši, kterou určuje platný právní předpis. Pojistné se  platí v české měně, není‐li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

8. Není‐li běžné pojistné za příslušné pojistné období nebo splátka  pojistného zaplacena v plné výši, použije pojistitel jakoukoliv další  platbu pojistného, popř. její část, na úhradu dlužného pojistného,  resp.  dlužné  splátky,  a  to  i  v  případě,  je‐li  tato  další  platba  pojistníkem určena na jiné pojistné období.

9. Pojistitel má právo odečíst od pojistného plnění nebo odkupného  splatné pohledávky pojistného a jiné splatné pohledávky, včetně  náhrady upomínacích výloh a úroku z prodlení a to i tehdy, není‐ li  oprávněná  osoba  totožná  s  pojistníkem.  Případné  přeplatky  pojistného  použije  pojistitel  na  úhradu  pojistného  za  další  pojistné  období  nebo  je  vrátí  pojistníkovi.  Pojistitel  je  rovněž  oprávněn  odečíst  dlužné  pojistné  z  případného  vloženého  mimořádného pojistného.

10. Výše pojistného se určuje podle sazeb stanovených pojistitelem  pro jednotlivé druhy pojištění. Stanoví se zejména s ohledem na  vykonávanou  pracovní,  zájmovou  a  sportovní  činnost,  jakož    
i s ohledem  na  zdravotní  stav  a  vstupní  věk  pojištěného.  Výši  pojistného dále ovlivňuje rozsah pojistné ochrany, výše pojistných  částek  a  doba  trvání  pojištění.  Pokud  výše  pojistného  závisí  na  věku pojištěného, považuje se pro účely stanovení pojistného za  jeho  věk  rozdíl  mezi  kalendářním  rokem  počátku  pojištění  a kalendářním rokem narození pojištěného.

11. Rezerva  pojistného  je  hodnota  závazků  pojistitele  stanovená  pojistitelem k určitému časovému okamžiku v souladu s platnou  právní úpravou a jeho vnitřními předpisy.

12. Pojistitel  má  právo  v  souvislosti  se  změnami  podmínek  rozhodných  pro  stanovení  výše  pojistného,  s  výjimkou  změny  věku  a  zdravotního  stavu  u  pojištění  osob,  upravit  nově  výši  běžného  pojistného  na  další  pojistné  období.  Změna  sazeb  se  bude  odvíjet  od  porovnání  kalkulovaného  pojistného  a skutečného pojistného plnění. Toto porovnání bude prováděno  jednou  ročně.  Pojistitel  je  povinen  nově  stanovenou  výši  pojistného sdělit pojistníkovi nejpozději ve lhůtě 2 měsíců před  splatností pojistného za pojistné období, ve kterém se má výše  pojistného  změnit.  Pokud  pojistník  se  změnou  výše  pojistného  nesouhlasí,  může  svůj  nesouhlas  písemně  uplatnit  do  1 měsíce  ode dne, kdy se o navrhované změně výše pojistného dozvěděl.  V tomto  případě  pak  pojištění  zanikne  uplynutím  pojistného  období,  na  které  bylo  pojistné  zaplaceno,  nebylo‐li  dohodnuto  jinak.  Pojistitel  je  povinen  ve  sdělení  o  nově  stanovené  výši

pojistného  pojistníka  na  tento  následek  upozornit.  Pokud  není  v uvedené době takový nesouhlas dán, platí, že pojistník s novou  úpravou souhlasí.

13. Pojistitel  je  povinen  přijmout  splatné  pojistné  a  jiné  splatné  pohledávky  z  pojištění  vyplývající  z  pojistné  smlouvy  též  od  zástavního  věřitele  pojistníka,  od  oprávněné  osoby,  od  pojištěného, či od jiného účastníka pojištění.

**ČLÁNEK 11**

**UVEDENÍ NESPRÁVNÉHO DATA NAROZENÍ**

1. Určil‐li  pojistitel  chybně  pojistné,  pojistnou  dobu,  dobu  placení  pojistného  nebo  pojistnou  částku  proto,  že  pojistník  uvedl  nesprávně datum narození pojištěného, má pojistitel právo snížit  pojistné  plnění  v  poměru  výše  pojistného,  které  bylo  placeno,  k výši pojistného, které by bylo placeno, kdyby byl pojistník býval  uvedl datum narození pojištěného správně.

2. Bylo‐li  v  důsledku  nesprávně  uvedených  údajů  podle  odstavce  1 placeno  vyšší  pojistné,  upraví  pojistitel  jeho  výši  počínaje  pojistným obdobím následujícím po pojistném období, ve kterém  se  dozvěděl  správné  údaje.  Pojistné  placené  za  následující  pojistná období se snižuje o přeplatek pojistného; bylo‐li pojistné  jednorázové, vrátí pojistitel přeplatek pojistníkovi bez zbytečného  odkladu.

3. Bylo‐li  uvedeno  nesprávné  datum  narození  pojištěného,  má  pojistitel právo od smlouvy odstoupit, prokáže‐li, že by vzhledem  k  pojistným  podmínkám  platným  v  době  uzavření  smlouvy  smlouvu  neuzavřel.  Neuplatní‐li  pojistitel  právo  odstoupit  od  smlouvy během života pojištěného a do tří let ode dne uzavření  smlouvy,  nejpozději  však  do  dvou  měsíců  poté,  co  se  o nesprávném údaji dozvěděl, jeho právo zaniká.

**ČLÁNEK 12**

**ZPROŠTĚNÍ OD PLACENÍ POJISTNÉHO**

1. Je‐li  to  v  pojistné  smlouvě  dohodnuto,  je  za  podmínek  stanovených VPPO, případně příslušných DPP nebo ZPP po dobu,  po kterou je pojištěnému přiznán invalidní důchod pro invaliditu  třetího stupně, pojistník zproštěn povinnosti platit běžné pojistné  za základní pojištění (ne za úrazová či jiná připojištění), pokud je  pojištěnému během trvání pojištění, nejdříve však po dvou letech  od uzavření pojistné smlouvy přiznána invalidita třetího stupně  podle zákona o důchodovém pojištění. Splnění podmínky dvou let  od  uzavření  pojistné  smlouvy  se  nevyžaduje,  je‐li  pojištěnému  přiznána invalidita třetího stupně v důsledku úrazu, který splňuje  podmínky  definované  pojistitelem  pro  úrazové  pojištění  a k němuž  došlo  během  trvání  pojištění.  Zproštění  od  placení  pojistného  počíná  prvním  dnem  pojistného  období,  které  následuje bezprostředně po dni přiznání invalidního důchodu pro  invaliditu třetího stupně pojištěnému. Dnem přiznání invalidního  důchodu pro invaliditu třetího stupně se rozumí den, resp. datum,  které  je  uvedeno  ve  výroku  pravomocného  rozhodnutí  oprávněného  orgánu  jako  den,  od  něhož  se  přiznává  invalidní  důchod.  Prokazuje‐li  pojistník  invaliditu  třetího  stupně  pojištěného  odborným  lékařským  posudkem,  počíná  zproštění  ode dne nejbližší splatnosti pojistného nejblíže následujícího po  dni, ve kterém pojistitel tento posudek obdržel.

2. Pojistník, který není zároveň pojištěným, je zproštěn povinnosti  platit pojistné jen tehdy, pokud podmínky pro zproštění splňuje  pojištěný.

3. Byla‐li  pojištěnému  v  době  uzavření  pojistné  smlouvy  přiznána  invalidita  třetího  stupně  nebo  nárok  na  zproštění  od  placení  pojistného mu  nemohl být uznán z důvodu  nesplnění dvouleté  lhůty  (odst.  1)  nebo  zproštění  od  placení  pojistného  bylo  po  ocenění  zdravotního  stavu  vyloučeno,  pak  mu  ani  později  zproštění  od  placení  pojistného  z důvodu  invalidity  nebude  přiznáno.

4. Pojistník  prokazuje  invaliditu  třetího  stupně  pojištěného  rozhodnutím o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího  stupně pojištěnému podle zákona o důchodovém pojištění nebo

NP/33/2022    3/6

odborným lékařským posudkem o jeho invaliditě třetího stupně,  který je pojistitelem uznán (nemá‐li pojištěný nárok na invalidní  důchod pro invaliditu třetího stupně podle zákona o důchodovém  pojištění).  Tento  způsob  prokazování  invalidity  třetího  stupně  platí i pro jiné případy, kde se hovoří o invalidním důchodu pro  invaliditu třetího stupně. Pojistitel si vyhrazuje právo na lékařskou  prohlídku  pojištěného,  aby  mohl  určit,  zda  je  úplně  a  trvale  invalidní  v  souladu  s  podmínkami  a ustanoveními  pojištění  pojistitele. Zproštění od placení pojistného podle tohoto pojištění  bude  založeno  na  konečném  rozhodnutí  vyplývajícím  z  takové  lékařské prohlídky v případech, kdy pojistitel využije tohoto práva.

5. Podmínkou  pro  zproštění  pojistníka  od  placení  pojistného  je  zaplacení  pojistného  za  celou  dobu  trvání  pojištění  až  do  dne  splatnosti pojistného, od kterého má zproštění počít.

6. Nároku  na  pojistné  se  pojistitel  nevzdává,  pokud  k  podání  písemné  žádosti  a  vznesení  nároku  na  zproštění  od  placení  pojistného došlo po uplynutí šesti měsíců ode dne splatnosti této  splátky pojistného.

7. Zproštění od placení pojistného se přiznává za předpokladu, že  invalidita  nastala  následkem  tělesného  poranění  nebo  nemoci,  která  vznikla  po  datu  počátku  tohoto  pojištění  a  před  datem  výročí tohoto pojištění následujícím po dni, kdy pojištěný dosáhl  věku  60  let  a zároveň  za  předpokladu,  že  invalidita  nenastala  následkem:

a. tělesného  sebepoškození  pojištěného  nebo  pokusem  o  něj  nebo následkem zranění záměrně způsobeného pojištěnému  na základě jeho požadavku jakoukoli osobou nebo osobami,  bez ohledu na duševní stav pojištěného ve všech případech  uvedených v tomto odstavci,

b. choroby  nebo  nemoci  jakéhokoli  druhu  nebo  následkem  fyzického  nebo  psychického  postižení  způsobeného  v důsledku příčin uvedených v odst. 7 a) tohoto článku,

c. cesty  nebo  letu  jakýmkoli  leteckým  prostředkem,  kromě  případů,  kdy  pojištěný  cestuje  osobní  leteckou  linkou  na  stanovené trase podle stanoveného letového řádu,

d. dobrovolné účasti na protiprávním aktu.

8. Písemné oznámení pojistné události musí být doručeno pojistiteli

během života pojištěného a během doby trvání invalidity.

9. Pojištěný  je  povinen  na  žádost  pojistitele,  ve  vhodných

intervalech,  předkládat  důkaz  o  trvání  invalidity  tak,  jak  je  uvedeno výše. Pokud tato invalidita trvá bez přerušení celé dva  roky, pojistitel nebude požadovat tento důkaz více než jedenkrát  v  každém  následujícím  roce.  Pokud  pojištěný  nepředloží  v pojistitelem stanoveném termínu požadovaný důkaz nebo bude  schopen  vykonávat  jakoukoli  obchodní  činnost  nebo  jakékoli  zaměstnání přinášející zisk nebo výdělek, potom počínaje tímto  okamžikem  je  pojistník  povinen  uhrazovat  všechny  splátky  pojistného  v  souladu  s  těmito  VPPO  a  ostatními  podmínkami  pojistné smlouvy.

10. Jestliže zproštění od placení pojistného neskončí dle odst. 9, pak  končí  dnem  bezprostředně  předcházejícím  dni  splatnosti  pojistného,  který  nejblíže  následuje  po  dni,  od  něhož  neměl  pojištěný  přiznánu  invaliditu  třetího  stupně,  nejpozději  končí  uplynutím doby sjednané pro placení běžného pojistného, pokud  není v DPP, ZPP nebo v pojistné smlouvě dohodnuto jinak.

11. Bylo‐li  pojištění  sjednáno  na  dobu  neurčitou  nebo  na  dobu  přesahující věk rozhodný pro přiznání starobního důchodu, končí  zproštění od placení pojistného nejpozději uplynutím pojistného  období, ve kterém pojištěný dosáhl věku rozhodného pro přiznání  starobního  důchodu,  pokud  není  v DPP,  ZPP  nebo  v pojistné  smlouvě dohodnuto jinak.

**ČLÁNEK 13**

**DŮSLEDKY NEPLACENÍ POJISTNÉHO,**

**REDUKCE POJISTNÉ ČÁSTKY A SNÍŽENÍ ROČNÍHO DŮCHODU**

1. Bylo‐li  za  pojištění  zaplaceno  běžné  pojistné  za  dobu  určenou

v těchto  VPPO  a  nebylo‐li  po  uplynutí  této  doby  další  běžné  pojistné zaplaceno ve stanovené lhůtě, mění se takové pojištění

na  pojištění  se  sníženou  pojistnou  částkou  (snížení  pojistné  částky) nebo na snížený roční důchod, a to bez povinnosti platit  běžné pojistné.

2. Jsou‐li snížená pojistná částka nebo snížený roční důchod menší

než limit ujednaný ve smlouvě, zkrátí se doba pojištění.

3. Ke  snížení  pojistné  částky,  snížení  ročního  důchodu  nebo  ke

zkrácení pojistné doby dojde prvního dne po uplynutí lhůty, jejímž  uplynutím by jinak pojištění zaniklo pro neplacení pojistného.

4. V případě marného uplynutí lhůty stanovené pojistitelem:

a. rizikové  a  rezervotvorné  pojištění,  u  něhož  bylo  pojistné

zaplaceno za kratší dobu než dva roky nebo i za dobu delší, ale  nebyla  vytvořena  kladná  rezerva  pojistného,  zanikne  bez  náhrady.

b. rezervotvorné  pojištění,  u  něhož  bylo  pojistné  zaplaceno  alespoň  za  první  dva  roky  trvání  pojištění  a  byla  vytvořena  kladná rezerva pojistného, se změní na pojištění se sníženou  pojistnou  částkou  nebo  sníženým  důchodem  (redukce  pojistné částky nebo důchodu), a to bez povinnosti platit další  pojistné;  podmínkou  je,  že  snížená  pojistná  částka  dosáhne  alespoň  10.000  Kč  nebo  snížený  roční  důchod  alespoň  1.000 Kč.

c. rezervotvorné  pojištění,  u  něhož  bylo  pojistné  zaplaceno  alespoň za první dva roky trvání pojištění, ale po provedení  redukce podle písm. b) by snížená pojistná částka nedosáhla  10.000 Kč nebo snížený roční důchod 1.000 Kč, zanikne bez  náhrady  s  výjimkou  případu,  kdy  byla  vytvořena  kladná  rezerva  pojistného;  v  takovém  případě  náleží  pojistníkovi  odkupné.

5. Sníženou  pojistnou  částku  nebo  snížený  roční  důchod  stanoví  pojistitel. Redukcí pojistné částky se původní pojištění (s výjimkou  důchodového) změní na pojištění pro případ smrti nebo dožití se  sníženou pojistnou částkou, kterou pojistitel vyplatí buď v případě  smrti  pojištěného  nebo  při  jeho  dožití  se  konce  pojištění.  Důchodové  pojištění  se  redukcí  důchodu  změní  na  pojištění  doživotního  důchodu  nebo  na  pojistnou  částku,  která  bude  vyplacena  jednorázově  při  dožití  se  dne  stanoveného  jako  počátek výplaty důchodu nebo konec pojistné doby.

6. Pojistitel  má  právo  na  pojistné  do  zániku  pojištění  nebo  do  účinnosti  redukce.  Pojistitel  má  právo  odečíst  a  ponechat  si  z rezervy pojistného částky, které jí pojistník nebo pojištěný dluží  a až po tomto vyrovnání závazků provést redukci.

7. Bylo‐li  pojištění  pro  případ  smrti  ujednáno  na  přesně  určenou  dobu za běžné pojistné, nevzniká při neplacení pojistného právo  na snížení pojistné částky, snížení ročního důchodu nebo zkrácení  pojistné doby a pojištění pro neplacení pojistného zaniká.

**ČLÁNEK 14**

**VYMEZENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI**

1. Pojistná  událost  je  nahodilá  událost  blíže  označená  v  pojistné  smlouvě,  se  kterou  je  spojen  vznik  povinnosti  pojistitele  poskytnout pojistné plnění. Pojistnou událostí je:

a. smrt pojištěného nebo

b. skutečnost,  že  se  pojištěný  dožil  dne  uvedeného  v  pojistné

smlouvě  jako  konec  pojištění  nebo  jako  počátek  výplaty  důchodu nebo

c. vážné onemocnění, pokud bylo pojištěno nebo

d. úraz, pokud byl pojištěn nebo

e. pracovní neschopnost, pokud byla pojištěna nebo

f. pobyt v nemocnici, pokud byl pojištěn nebo

g. nastala‐li  jiná  skutečnost,  uvedená  v  pojistné  smlouvě  jako

podmínka pro plnění pojištěnému.

2. Pojištění se týká pojistných událostí, které nastanou během doby

trvání pojištění.

3. Nastane‐li  pojistná  událost  v  čekací  době,  nevzniká  nárok  na

pojistné  plnění.  Čekací  doba  je  doba,  která  počíná  běžet  od  počátku pojištění, jejíž délka je stanovena v VPPO, DPP, ZPP nebo  pojistné smlouvě.

4. Nahodilou událostí je taková skutečnost, o níž lze předpokládat,

NP/33/2022    4/6

že může nastat, avšak není známo, kdy nastane nebo zda vůbec  nastane.  Za  nahodilou  událost  nelze  považovat  takovou  skutečnost, která vznikla projevem vůle zúčastněné osoby nebo  na její popud. Zúčastněnou osobou rozumíme pojištěného nebo  pojištěné dítě, pojistníka, oprávněné osoby a osoby jim blízké.

5. Kdo  má  právo  na  pojistné  plnění  a  žádá  jej,  je  povinen,  bez  zbytečného  odkladu,  písemně  požádat  pojistitele  o  výplatu  pojistného plnění, podat pravdivé vysvětlení o vzniku a rozsahu  následků pojistné události a na vyžádání pojistitele předložit další  požadované  doklady  potřebné  ke  zjištění  okolností  rozhodných  pro  posouzení  nároků  na  plnění  z pojištění  a  jeho  výše  včetně  informací  o  zdravotním  stavu  pojištěného  a  způsobu  a  době  léčení. Není‐li pojistník současně pojištěným, má tuto povinnost  pojištěný;  je‐li  pojistnou  událostí  smrt  pojištěného,  má  tuto  povinnost oprávněná osoba. K objasnění povinnosti poskytnout  pojistné  plnění  v  případě  smrti  pojištěného  může  pojistitel  požadovat  další  potřebné  doklady  a  sám  provést  potřebná  šetření. Předkládané dokumenty musí být v českém jazyce nebo  doloženy  úředně  ověřeným  překladem,  který  na  své  náklady  zabezpečí  ten,  kdo  dokument  předkládá.  Nastane‐li  pojistná  událost v cizině, pojistitel neodpovídá za nedostatky a neúplnost  dokladů vzniklé v důsledku jazykových problémů pojištěného a v  důsledku neznalosti místních podmínek pojištěným.

6. Nestanoví‐li  příslušný  právní  předpis  jinak,  je  pojistitel  povinen  ukončit šetření do 3 měsíců po tom, co mu byla pojistná událost  podle odst. 5 oznámena. Nemůže‐li ukončit šetření ve lhůtě podle  věty prvé, je pojistitel povinen sdělit osobě, které má vzniknout  nebo vzniklo právo na pojistné plnění, důvody, pro které nelze  šetření ukončit, a poskytnout jí na její žádost přiměřenou zálohu;  to neplatí, je‐li rozumný důvod poskytnutí zálohy odepřít.

7. Pokud  byly  náklady  šetření  pojistné  události  vynaložené  pojistitelem  vyvolány  nebo  zvýšeny  porušením  povinnosti  stanovené VPPO, DPP nebo ZPP, má pojistitel právo požadovat od  toho, kdo takovou povinnost porušil, přiměřenou náhradu.

**ČLÁNEK 15**

**OPRÁVNĚNÁ OSOBA A OBMYŠLENÝ**

1. Oprávněná  osoba  je  osoba,  které  v  důsledku  pojistné  události  vznikne  právo  na  pojistné  plnění.  Obmyšlený  je  osoba  určená  pojistníkem v pojistné smlouvě, které vznikne právo na pojistné  plnění v případě smrti pojištěného.

2. Je‐li dohodnuto, že pojistnou událostí je smrt pojištěného, může  pojistník  určit  fyzickou  nebo  právnickou  osobu  (obmyšleného),  které  má  pojistnou  událostí  vzniknout  právo  na  plnění  a  to  jménem  nebo  vztahem  k  pojištěnému.  Až  do  vzniku  pojistné  události  může  určení  osoby  změnit.  Je‐li  pojistník  odlišný  od  pojištěného, může určit nebo změnit osobu obmyšleného nebo  pohledávky z pojištění postoupit nebo zastavit jen se souhlasem  pojištěného.  Změna  určení  osoby  je  účinná  doručením  sdělení  pojistiteli.

3. Uzavírá‐li pojistník pojistnou smlouvu ve prospěch obmyšleného,  je k uzavření takové pojistné smlouvy třeba souhlasu pojištěného,  popřípadě zákonného zástupce takové osoby, není‐li zákonným  zástupcem pojistník  sám. Souhlas  pojištěného nebo  zákonného  zástupce  se  vyžaduje  i  v  případě  změny  obmyšleného,  změny  podílů  na  pojistném  plnění,  bylo‐li  určeno  více  obmyšlených,  a k vyplacení odkupného.

4. U  životního  pojištění  je  v  případě  smrti  úrazem  oprávněnou  osobou  z úrazového  připojištění  pojištěného  osoba  totožná  s obmyšlenou osobou pro sjednané životní pojištění. Není‐li jí, pak  tohoto práva nabývají osoby dle čl. 15 odst. 6 ‐ 7 VPPO.

5. Obmyšlený  se  v  pojistné  smlouvě  určuje  jménem,  příjmením,  adresou bydliště, rodným číslem a podílem v procentech, kterým  se má podílet na pojistném plnění, nebo vztahem k pojištěnému  a podílem v procentech. V případě, že obmyšleným je právnická  osoba, je určena názvem, identifikačním číslem osoby, adresou  sídla a podílem v % (např. při vinkulaci). Pokud je pojistná smlouva  vinkulována ve prospěch obmyšleného, nelze po dobu vinkulace

tuto oprávněnou osobu měnit.

6. Není‐li  obmyšlený  v  době  pojistné  události  stanoven  nebo

nenabude‐li  práva  na  plnění,  nabývají  tohoto  práva  manžel  pojištěného, a není‐li ho, pak děti pojištěného.

7. Není‐li osob uvedených v odst. 6, nabývají tohoto práva rodiče  pojištěného, a není‐li jich, nabývají práva na pojistné plnění dědici  pojištěného.

8. Oprávněná osoba má, na základě písemné žádosti, právo nahlížet  v sídle  pojistitele  do  likvidačního  spisu,  a  to  za  podmínek  uvedených v zákoně č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, v platném  znění.  Pojistitel  připraví  likvidační  spis  k nahlédnutí  do  5 pracovních dní od obdržení žádosti.

**ČLÁNEK 16**   
**POJISTNÉ PLNĚNÍ**

1. Právo  na  pojistné  plnění  vznikne,  nastanou‐li  skutečnosti,  se  kterými  je  spojen  vznik  povinnosti  pojistitele  plnit  (pojistná  událost).

2. Pro částku, ze které se stanoví výše pojistného plnění v případě  pojistné  události,  popř.  která  je  jeho  horní  hranicí  se  používá  pojem pojistná částka.

3. Pokud dojde k pojistné události, je pojistitel povinen poskytnout  pojistné plnění. Pojistné plnění je splatné po písemném oznámení  pojistné události a předložení všech požadovaných dokladů tím,  kdo má právo na plnění. Tyto dokumenty si pojistitel ponechává.  Šetření  musí  být  provedeno  bez  zbytečného  odkladu.  Pojistné  plnění je splatné do 15 dnů po skončení šetření nutného k výplatě  pojistného  plnění.  Šetření  je  skončeno  sdělením  jeho  výsledků  osobě, která uplatnila právo na pojistné plnění.

4. Pojistitel není v prodlení s pojistným plněním po dobu, po kterou  je  pojistník,  pojištěný,  obmyšlený  nebo  oprávněná  osoba  v prodlení  s plněním  povinností,  které  převzal/a  na  základě  pojistné smlouvy, VPPO, DPP nebo ZPP.

5. Pro vznik nároku na pojistné plnění musí být současně splněny  všechny  smluvně  dohodnuté  podmínky  a  zákonem  stanovené  předpoklady.

6. Vznikne‐li právo na pojistné plnění více osobám a nejsou‐li jejich

podíly určeny, má každá z nich právo na stejný díl.

7. Pojistné plnění je splatné v tuzemsku a v tuzemské měně, pokud

nebylo v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

8. Pojistné plnění může být se souhlasem pojištěného předmětem

zástavní smlouvy.

9. Oprávněné osoby mohou pojistné plnění odmítnout. V takovém

případě postupně vzniká právo na pojistné plnění dalším osobám  uvedeným v čl. 15, odst. 6 a 7. Jestliže právo na pojistné plnění  postupně nevznikne ani dědicům pojištěného nebo i ti pojistné  plnění  odmítnou,  pojistné  plnění  zůstane  pojistiteli,  který  je  použije na zvýšení rezerv životního pojištění.

10. Pojistné  plnění  uhrazené  pojistitelem  prostřednictvím  zmocněného  pojišťovacího  zprostředkovatele  nebo  samostatného  likvidátora  pojistných  událostí  se  považuje  za  uhrazené okamžikem, kdy je oprávněná osoba skutečně obdrží.

**ČLÁNEK 17**

**OMEZENÍ POJISTNÉHO PLNĚNÍ**

1. V  případě  obnosového  pojištění  není  pojistitel  povinen  plnit  z pojistných  událostí,  k  nimž  došlo  v  důsledku  války,  události  podobné  válce  nebo  občanské  války,  vzpoury,  stávky,  výluky,  povstání nebo jiných občanských nepokojů a teroristických aktů  (tj.  násilné  jednání  motivované  zejména  politicky,  sociálně,  ideologicky  nebo  nábožensky)  nebo  zásahu  státní  nebo  úřední  moci. Dále se obnosové pojištění nevztahuje na smrt či poškození  zdraví, které pojištěný utrpěl:

a. následkem účinků jaderné či atomové energie,

b. při řízení sportovních letadel nebo při seskoku padákem. Za

letadla se též považují balóny, rogala, kluzákové padáky apod.,  c. při provozování extrémních sportů, jako jsou např. extrémní  horolezectví,  hloubkové  potápění  do  více  jak  30  m,

NP/33/2022    5/6

speleologie,  skok  do  hloubky  na  gumovém  laně,  sjíždění  divokých vod, adrenalinové sporty apod.,

d. při  účasti  pojištěného  jako  řidiče  nebo  spolujezdce  motorových  prostředků  na  souši,  ve  vodě  či  ve  vzduchu  na  závodech a soutěžích nebo při přípravě na ně.

2. V případě smrti z důsledků nebo následků uvedených v odstavci  1, pojištění  zanikne  bez  práva  na  pojistné  plnění  a  v  případě  rezervotvorného  pojištění  pojistitel  vyplatí  rezervu  pojistného  vytvořenou ke dni smrti pojištěného, stanovenou podle pojistně  technických zásad.

3. Pojistitel je oprávněn snížit plnění až o jednu polovinu, došlo‐li

k pojistné události:

a. v  souvislosti  s  jednáním  pojištěného,  pro  které  byl

pravomocně uznán vinným; bylo‐li toto jednání pojištěného  úmyslné  nebo  pro  společnost  zvlášť  nebezpečné,  může  pojistitel pojistné plnění snížit o více než polovinu,

b. v  důsledku  požití  alkoholu,  požití  nebo  aplikace  léků  (s výjimkou  užití  způsobem  předepsaným  pojištěnému  lékařem), omamných či toxických látek pojištěným,

c. v  souvislosti  s  jednáním  pojištěného,  jímž  jinému  způsobil  újmu  na  zdraví  nebo  smrt  anebo  jímž  jinak  hrubě  porušil  důležitý zájem společnosti

d. nesplnil‐li  pojištěný  nebo  pojistník  některou  z  povinností  uvedených ve VPPO, DPP, ZPP nebo v pojistné smlouvě a toto  jeho jednání mělo vliv na výši pojistného plnění.

4. Osoba,  které  má  smrtí  pojištěného  vzniknout  právo  na  plnění,  tohoto práva nenabude, způsobila‐li pojištěnému smrt úmyslným  trestným  činem  nebo  se  na  spáchání  takového  trestného  činu  podílela a byla pro něj soudem uznána vinnou. Až do nabytí právní  moci  rozsudku  či jiného  pravomocného  ukončení  příslušného  řízení není pojistitel povinen plnit.

**ČLÁNEK 18**

**PROMLČENÍ**

Právo na plnění z pojištění se promlčí nejpozději za 3 roky, a jedná‐li  se  o životní  pojištění,  za  10  let;  promlčecí  lhůta  práva  na  pojistné

plnění počíná běžet za 1 rok po vzniku pojistné události.

**ČLÁNEK 19**

**DORUČOVÁNÍ PÍSEMNOSTÍ**

1. Písemnosti mohou být doručovány:    
a. osobním předáním a převzetím,    
b. poštovní nebo obdobnou službou,

c. do datové schránky,

d. e‐mailem  opatřeným  uznávaným  nebo  kvalifikovaným

elektronickým  podpisem  nebo  e‐mailem  odeslaným  z  e‐ mailové adresy, která byla uvedena v pojistné smlouvě nebo  oficiálně oznámena způsobem dle čl.19 odst. 1 těchto VPPO,  nebo  e‐mailem,  jehož  přílohou  je  naskenovaný  dokument  opatřený vlastnoručním podpisem,

e. prostřednictvím webové aplikace pojistitele.

2. Pro  účely  doručování  písemností  v  souvislosti  s  pojištěním

prostřednictvím  poštovní  nebo  obdobné  služby  se  doručování  provádí  na  adresu  bydliště  nebo  sídla  smluvní  strany  uvedené  v pojistné  smlouvě  nebo  na  adresu  bydliště  nebo  sídla  smluvní  strany, která byla oznámena dle čl. 19 odst.1 těchto VPPO.

3. V  případě,  že  se  písemnost  odesílaná  prostřednictvím  poštovní  nebo obdobné služby vrátí jako nedoručená, považuje se zásilka  za doručenou dnem následujícím po dni, kdy byla vrácena zpět  odesilateli,  a  to  i  když  se  smluvní  strana  o tomto  doručení  nedozvěděla.

4. Písemnost doručovaná elektronicky e‐mailem je doručena dnem,  kdy  byla  doručena  do  e‐mailové  schránky  adresáta.  V pochybnostech se má za to, že je doručena dnem jejího odeslání  odesilatelem.

5. Účastníci  pojištění  jsou  povinni  si  bez  zbytečného  odkladu

navzájem oznámit změny veškerých skutečností významných pro  doručování  a oznámit  svou  novou  poštovní  nebo  elektronickou  adresu nebo telefonní číslo.

6. Zmaří‐li  vědomě  druhá  strana  dojití  písemnosti,  platí,  že  písemnost  řádně  došla.  O  vědomé  zmaření  se  jedná  také  v případě, kdy adresát:

a. neoznámí  včas  změnu  skutečností  významných  pro  doručování (zejména změnu příjmení, změnu poštovní nebo  elektronické adresy apod.),

b. nepřevezme v úložní době písemnost,

c. neoznačí dostatečně poštovní schránku,    
d. odmítne písemnost převzít.

7. V  záležitostech  pojistného  vztahu,  zejména  v  souvislosti  se  správou  pojištění  a  řešením  pojistných  událostí  je  pojistitel  oprávněn  kontaktovat  účastníka  pojištění  také  elektronickými  nebo  jinými  technickými  prostředky  (např.  telefonicky,  SMS,  e‐ mailem),  nedohodnou‐li  se  účastníci  pojištění  jinak.  Při  volbě  formy komunikace pojistitel přihlíží k povinnostem stanoveným  právními předpisy a charakteru sdělovaných informací.

**ČLÁNEK 20**

**NÁKLADY A POPLATKY**

1. Pojistitel je oprávněn účtovat pojistníkovi poplatky za mimořádné  úkony,  které  provádí  na  žádost  pojistníka  a  určovat  jejich  výši.  Uvedeny jsou v Sazebníku poplatků přístupném na obchodních  místech  a webových  stránkách  pojistitele.  Sazebník  poplatků  je  seznam poplatků, které je pojistitel oprávněn účtovat pojistníkovi  za  mimořádné  úkony  a  pravidla  pro  provádění  těchto  úkonů  vydávané  pojistitelem.  Do  Sazebníku  poplatků  je  možno  u pojistitele nahlédnout.

2. Poplatky  jsou  účtovány  za  provedené  úkony  podle  platného  Sazebníku poplatků k datu provedení úkonu. Úhrada poplatků je  splatná předem. Poplatky nejsou součástí pojistného.

**ČLÁNEK 21**

**PŘÍSLUŠNOST SOUDU A POUŽITELNÉ PRÁVO**

Jakýkoliv  spor  vyplývající  z  pojištění  upraveného  VPPO,  DPP,  ZPP  a pojistnou  smlouvou  bude  řešen  u  příslušného  soudu  v  České  republice podle právních předpisů platných na území České republiky.  **ČLÁNEK 22**

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

1. Smluvní  strany  si  mohou  vzájemná  práva  a  povinnosti  upravit

písemnou dohodou odchylně.

2. Stížnosti pojistníků, pojištěných, oprávněných osob nebo zájemců

lze  podat  písemně  na  adresu  sídla  pojistitele.  Pojistitel  každou  stížnost  prošetří  a  stěžovateli  písemně  odpoví  do  30  dnů  od  doručení  stížnosti.  Nebude‐li  z  objektivních  důvodů  možné  stížnost v této lhůtě vyřídit, bude stěžovatel písemně informován  o důvodech, proč se tak stalo. Podáním stížnosti pojistiteli není  dotčeno  právo  obrátit  se  se  stížností  na  orgán  dohledu  nad  pojišťovnami, kterým je Česká národní banka.

3. Spotřebitelé mají možnost řešit spor vyplývající z pojištění rovněž  mimosoudně.  V  případě  životního  pojištění  před  finančním  arbitrem ([www.finarbitr.cz](http://www.finarbitr.cz)), v případě neživotního pojištění před  Českou  obchodní  inspekcí  ([www.coi.cz](http://www.coi.cz))  nebo  Kanceláří  ombudsmana České asociace pojišťoven

([www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz)).

4. Spory  z  pojistných  smluv  sjednaných  on‐line  (přes  internetové

stránky nebo jiným elektronickým prostředkem) lze rovněž řešit  prostřednictvím platformy pro řešení sporů on‐line dostupné na  internetové stránce ([www.ec.europa.eu/consumers/odr](http://www.ec.europa.eu/consumers/odr)).

5. Tyto VPPO nabývají účinnosti dnem 1. 10. 2022 a jsou součástí  těch  pojistných  smluv,  které  se  na  ně  výslovně  odvolávají  a ke  kterým jsou připojeny.

NP/33/2022    6/6

**A - POV**

**Druh pojištění: 075**

**DOPLŇKOVÉ POJISTNÉ PODMÍNKY** **pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**

**ČLÁNEK 1**

**ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

1. Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen „pojištění odpovědnosti“) se řídí právním řádem České republiky, zejména zákonem č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, v platném znění, a dále je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění, příslušnými ustanoveními všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro škodové pojištění (dále jen VPPŠ), těmito doplňkovými pojistnými podmínkami (dále jen DPP) a ustanoveními pojistné smlouvy.

2. Tyto DPP jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

3. Pojištění sjednané dle těchto DPP je pojištěním

škodovým.

4. Pojištění úrazu je pojištění obnosové.

**ČLÁNEK 2**

**PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ**

Předmětem pojištění je právním předpisem stanovená povinnost pojištěného nahradit újmu způsobenou jiné osobě provozem vozidla uvedeného v platné pojistné smlouvě.

**ČLÁNEK 3**

**ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

1. Pojištěný má právo, aby pojistitel za něho poškozenému nahradil, v rozsahu a ve výši podle příslušných ustanovení platných právních předpisů a těchto DPP, uplatněný a prokázaný nárok na náhradu:

1.1. újmy vzniklé ublížením na zdraví nebo usmrcením, 1.2. škody vzniklé poškozením, zničením nebo ztrátou

věci, jakož i škody vzniklé odcizením věci, pozbyla- li fyzická osoba schopnost ji opatrovat (dále jen „věcná škoda“),

1.3. ušlého zisku,

1.4. účelně vynaložených nákladů spojených s právním

zastoupením při uplatňování nároků podle bodu 1.1 až 1.3 a 1.5 tohoto odstavce (v případech stanovených zákonem), které odpovídají nejvýše mimosmluvní odměně advokáta podle příslušného právního předpisu,

1.5. účelně vynaložených nákladů spojených s péčí

o zdraví zraněného zvířete.

2. Pojištěný má dále právo, aby pojistitel za něj uhradil:

2.1. zdravotní pojišťovnou uplatněný a prokázaný nárok na náhradu nákladů na zdravotní péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění, pokud zdravotní pojišťovna tyto náklady vynaložila na zdravotní péči poskytnutou poškozenému za újmu, kterou je pojištěný povinen nahradit,

2.2. regresní náhrady předepsané k úhradě pojištěnému podle zákona upravující nemocenské pojištění,

2.3. náklady hasičského záchranného sboru nebo jednotek sboru dobrovolných hasičů obce podle § 3a, odst. 3, zákona č. 168/1999 Sb. v platném znění.

3. Předpokladem vzniku nároku na plnění z tohoto pojištění odpovědnosti je, že poškozený svůj nárok uplatnil a prokázal a k pojistné události došlo v době trvání pojištění odpovědnosti, s výjimkou doby jeho přerušení.

4. K pojištění odpovědnosti lze v pojistné smlouvě sjednat

tato dodatková pojištění:

4.1. čelního skla, nebo všech skel vozidla,

4.2. odcizení vozidla,

4.3. živlu a střetu se zvěří,

4.4. živlu a střetu se zvířetem, poškození

zaparkovaného vozidla zvířetem,

4.5. úrazu osob dopravovaných pojištěným vozidlem,

4.6. cestovních zavazadel a věcí osobní potřeby.

5. Zanikne-li pojištění odpovědnosti, ke stejnému datu

zaniknou i všechna dodatková pojištění, která k němu byla sjednána.

**ČLÁNEK 4**   
**ASISTENČNÍ SLUŽBY**

1. Uživatel pojištěného vozidla má nárok na využívání základních asistenčních služeb poskytovaných smluvní asistenční společností pojistitele, a to v rozsahu upraveném podmínkami pro poskytování těchto služeb pro klienty pojistitele, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

2. Nad rámec základních asistenčních služeb lze v pojistné smlouvě za zvláštní pojistné sjednat další asistenční služby v rozsahu a limitech podle asistenčních podmínek.

3. Zanikne-li pojištění odpovědnosti, ke stejnému datu

zanikne i nárok na využívání asistenčních služeb.

**ČLÁNEK 5**

**VÝLUKY Z POJIŠTĚNÍ**

1. Nebylo-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak, pojistitel

nemá povinnost nahradit:

1.1. újmu, kterou utrpěl řidič vozidla, jehož provozem

byla újma způsobena,

1.2. újmu, kterou se pojištěný zavázal uhradit nebo

uhradil nad rámec stanovený právními předpisy, 1.3. věcnou škodu, účelně vynaložené náklady spojené

s péčí o zdraví zraněného zvířete a škodu, která má povahu ušlého zisku, které je pojištěný povinen nahradit svému manželovi nebo osobám, které s ním v době vzniku škodné události žily ve společné domácnosti, s výjimkou škody, která má

NP/24/2022 1/4

povahu ušlého zisku, jestliže tato škoda souvisí s újmou vzniklou ublížením na zdraví nebo usmrcením,

1.4. škodu na vozidle, jehož provozem byla škoda způsobena, jakož i na věcech přepravovaných tímto vozidlem, s výjimkou škody způsobené na věci, kterou měla tímto vozidlem přepravovaná osoba v době škodné události na sobě nebo u sebe, a to v rozsahu, v jakém je pojištěný povinen škodu nahradit,

1.5. věcnou škodu, účelně vynaložené náklady spojené s péčí o zdraví zraněného zvířete a škodu mající povahu ušlého zisku, vzniklé mezi vozidly jízdní soupravy tvořené motorovým a přípojným vozidlem, včetně škody na věcech přepravovaných těmito vozidly, nebyla-li škoda způsobena provozem jiného vozidla,

1.6. újmu vzniklou manipulací s nákladem stojícího

vozidla,

1.7. náklady vzniklé poskytnutím léčebné péče, dávek

nemocenského pojištění nebo důchodů z důchodového pojištění v důsledku újmy vzniklé ublížením na zdraví nebo usmrcením, které utrpěl řidič vozidla, jehož provozem byla tato újma způsobena,

1.8. újmu způsobenou provozem vozidla při jeho účasti na organizovaném motoristickém závodu nebo soutěži, nebo při přípravě na tyto soutěže, s výjimkou újmy způsobené při závodu nebo soutěži, při nichž je řidič povinen dodržovat pravidla provozu na pozemních komunikacích,

1.9. újmu vzniklou provozem vozidla při teroristickém činu nebo válečné události, jestliže má tento provoz přímou souvislost s tímto činem nebo událostí.

2. Byla-li újma způsobena vlastníku vozidla provozem jeho vozidla, které v době vzniku újmy řídila jiná osoba, nebo osobě, která s vozidlem, jehož provozem byla této osobě újma způsobena, oprávněně nakládá jako s vlastním, nebo se kterým oprávněně vykonává právo pro sebe a jestliže v době vzniku újmy řídila vozidla jiná osoba, je pojistitel povinen uhradit tomuto vlastníku nebo této osobě pouze újmu způsobenou ublížením na zdraví nebo usmrcením včetně náhrady nákladů vynaložených na péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění a regresního nároku podle § 6, odst. 4, zákona č.168/1999 Sb. v platném znění.

3. V případě střetu vozidel, která jsou ve vlastnictví téže osoby, se újma způsobená této osobě hradí pouze tehdy, jestliže jde o různé provozovatele vozidel zúčastněných na vzniku škodné události a jestliže není současně tato osoba provozovatelem vozidla, na němž byla tato újma způsobena.

**ČLÁNEK 6**

**ÚZEMNÍ PLATNOST POJIŠTĚNÍ**

Pojištění se vztahuje na škodné události, k nimž dojde na území členských států Evropské unie a dalších států tvořících

Evropský hospodářský prostor a na území dalších států, uvedených ve vyhlášce ministerstva financí a v zelené kartě. **ČLÁNEK 7**

**ZÁNIK POJIŠTĚNÍ**

1. Zánik pojištění odpovědnosti nastává z důvodů a za

podmínek stanovených zákonem č. 168/1999 Sb. v platném znění, a zákonem č. 89/2012 Sb., Občanským zákoníkem, v platném znění a VPPŠ, pokud není dále uvedeno jinak.

2. Zaniklo-li společné jmění manželů smrtí nebo prohlášením za mrtvého jednoho z nich, vstupuje do pojištění na jeho místo pozůstalý manžel, je-li podle dědického vypořádání nadále vlastníkem nebo spoluvlastníkem předmětu pojištění. Zaniklo-li společné jmění manželů jinak např. dohodou o vypořádání, konkursem apod., vstupuje do pojištění ten, kdo je oprávněn s pojištěnou věcí nakládat. Od příští splatnosti tím odpadá přiznaná sleva z pojistného (bonus) za příznivý škodní průběh nebo se upravuje podle článku 12 těchto DPP, jestliže měl nový majitel předtím uzavřeno pojištění jiného vozidla, z kterého lze slevu na pojistném (bonus) přiznat.

3. Po zániku pojištění odpovědnosti je:

3.1. pojistník povinen bez zbytečného odkladu

odevzdat pojistiteli zelenou kartu, pokud byla vydána,

3.2. pojistitel povinen na základě písemné žádosti pojistníka vydat mu ve lhůtě do 15 dnů ode dne jejího doručení potvrzení o době trvání pojištění odpovědnosti a o jeho škodném průběhu. Ve stejné lhůtě je pojistitel povinen vydat toto potvrzení na žádost pojistníka kdykoli v době trvání pojištění, přičemž stejnou povinnost má pojistitel, jedná-li se o žádost pojistníka o vydání potvrzení o vrácení zelené karty pojistiteli.

4. Jestliže pojistník nesplnil povinnost podle odstavce 3.1, není pojistitel povinen do doby splnění této povinnosti vrátit pojistníkovi nespotřebované pojistné ani vydat potvrzení podle odstavce 3.2 tohoto článku.

5. Zanikne-li pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, ke stejnému datu zaniknou i všechna dodatková pojištění, která k němu byla sjednána.

**ČLÁNEK 8**

**POVINNOSTI POJIŠTĚNÉHO A POJISTNÍKA**

1. Kromě povinností stanovených v zákonech a VPPŠ má

pojistník nebo pojištěný tyto povinnosti:

1.1. při sjednávání pojištění odpovědnosti předložit

pojistiteli doklad o škodném průběhu z předcházejícího pojištění, pokud rozhodná doba nebyla stanovena z databáze ČKP,

1.2. nejpozději do 15 dnů od uzavření pojistné smlouvy, pojistiteli sdělit údaje k pojištěnému vozidlu, které nebyly pojistníkovi známy v době uzavření pojistné smlouvy (zejména registrační značka, VIN vozidla, nebo číslo technického průkazu). Při nesplnění této podmínky má pojistitel právo navýšit pojistné z celé pojistné smlouvy od doby počátku pojištění do

NP/24/2022 2/4

výročního dne následujícím po splnění této podmínky o 10 %. Splněním podmínky nevzniká pojistníkovi právo na vrácení přirážky,

1.3. bez zbytečného odkladu oznámit policii dopravní nehodu, při které dojde k usmrcení nebo zranění osoby anebo hmotné škodě převyšující zřejmě na některém ze zúčastněných vozidel včetně přepravovaných věcí nebo jiných věcech částku 100 000 Kč, pokud zvláštní právní předpis nestanoví jinak,

1.4. sepsat bez zbytečného odkladu spolu s ostatními účastníky dopravní nehody písemný dokument (záznam o dopravní nehodě), v němž uvede všechny základní identifikační údaje k nehodě (datum, čas, místo, účastníky, jak k újmě došlo, jaké újmy a komu vznikly, situační plánek místa nehody, případné svědky), a to v případě, že dopravní nehoda nebyla hlášena policii. Tento dokument předat spolu s hlášením pojistné události pojistiteli.

2. Bylo-li na základě nepravdivých, nedoložených nebo neúplných skutečností stanoveno nižší pojistné, než by pojistitel stanovil znaje veškeré skutečnosti, má pojistitel právo na zaplacení rozdílu pojistného od počátku pojištění.

**ČLÁNEK 9**   
**POJISTNÉ PLNĚNÍ**

1. Pojistitel poskytuje poškozenému pojistné plnění za podmínek a v rozsahu uvedeném v zákoně, a to až do limitů pojistného plnění sjednaných v pojistné smlouvě.

2. Pojistné plnění poskytuje pojistitel v tuzemské měně, pokud ze zákona nebo mezinárodních dohod, které se staly součásti právního řádu ČR, nevyplývá povinnost pojistitele plnit v jiné měně.

3. Pojistitel má v případech uvedených v zákoně proti

pojištěnému právo na náhradu toho, co za něho plnil.

**ČLÁNEK 10**

**ÚPRAVA VÝŠE POJISTNÉHO**

1. Pojistitel má právo v souvislosti se změnami podmínek rozhodných pro stanovení výše pojistného upravit nově výši běžného pojistného na další pojistné období, zejména pokud skutečný škodní průběh pro danou tarifní skupinu vozidel, pro kterou bylo pojistné riziko oceněno a do které bylo vozidlo zařazeno, převýší kalkulovaný škodní průběh dané tarifní skupiny s tím, že pojistitel ve výsledné kalkulaci zohledňuje velikost nákladů souvisejících se správou pojištění a úhradu příspěvků České kanceláři pojistitelů.

2. Pojistitel je povinen nově stanovenou výši pojistného sdělit pojistníkovi nejpozději ve lhůtě dvou měsíců před splatností pojistného na pojistné období, ve kterém se má pojistné měnit. V případě, že pojistník s touto úpravou nesouhlasí, musí svůj nesouhlas uplatnit u pojistitele písemně do 1 měsíce ode dne, kdy se o navrhované změně výše pojistného dozvěděl; v tom případě pojištění zanikne uplynutím pojistného období, na které bylo pojistné zaplaceno, nebylo-li dohodnuto jinak. Pokud není v uvedené lhůtě nesouhlas vyjádřen,

pojištění odpovědnosti nezaniká a pojistitel má právo na nově stanovené pojistné.

**ČLÁNEK 11**

**TYPY POJIŠTĚNÍ, LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ**

V pojistné smlouvě lze sjednat jeden z uvedených typů pojištění: STANDARD, NADSTANDARD, EXKLUZIV nebo PREMIUM.

1. Limity pojistného plnění pro typ **STANDARD** činí:

1.1. dle článku 3, odst. 1.1 těchto DPP maximálně

35 milionů Kč na každého zraněného nebo usmrceného včetně náhrady nákladů vynaložených na péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění a regresního nároku podle § 6, odst. 4, zákona č.168/1999 Sb. v platném znění,

1.2. dle článku 3, odst. 1.2, 1.3 a 1.5 těchto DPP maximálně celkem 35 milionů Kč bez ohledu na počet poškozených.

2. Limity pojistného plnění pro typ pojištění

**NADSTANDARD** činí:

2.1. dle článku 3, odst. 1.1 těchto DPP maximálně

70 milionů Kč na každého zraněného nebo usmrceného včetně náhrady nákladů vynaložených na péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění a regresního nároku podle § 6, odst. 4, zákona č.168/1999 Sb. v platném znění,

2.2. dle článku 3, odst. 1.2, 1.3 a 1.5 těchto DPP maximálně celkem 70 milionů Kč bez ohledu na počet poškozených.

3. Limity pojistného plnění pro typ pojištění **EXKLUZIV** činí: 3.1. dle článku 3, odst. 1.1 těchto DPP maximálně 100 milionů Kč na každého zraněného nebo usmrceného včetně náhrady nákladů vynaložených   
na péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění   
a regresního nároku podle § 6, odst. 4, zákona

č.168/1999 Sb. v platném znění,

3.2. dle článku 3, odst. 1.2, 1.3 a 1.5 těchto DPP

maximálně celkem 100 milionů Kč bez ohledu na počet poškozených.

4. Limity pojistného plnění pro typ pojištění **PREMIUM**

činí:

4.1. dle článku 3, odst. 1.1 těchto DPP maximálně

150 milionů Kč na každého zraněného nebo usmrceného včetně náhrady nákladů vynaložených na péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění a regresního nároku podle § 6, odst. 4, zákona č.168/1999 Sb. v platném znění.,

4.2. dle článku 3, odst. 1.2, 1.3 a 1.5 těchto DPP maximálně celkem 150 milionů Kč bez ohledu na počet poškozených.

**ČLÁNEK 12**   
**BONUS / MALUS**

1. Slevu na pojistném za bezeškodní průběh pojištění odpovědnosti, tzv. bonus, poskytne pojistitel ke dni počátku pojištění, resp. k výročnímu dni počátku pojištění. Rok 2000 je pro účely načítání bonusu rokem výchozím.

NP/24/2022 3/4

2. Rozhodná doba se zvyšuje za každý celý měsíc doby trvání pojištění. Za každou rozhodnou událost se snižuje délka rozhodné doby vždy o 36 měsíců ke dni pojistné události.

3. Výše bonusu/malusu je určována aktuální rozhodnou dobou a uplatní se od počátku pojištění, resp. od následující výroční splátky.

4. Pojistitel na základě informace z databáze České kanceláře pojistitelů o době trvání pojištění odpovědnosti a škodném průběhu přizná odpovídající bonus nebo uplatní malus ve stanovené výši podle odstavce 5 tohoto článku. Pokud pojistník dokládá rozhodnou dobu a škodový průběh potvrzením, musí tímto způsobem doložit celou rozhodnou dobu a potvrzení musí mít náležitosti stanovené vyhláškou č. 205/1999 Sb. v platném znění.

5. Konkrétní výše pojistného se určí jako základní pojistné náležející k daným limitům pojistného plnění pro konkrétní tarifní skupinu vozidel upravené koeficientem náležejícím k vypočtené rozhodné době dle následující tabulky:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kód stupně bonusu/malusu** | **Rozhodná doba**  **v měsících** | **Přirážka k pojistnému (malus)** | **Sleva na pojistném (bonus)** |
| M3 | nad -73 a více | 50 % | - - |
| M2 | -13 až -72 | 30 % | - - |
| M1 | -12 až -1 | 10 % | - - |
| Z | 0 až 11 | 0 % | 0 |
| B1 | 12 až 23 | - - | 5 % |
| B2 | 24 až 35 | - - | 10 % |
| B3 | 36 až 47 | - - | 15 % |
| B4 | 48 až 59 | - - | 20 % |
| B5 | 60 až 71 | - - | 25 % |
| B6 | 72 až 83 | - - | 30 % |
| B7 | 84 až 95 | - - | 35 % |
| B8 | 96 až 107 | - - | 40 % |
| B9 | 108 až 119 | - - | 45 % |
| B10 | 120 až 131 | - - | 50 % |
| B11 | 132 až 143 | - - | 55 % |
| B12 | 144 a více | - - | 60 % |

**ČLÁNEK 13**

**ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ POSÁDKY VOZIDLA**

1. Úrazové pojištění posádky a řidiče vozidla, jehož provozem byla újma způsobena, se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami, obecná část pro obnosové pojištění a doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění s výjimkou částí týkajících se zániku pojištění, pro které platí ustanovení článku 7 těchto DPP.

2. Pojištění se vztahuje na posádku a řidiče pojištěného vozidla a je součástí každého typu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.

3. Horní hranice plnění se stanovuje bez ohledu na stanovený typ pojištění dle článku 11 těchto DPP ve výši na jednu osobu:

3.1. 100 000 Kč pro případ smrti následkem úrazu,

3.2. 200 000 Kč pro případ trvalých následků

způsobených úrazem.

4. Je-li s pojistitelem současně sjednáno v rámci

dodatkového pojištění na jedné smlouvě i úrazové

pojištění osob dopravovaných pojištěným vozidlem, pojistitel poskytne pojistné plnění pouze jednou.

5. Kromě výluk z pojištění uvedených v doplňkových pojistných podmínkách pro úrazové pojištění se pojištění dále nevztahuje na újmy posádky a řidiče způsobené při:

5.1. provozování vozidla, které svojí konstrukcí a technickým stavem neodpovídá požadovaným právním normám nebo technická způsobilost k provozu vozidla nebyla schválena,

5.2. řízení vozidla, pokud řidič není držitelem příslušného řidičského oprávnění s výjimkou řízení osobou, která se učí vozidlo řídit, a to vždy pod dohledem oprávněného učitele,

5.3. řízení vozidla, pokud řidiči byl uložen zákaz činnosti

řídit vozidlo v době tohoto zákazu,

5.4. řízení vozidla, pokud byl řidič vozidla pod vlivem

alkoholu, omamné nebo psychotropní látky nebo léku označeného zákazem řídit motorové vozidlo,

5.5. řízení jednostopého vozidla.

**ČLÁNEK 14**   
**INFORMAČNÍ SYSTÉM**

Pojistník souhlasí, aby pojistitel uložil informace týkající se jeho pojištění do informačního systému České kanceláře pojistitelů a České asociace pojišťoven s tím, že tyto informace mohou být poskytnuty kterémukoliv členu České kanceláře pojistitelů nebo České asociace pojišťoven.

**ČLÁNEK 15**   
**VÝKLAD POJMŮ**

1. **Vozidlo** – motorové nebo nemotorové vozidlo určené k provozu na pozemních komunikacích (silniční vozidlo), zvláštní vozidlo určené k jiným účelům, než je provoz na pozemních komunikacích, ale schválené také k tomuto provozu (traktor a jeho přípojná vozidla, pracovní stroj samojízdný, pracovní stroj přípojný, sněžný skútr, rolba, čtyřkolka určená pro přepravu materiálu a technologií a ostatní vozidla, která nelze zařadit do výše uvedených kategorií) a trolejbus. Za vozidlo se nepovažuje vozík pro invalidy, potahové vozidlo a nemotorové vozidlo tažené nebo tlačené pěší osobou, jízdní kolo a koloběžka, pokud nejsou schváleny jako druh vozidla motocykl.

2. **Provoz vozidla** – úkony prováděné bezprostředně před jízdou, za jízdy a po jejím skončení a úkony potřebné k údržbě vozidla. Provozem vozidla není jeho činnost jako pracovního stroje.

3. **Rozhodná doba** – doba trvání pojištění upravená v důsledku vzniku rozhodné události. Sleduje se v celých měsících.

4. **Rozhodná událost** – každá pojistná událost s výplatou pojistného plnění bez ohledu na míru účasti pojištěného na vzniklé újmě, není-li ujednáno jinak.

**ČLÁNEK 16 ÚČINNOST**

Tyto DPP nabývají účinnosti dnem 1. 4. 2022.

NP/24/2022 4/4

**DOPLŇKOVÉ POJISTNÉ PODMÍNKY**

**pro pro dodatková pojištění k pojištění odpovědnosti**

**z provozu vozidla a havarijnímu pojištění vozidel**

**ČLÁNEK 1**

**ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

1. Dodatková pojištění vozidel se řídí právním řádem České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění a je upraveno příslušnými ustanoveními všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro škodové pojištění (dále jen VPPŠ), těmito doplňkovými pojistnými podmínkami (dále jen DPP) a ustanoveními pojistné smlouvy.

2. Je-li v rámci havarijního pojištění sjednáno dodatkové úrazové pojištění, řídí se toto pojištění všeobecnými pojistnými podmínkami, obecná část pro obnosové pojištění a doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění osob.

3. Tyto DPP jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

4. Pojištění sjednaná dle těchto DPP jsou pojištění škodová.   
5. Pojištění úrazu je pojištění obnosové.

**ČLÁNEK 2**

**PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ**

1. Předmětem pojištění je vozidlo anebo přípojné vozidlo s přidělenou registrační značkou (dále jen „vozidlo“), v provozuschopném stavu a s oprávněním pro provoz na pozemních komunikacích, uvedené a jednoznačně identifikované v pojistné smlouvě.

**ČLÁNEK 3**

**VÝLUKY Z POJIŠTĚNÍ**

1. Pojištění se nevztahuje na škody vzniklé následkem těchto příčin:

1.1. použití vozidla, které není v provozuschopném stavu,   
1.2. chyba konstrukce, vada materiálu nebo výrobní vada,   
1.3. trvalý vliv provozu (např. opotřebení, funkční namáhání,

únava materiálu) nebo koroze,

1.4. nesprávná obsluha nebo údržba (např. nesprávné zasouvání

převodů, záměna pohonných hmot potřebných k provozu, nedostatek nebo záměna jiných provozních kapalin, přehřátí nebo zadření motoru vč. zadření motoru v důsledku poškození olejové vany nebo jejího příslušenství, nesprávné uložení a upevnění nákladu na pojištěném nebo vlečeném vozidle, nesprávné zajištění vozidla proti samovolnému rozjetí, samovolné otevření víka karoserie, jízda zatopeným nebo zaplaveným územím, nastartovaní zatopeného nebo zaplaveného vozidla, apod.), provádění opravy nebo údržby vozidla nebo v přímé souvislosti s těmito pracemi,

1.5. vada, kterou mělo vozidlo již v době uzavření pojištění a která byla nebo mohla být známa pojištěnému nebo jeho zmocněnci bez ohledu na to, zda byla známa pojistiteli,

1.6. poškození nebo zničení, za které je odpovědný podle zákona nebo smlouvy dodavatel, smluvní partner nebo opravce,

1.7. řízení pojištěného vozidla osobou, která nemá předepsané oprávnění k řízení vozidla a pojištěný sám řízení tohoto vozidla takové osobě svěřil,

1.8. činnost vozidla jako pracovního stroje,

1.9. použití vozidla k vojenským nebo policejním účelům,

1.10. výbuch dopravovaných nebezpečných nákladů (např.

výbušnin, hořlavých látek, tekutých plynů, toxických látek, chemických látek), pokud není ve smlouvě uvedeno jinak. Za dopravovaný náklad není považován hasicí přístroj uložený ve vozidle pro případ likvidace požáru.

2. Pojištění se nevztahuje na škodu vzniklou na předmětu pojištění při řízení pojištěného vozidla osobou, která byla pod vlivem alkoholu, psychotropní nebo jiné látky ovlivňující její rozpoznávací a ovládací schopnost. Totéž platí, odmítl-li se řidič havarovaného vozidla podrobit příslušnému vyšetření.

NP/26/2022 1/4

poškození dálniční známky, laku, úpravy skla, čalounění vozidla apod.

4. V případě zničení pojištěného skla vzniká pojištěnému nebo oprávněné osobě právo, aby pojistitel poskytl pojistné plnění odpovídající nákladům na znovupořízení skla, nejvýše však sjednanou pojistnou částku v pojistné smlouvě.

5. V případě poškození pojištěného skla vzniká pojištěnému nebo oprávněné osobě právo, aby pojistitel poskytl pojistné plnění odpovídající nákladům na opravu poškozeného skla, nejvýše však pojistnou částku sjednanou v pojistné smlouvě.

6. Součet pojistných plnění vyplacených z pojistných událostí v průběhu pojistného roku nesmí přesáhnout sjednanou pojistnou částku.

7. Pokud bude oprava poškozeného skla provedena zacelením, přičemž cena opravy nepřesáhne 3 000 Kč, včetně DPH, pak pojistitel nebude odečítat spoluúčast.

8. Podmínkou uplatnění nároku na pojistné plnění z tohoto pojištění je, kromě jiných povinností stanovených ve VPPŠ, umožnit pojistiteli prohlídku poškozeného vozidla.

**ČLÁNEK 5**

**DODATKOVÉ POJIŠTĚNÍ ODCIZENÍ VOZIDLA**

1. Pojištění lze sjednat pouze k pojištění odpovědnosti za újmu

způsobenou provozem vozidla.

2. Pojištěnému vznikne právo na pojistné plnění v případě odcizení

pojištěného vozidla (nikoli pouze jeho části), pokud pachatel překonal překážky chránící věc před odcizením (dále jen „krádež vloupáním“). Právo na pojistné plnění vzniká také tehdy, jestliže pachatel použil proti pojištěnému nebo osobám jemu blízkým násilí nebo pohrůžky bezprostředního násilí (dále jen „loupež“).

3. Pojistitel poskytne pojistné plnění také v případě, že pojištěný byl zbaven možnosti ochrany věci v důsledku smrti, ztráty vědomí nebo úrazu. Právo na plnění však není, jestliže odcizení způsobila osoba podílející se na provozu nebo obsluze pojištěného vozidla.

4. Sjednaný limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pro jednu a všechny pojistné události nastalé v pojistném období, a činí 100 000 Kč.

5. Pojistník je povinen v případě pojistné události věrohodně doložit

stav předmětu pojištění před pojistnou událostí.

**ČLÁNEK 6**

**DODATKOVÉ POJIŠTĚNÍ ŽIVLU A STŘETU SE ZVĚŘÍ**

1. Pojištění lze sjednat pouze k pojištění odpovědnosti za újmu

způsobenou provozem vozidla.

2. Pojištění se sjednává pro případ:

2.1. poškození nebo zničení vozidla živelní událostí,

2.2. poškození nebo zničení vozidla prokazatelným střetem

s divokou zvěří.

3. Sjednaný limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pro jednu

a všechny pojistné události nastalé v pojistném období.

**ČLÁNEK 7**

**DODATKOVÉ POJIŠTĚNÍ ŽIVLU A STŘETU SE ZVÍŘETEM A POŠKOZENÍ ZAPARKOVANÉHO VOZIDLA ZVÍŘETEM**

1. Toto dodatkové pojištění lze sjednat pouze k pojištění

odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.   
2. Pojištění se sjednává pro případ:

2.1. poškození nebo zničení vozidla živelní událostí,

2.2. poškození nebo zničení vozidla prokazatelným střetem se

zvířetem, pohybujícím se na pozemní komunikaci,

2.3. poškození zaparkovaného vozidla (pouze vozidla do 3,5

tuny) prokazatelně způsobeného fyzickým kontaktem zvířete s poškozenou částí vozidla.

3. Sjednaný limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pro jednu

a všechny pojistné události nastalé v pojistném období.   
4. V případě poškození zaparkovaného vozidla zvířetem

4.1. se pojištění vztahuje na tyto části motorového prostoru: kabely a kabelové svazky, brzdovou soustavu, chladící soustavu nebo odhlučnění,

4.2. kromě výluk z pojištění uvedených v těchto pojistných

podmínkách se pojištění dále nevztahuje na:

4.2.1. třetí a každou následující pojistnou událost v jednom

pojistném roce,

4.2.2. pojistné události, ke kterým došlo v důsledku běžného

opotřebení, únavou nebo vadou materiálu, konstrukční nebo výrobní vadou,

4.3. pojistitel neposkytuje pojistné plnění rozpočtem.

**ČLÁNEK 8**

**DODATKOVÉ POJIŠTĚNÍ ÚRAZU OSOB DOPRAVOVANÝCH POJIŠTĚNÝM VOZIDLEM**

1. Ve speciálních případech je možno toto dodatkové pojištění

sjednat na pojistné smlouvě samostatně bez pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla nebo bez havarijního pojištění.

2. Limit pojistného plnění sjednaný v pojistné smlouvě (pojistná částka) je horní hranicí plnění pro jednu a všechny pojistné události nastalé v pojistném období.

3. Limity pojistného plnění stanoví podle své potřeby a na vlastní

odpovědnost pojištěný v pojistné smlouvě.

4. Kromě výluk z pojištění uvedených v doplňkových pojistných

podmínkách pro úrazové pojištění se pojištění dále nevztahuje na újmy řidiče způsobené při:

4.1. provozování vozidla, které svojí konstrukcí a technickým

stavem neodpovídá požadovaným právním normám nebo technická způsobilost k provozu vozidla nebyla schválena,

4.2. řízení vozidla, pokud řidič není držitelem příslušného řidičského oprávnění s výjimkou řízení osobou, která se učí vozidlo řídit, a to vždy pod dohledem oprávněného učitele,

4.3. řízení vozidla, pokud řidiči byl uložen zákaz činnosti řídit

vozidlo v době tohoto zákazu,

4.4. řízení vozidla, pokud byl řidič vozidla pod vlivem alkoholu,

omamné nebo psychotropní látky nebo léku označeném zákazem řídit vozidlo,

4.5. řízení jednostopého vozidla.

5. Je-li současně sjednáno v rámci pojištění odpovědnosti za újmu

způsobenou provozem vozidla i dodatkové pojištění úrazu osob dopravovaných pojištěným vozidlem, pojistitel poskytne pojistné plnění pouze jednou.

**ČLÁNEK 9**

**DODATKOVÉ POJIŠTĚNÍ CESTOVNÍCH ZAVAZADEL A VĚCÍ OSOBNÍ POTŘEBY**

1. Pojištění se vztahuje na cestovní zavazadla a věci osobní potřeby

(dále jen „zavazadla“) dopravované pojištěným vozidlem, které jsou obvykle potřebné při cestě s ohledem na její délku, charakter a důvody.

2. Pokud je v pojistné smlouvě zvlášť ujednáno, pojištění se vztahuje i na věci sloužící k výdělečné činnosti. Pro jednu věc je stanoven limit plnění ve výši 5 000 Kč.

3. Pojistná ochrana je zavazadlům poskytována při dopravě těchto věcí během cesty, přičemž cestou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba, počínající výjezdem pojištěného vozidla ze stanoviště do návratu tohoto vozidla z cesty na stanoviště. Má se přitom za to, že stanovištěm vozidla je obec, ve které má pojištěný nebo osoba, která tyto věci po právu užívá, bydliště nebo sídlo.

4. Z pojištění zavazadel vzniká právo na pojistné plnění, jestliže pojištěná zavazadla byla poškozena nebo zničena v důsledku živelní události, dále jestliže byla poškozena, zničena, ztracena nebo odcizena při dopravní nehodě, která postihla pojištěné vozidlo nebo jestliže byla odcizena z vozidla nebo uzamykatelného střešního boxu způsobem, při kterém pachatel prokazatelně násilím překonal překážky chránící pojištěná zavazadla před krádeží. Střešní box musí být připevněn k vozidlu způsobem znemožňujícím odcizení celého boxu. Za překonání překážky se nepovažuje vniknutí do vozidla stěnou, která je zhotovena z plachty nebo jiného nepevného materiálu.

5. Není-li v pojistné smlouvě uvedeno jinak, pojištění zavazadel se nevztahuje na cennosti (např. peníze, cenné papíry, vkladní knížky, šperky, drahé kovy a kameny), starožitnosti, věci

NP/26/2022 2/4

umělecké nebo historické hodnoty, sbírky všeho druhu, písemnosti, plány a jinou dokumentaci, jakékoli záznamy zhotovené pojištěným, doklady o vozidle, osobní doklady dopravovaných osob, doklady k věcem dopravovaných pojištěným vozidlem, věci sloužící k výdělečné činnosti a zvířata.

6. Pojištění se vztahuje na krádež kožených a kožešinových oděvních svršků, elektroniky, foto a audiovizuální techniky jen tehdy, byly- li v době pojistné události uloženy v zavazadlovém prostoru vozidla. Za ostatní osobní věci uložené v kabině (tzn. prostoru pro cestující) zaparkovaného vozidla, je pojišťovna povinna plnit maximálně do výše 3 000 Kč celkem.

7. Dojde-li ke krádeži zavazadel ze zaparkovaného pojištěného vozidla v době od 22:00 do 6:00 hod., pojistitel pojistné plnění neposkytne.

8. Pokud byl předmět pojištění poškozen, vzniká pojištěnému právo, aby mu pojistitel vyplatil částku odpovídající přiměřeným nákladům na opravu poškozené věci. Od takto stanovených nákladů odečte pojistitel hodnotu upotřebitelných zbytků. Pokud tyto náklady převyšují časovou hodnotu pojištěné věci v době pojistné události, poskytne pojistitel plnění jako za věc zničenou.

9. Pokud byl předmět pojištění zničen nebo odcizen, vzniká pojištěnému právo, aby mu pojistitel vyplatil částku odpovídající časové hodnotě pojištěné věci v době pojistné události, sníženou o hodnotu upotřebitelných zbytků, nejvýše však sjednanou pojistnou částku v pojistné smlouvě.

10. Součet pojistných plnění vyplacených z pojistných událostí v průběhu pojistného roku nesmí přesáhnout sjednanou pojistnou částku v pojistné smlouvě.

**ČLÁNEK 10**

**POVINNOSTI POJISTNÍKA A POJIŠTĚNÉHO**

1. Vedle povinností stanovených zákonem a VPPŠ a pojistnou

smlouvou má pojistník a pojištěný dále tyto povinnosti:

1.1. nejpozději do 15 dnů od uzavření pojistné smlouvy

pojistiteli sdělit údaje k pojištěnému vozidlu, které nebyly pojistníkovi známy v době uzavření pojistné smlouvy (zejména registrační značka, VIN vozidla, nebo číslo velkého technického průkazu). Při nesplnění této podmínky má pojistitel právo navýšit pojistné z celé pojistné smlouvy od doby počátku pojištění do výročního dne následujícím po splnění této podmínky o 10 %. Splněním podmínky nevzniká pojistníkovi právo na vrácení přirážky,

1.2. umožnit pojistiteli nebo jím pověřeným osobám prohlídku pojišťované věci, provedení fotodokumentace a posouzení rozsahu pojistného nebezpečí a dát informace se všemi podrobnostmi potřebnými pro jeho ocenění,

1.3. zajistit, aby vozidlo v době jeho opuštění bylo řádně zabezpečeno proti odcizení způsobem dohodnutým v pojistné smlouvě, popř. způsobem vyššího stupně,

1.4. dbát, aby pojistná událost nenastala a udržovat vozidlo

v dobrém technickém stavu,

1.5. nahlásit policii každou dopravní nehodu, při které dojde ke

zranění zúčastněných osob nebo na pojištěném vozidle vznikla škoda převyšující částku 100 000 Kč nebo částku stanovenou platnými právními předpisy,

1.6. nahlásit policii každou škodnou událost způsobenou vandalským činem na vozidle, pokud je toto nebezpečí připojištěno,

1.7. nahlásit policii každou škodnou událost, pokud se jedná o střet s divokou zvěří nebo se zvířetem, je-li toto nebezpečí připojištěno,

1.8. nahlásit policii každou škodnou událost, pokud se jedná o odcizení dětské autosedačky, je-li toto nebezpečí připojištěno,

1.9. nahlásit policii každou škodnou událost, pokud se jedná

o dopravní nehodu motocyklu,

1.10. je-li podezření z trestného činu, případně ukládají-li to

právní předpisy, neprodleně oznámit událost příslušné policii,

1.11. před začátkem opravy vozidla vyžádat souhlas pojistitele, 1.12. doložit výši nákladů na opravu vozidla, požádá-li o to

pojistitel,

1.13. v případě, že dopravní nehoda nebyla hlášena policii, sepsat

spolu s ostatními účastníky dopravní nehody písemný dokument (záznam o dopravní nehodě), v němž uvede všechny základní identifikační údaje k nehodě (datum, čas a místo, účastníky, jak ke škodě došlo, jaké škody a komu vznikly, situační plánek místa nehody, popř. fotodokumentaci a svědky). Tento dokument předat spolu s hlášením pojistné události pojistiteli,

1.14. zajistit uložení originálu velkého technického průkazu na

bezpečném místě mimo vozidlo,

1.15. při krádeži vozidla doložit rezervní klíče.

2. Pokud dojde během trvání pojištění ke změně provozované činnosti pojištěného vozidla nebo se změní způsob zabezpečení vozidla oproti stavu uvedenému v pojistné smlouvě, je pojištěný povinen ohlásit pojistiteli tuto skutečnost bez zbytečného odkladu, nejpozději do 15 dnů od data této změny, jinak se vystavuje riziku podpojištění.

3. Bylo-li na základě nepravdivých, nedoložených nebo neúplných skutečností stanoveno nižší pojistné, než by pojistitel stanovil znaje veškeré skutečnosti, má pojistitel právo na zaplacení rozdílu pojistného od počátku pojištění.

**ČLÁNEK 11**

**ZMĚNA A ZÁNIK POJIŠTĚNÍ**

1. Zánik dodatkového pojištění nastává z důvodů a za podmínek stanovených zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění a VPPŠ, pokud není dále uvedeno jinak.

2. Zaniklo-li společné jmění manželů smrtí nebo prohlášením za mrtvého jednoho z nich, vstupuje do pojištění na jeho místo pozůstalý manžel, je-li podle dědického vypořádání nadále vlastníkem nebo spoluvlastníkem předmětu pojištění. Zaniklo-li společné jmění manželů jinak např. dohodou o vypořádání, konkursem apod., vstupuje do pojištění ten, kdo je oprávněn s pojištěnou věcí nakládat.

3. Pokud dojde během trvání pojištění k výměně motoru nebo karoserie nebo k takové úpravě pojištěného vozidla, která podléhá schválení příslušného státního orgánu, je pojištěný povinen tuto skutečnost neprodleně oznámit pojistiteli. Změnou pojištěné věci dochází k zániku pojištění, jen když se účastníci pojištění nedohodnou na změně pojistné smlouvy.

4. Pokud je jednou pojistnou smlouvou pojištěna odpovědnost za újmu způsobenou provozem vozidla a současně havarijní pojištění tohoto vozidla, nebo jakékoli dodatkové pojištění, pak platí, že zánik havarijního pojištění a dodatkového pojištění se řídí ustanoveními článku 7 Doplňkových pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.

**ČLÁNEK 12**   
**POJISTNÉ PLNĚNÍ**

1. V případě zničení nebo odcizení předmětu pojištění poskytne pojistitel plnění do výše pojistné částky, na kterou byl předmět pojištění pojištěn. Časovou cenou se rozumí cena, za kterou lze v době pojistné události pořídit pojištěnou věc stejného nebo srovnatelného typu a provedení a ve stejném stupni opotřebení. Tato cena zohledňuje stav aktuální nabídky a poptávky na trhu.

2. V případě poškození předmětu pojištění poskytne pojistitel plnění ve výši účelně vynaložených nákladů na opravu věci při cenách v místě obvyklých, nejvýše však ve výši časové ceny předmětu pojištění v době pojistné události vypočtené dle odst. 1 tohoto článku, maximálně však do pojistné částky, na kterou byl předmět pojištění pojištěn.

3. Výše plnění podle odst. 1 a 2 tohoto článku se sníží o cenu upotřebitelných zbytků (stanovenou např. znaleckým posudkem, v aukci, apod.).

4. Pokud nastane totální škoda, pak je to taková škoda, ze které vznikl nárok na pojistné plnění z pojištění, v důsledku kterého je

NP/26/2022 3/4

neekonomické nebo technicky nemožné uvedení vozidla do původního stavu za podmínky, že:

4.1. pojištěný neodmítl návrh pojistitele na opravu vozidla,

4.2. hodnota zbytků vozidla odečtená od pojistného plnění

z pojištění nepřevyšuje 50 % obecné hodnoty vozidla vypočtené pojistitelem.

**ČLÁNEK 13**   
**SPOLUÚČAST**

1. Dodatková pojištění se sjednávají se spoluúčastí. Sjednaná výše spoluúčasti vyjadřuje částku, která se odečítá z pojistného plnění.   
2. Sjednaná výše spoluúčasti je uvedena v těchto DPP nebo

v pojistné smlouvě.

**ČLÁNEK 14**

**ÚZEMNÍ PLATNOST POJIŠTĚNÍ**

1. Dodatková pojištění vozidel se vztahují na pojistné události, které

nastanou na území Evropy.

2. Dodatkové pojištění živlu a střetu vozidla se zvěří nebo zvířetem

se vztahuje na pojistné události, které nastanou na území České republiky.

**ČLÁNEK 15**

**VÝKLAD POJMŮ – POJISTNÁ NEBEZPEČÍ**

V pojistné smlouvě a v každém doplňku, který bude do tohoto ujednání včleněn, budou následující slova a výrazy mít význam, který je jim v tomto článku přiřazen, ledaže by z kontextu vyplynulo něco jiného.

1. **Havárie** – poškození nebo zničení vozidla střetem nebo nárazem. 2. Za **krádež vloupáním** se nepovažuje:

2.1. podvodné nebo lstivé opatření klíčů od pojištěného vozidla, vniknutí do pojištěného vozidla, jestliže v nepřítomnosti pojištěného nebyla všechna uzamykací, uzavírací a zabezpečovací zařízení v činnosti, použití shodného klíče, použití nepravého klíče, neprokázané (pravděpodobné) použití planžety nebo jiného zařízení podobného určení,

2.2. vniknutí do pojištěného automobilu, přívěsu, návěsu, střešního boxu a uzamčeného zavazadlového prostoru jednostopého vozidla nezjištěným způsobem, případně beze stop násilí atp.,

2.3. vniknutí do uzamčeného prostoru pojištěného automobilu, přívěsu, návěsu, střešního boxu a uzamčeného zavazadlového prostoru jednostopého vozidla, který nemá pevné stěny nebo má stropy z plachtoviny apod.,

2.4. krádež celého přídavného zavazadlového prostoru, např. střešního boxu, nebo zavazadlového prostoru jednostopého vozidla.

3. **Krupobití** – jev, při kterém kousky ledu různého tvaru, velikosti, váhy a hustoty vytvořené v atmosféře dopadají na pojištěnou věc a tím dochází k jejímu poškození nebo zničení.

4. **Náraz** – srážka pojištěného vozidla s nepohyblivou překážkou

(např. stojící vozidlo, zeď, svodidla apod.).

5. **Pád** – pád přírodních předmětů (strom, skála apod.) a lidských

výtvorů (sloup, stožár apod.), který nebyl způsoben ani zapříčiněn lidskou činností. Za pád není považován dopad kamene od projíždějícího vozidla.

6. **Povodeň** – zaplavení větších nebo menších územních celků vodou, která se vylila z břehů vodních toků nebo nádrží nebo břehy a hráze protrhla nebo byla způsobena náhlým a neočekávaným zmenšením průtočného profilu toku.

7. **Požár** – oheň v podobě plamene, který provází hoření a vznikl mimo určené ohniště nebo takové ohniště opustil a šíří se vlastní silou. Požárem není žhnutí a doutnání s omezeným přístupem kyslíku, jakož i působení užitkového ohně a tepla na pojištěné věci a samovznícení. Požárem dále není působení tepla při zkratu v elektrickém vedení (zařízení), včetně následků tohoto procesu.

8. **Střet vozidla** – srážka pojištěného vozidla s pohybujícím se

objektem (např. zvíře, člověk, jedoucí vozidlo apod.).

9. **Úder blesku** – bezprostřední působení energie blesku (atmosférického elektrického výboje) nebo tepla jeho výboje na pojištěnou věc. Přímým úderem blesku není škoda na pojištěné věci, vzniklá jako důsledek přímého působení energie blesku na elektrickou síť.

10. **Vichřice** – dynamické působení hmoty vzduchu, která se

pohybuje rychlostí vyšší než 20,8 metrů za sekundu (75 km/h). 11. **Výbuch** – náhlý ničivý projev tlakové síly spočívající v rozpínavosti

plynů nebo par. Za výbuch tlakové nádoby (kotle, potrubí atp.) se stlačeným plynem nebo párou se považuje roztržení jejich stěn v takovém rozsahu, že došlo k náhlému vyrovnání tlaku mezi vnějškem a vnitřkem nádoby. Pojištění se nevztahuje na škody způsobené cílenou explozí (např. při trhacích pracích).

12. **Záplava** – vytvoření souvislé vodní plochy, která po určitou dobu stojí nebo proudí v místě pojištění. Záplavou není souvislá vodní hladina, která v místě pojištění vznikla v důsledku zvednutí hladiny podzemních vod nebo vody vytékající z vodovodního zařízení.

13. **Živelní událost** – požár, výbuch, přímý úder blesku, krupobití,

vichřice, pád předmětu a povodeň a záplava.

**ČLÁNEK 16**

**VÝKLAD POJMŮ – OSTATNÍ**

V pojistné smlouvě a v každém doplňku, který bude do tohoto ujednání včleněn, budou následující slova a výrazy mít význam, který je jim v tomto článku přiřazen, ledaže by z kontextu vyplynulo něco jiného.

1. **Evropa** – geografické území Evropy a celé území Turecka.

2. **Osobní vozidlo** – vozidlo konstruované pouze pro přepravu

nejvýše devíti (včetně řidiče) sedících osob a jejich zavazadel nebo nákladu, jehož celková hmotnost nepřevyšuje 3,5 t, přičemž prostor pro zavazadla nesmí být větší než prostor pro cestující. Do tohoto prostoru se nezapočítává prostor získaný sklopením nebo přechodnou demontáží sedaček.

3. **Pořizovací cena** – cena předmětu pojištění, včetně DPH (bez DPH v případě, že pojištěný má právo na odpočet DPH), včetně jeho neoddělitelné výbavy, která je uvedená na faktuře. Do pořizovací ceny vozidla se nezapočítávají jakékoliv další doplňky, výbava, služby a poplatky.

4. **Pozemní komunikace** – dálnice, silnice, místní komunikace a účelové komunikace, parkoviště a jiné odstavné plochy nebo plochy důvodně použité k dočasnému odstavení vozidla a příjezdové cesty k těmto plochám a místům.

5. **Provozuschopný stav** – takový stav vozidla, kdy je vozidlo vybaveno veškerými v té době předepsanými doklady a náležitostmi, jeho technická způsobilost k provozu byla schválena a jeho technický stav odpovídá požadovaným právním normám.

6. **Užitkové vozidlo** – vozidlo, konstruované na podvozku osobního automobilu, jehož celková hmotnost nepřevyšuje 3,5 t a které je svou konstrukcí určeno pro přepravu nákladu.

7. **Vozidlo** – každé vozidlo, kterému byla přidělena registrační značka a které má oprávnění k provozu na pozemních komunikacích.

8. **Ztráta** – pozbytí předmětu pojištění v situaci, kdy pojištěný byl zbaven možnosti ochrany předmětu pojištění v důsledku smrti, ztráty vědomí nebo úrazu.

9. **Zvěř** – volně žijící druhy divoké lesní zvěře na pozemcích, mimo

obory. Nejedná se tedy o domácí a hospodářská zvířata.   
10. **Zvíře** – jakýkoliv živý tvor, s výjimkou člověka.

**ČLÁNEK 17**

**ÚČINNOST POJIŠTĚNÍ**

Tyto DPP nabývají účinnosti dnem 1. 4. 2022.

NP/26/2022 4/4

**DPP - U**

**DOPLŇKOVÉ POJISTNÉ PODMÍNKY** **pro úrazové pojištění**

**ČLÁNEK 1**

**VŠEOBECNÁ USTANOVENÍ**

1. Úrazové pojištění je upraveno zákonem č.89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění, příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek pro obnosové pojištění (dále jen „VPPO“), těmito Doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění (dále jen „DPPÚ“), smluvními ujednáními a ustanoveními pojistné smlouvy.

2. Tyto DPPÚ jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

3. Úrazové pojištění sjednané dle těchto DPPÚ je pojištěním

obnosovým.

4. Pojištění nezakládá nárok pojistníka na výplatu odkupného.

5. Bonusy nejsou obsahem pojistné smlouvy.

**ČLÁNEK 2**

**PŘEDMĚT A ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

1. Toto úrazové pojištění se sjednává pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem.

2. Pojištění lze sjednat pro případ:

a. smrti následkem úrazu,

b. trvalých následků úrazu,

c. doby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého

následkem úrazu,

d. denního odškodného za dobu léčení úrazu (dále i jen „denní

odškodné").

3. Současně s pojištěním smrti následkem úrazu lze alternativně

sjednat pojištění pro případ:   
a. trvalých následků úrazu,   
b. doby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého

následkem úrazu nebo denní odškodné, popřípadě   
c. všechny tři druhy pojištění současně.

4. S pojištěním odškodnění za dobu nezbytného léčení tělesného

poškození nelze sjednat denní odškodné.

5. V pojistné smlouvě lze sjednat i jiné úrazové pojištění než je

uvedeno v předchozích odstavcích tohoto článku a dohodnout jiné podmínky pro pojistné plnění a rozsah pojištění. Pokud takové pojištění není upraveno zvláštními předpisy, platí pro ně ta ustanovení VPPO a těchto DPPÚ, která jsou mu povahou a účelem nejbližší.

6. Výběr pojistných nebezpečí dohodnou účastníci v pojistné

smlouvě.

**ČLÁNEK 3**

**ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB DOPRAVOVANÝCH MOTOROVÝM VOZIDLEM**

1. V případě úrazového pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem se pojištění vztahuje na všechny nejmenované osoby po právu dopravované motorovým vozidlem uvedeným v pojistné smlouvě (dále jen „pojištěné vozidlo“) a osobu, která vozidlo řídí (dále jen „řidič“).

2. V případě úrazového pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem jsou podklady pro výpočet pojistného uvedeny v pojistné smlouvě. Výše pojistného závisí na druhu pojištěného motorového vozidla a na zvoleném násobku základní pojistné částky. Pro případ použití motorového vozidla k provádění podnikatelské činnosti nebo jiné výdělečné činnosti, se zvyšuje pojistné podle výše rizika.

3. Území a místo pojištění je shodné s rozsahem sjednaného

pojištění motorových vozidel.



4. Toto pojištění se vztahuje na úrazy, které utrpí pojištěný:

a. při uvádění motoru pojištěného vozidla do chodu

bezprostředně před započetím jízdy a během jízdy,

b. při nastupování nebo vystupování z pojištěného vozidla

uvedeného v pojistné smlouvě,

c. při dopravní nehodě nebo při havárii pojištěného vozidla,

d. při odstraňování běžných poruch pojištěného vozidla, vzniklých během jízdy, včetně úkonů směřujících k jeho zabezpečení.

**ČLÁNEK 4**

**MÍSTO POJIŠTĚNÍ**

1. Území a místo pojištění, na kterém došlo k pojistné události, není pojištěním omezeno, není-li v těchto DPPÚ nebo v pojistné smlouvě uvedeno jinak.

**ČLÁNEK 5**

**POJISTNÉ A RIZIKOVÉ SKUPINY**

1. Pojistitel má právo na pojistné od počátku pojištění do jeho

zániku.

2. Pojistné je stanoveno dle platného sazebníku a je uvedeno

v pojistné smlouvě. Výše pojistného závisí zejména na výši pojistných částek jednotlivých pojištění. Dále výše pojistného závisí na věku pojištěného a na jeho zařazení do příslušné rizikové skupiny. Rizikové skupiny jsou stanoveny podle rizikovosti pojištěné činnosti. Riziková skupina je soubor pracovních, zájmových a sportovních činností se srovnatelným rizikem, tyto činnosti jsou rozděleny do tří rizikových skupin:

**1. riziková skupina**

Osoby, které vykonávají administrativní, řídící, duševní činnost, osoby pracující v kultuře, zdravotnictví, státní správě, pojišťovnictví, bankovnictví nebo v odvětví, kde není vyvíjena

náročná fyzická činnost.

Jedná se o školníky, pracovníky úklidu, prodavače, techniky, domovníky, pracovníky hotelové správy, švadleny, krejčí, kadeřnice, kosmetičky, maséry, celníky, dispečery, recepční, vrátné, pracovníky ve stravování, dobrovolné hasiče apod.

Sport: šachy, kuželky, kulečník, golf, ZRTV, pěší turistika, stolní tenis, šnorchlování a ostatní nejmenované sporty, které pojištěný provozuje na rekreační úrovni (včetně vysokohorské turistiky do 3 000 m. n. m. a potápění do hloubky 3 m) s výjimkou sportů a činností uvedených ve výlukách v čl. 8 a 13 DPPÚ.

**2. riziková skupina**

Osoby pracující ve výrobním odvětví nebo manuálně. Jedná se o pracující v zemědělství, lesnictví, dopravě, strojírenství, stavebnictví, energetice, těžebním průmyslu, potravinářském průmyslu; zejména o dělníky, pomocné síly, poštovní doručovatele, výběrčí peněžních částek, exekutory, řidiče

z povolání, mechaniky, profesionální hasiče apod.

Sport: osoby provozující sport v rámci tělovýchovných organizací, organizací s brannou, soutěžní nebo závodní činností nebo jako aktivní účastníci organizovaných soutěží (do úrovně krajského přeboru včetně). Nepatří sem sportovní činnost v nejvyšších soutěžích a sporty a činnosti uvedené ve výlukách v čl. 8 a 13 DPPÚ.

**3. riziková skupina**

Skupina s velkou pravděpodobností rizika úrazu. Jedná se osoby

NP/34/2022 1/6

pracující v dolech, tunelech, koksárnách, chemickém průmyslu včetně galvanizoven, záchranáře, pracovníky horské záchranné služby, členy osobní ochrany, ostrahy majetku a pracovníky bezpečnostních agentur, zkušební a tovární jezdce, pracovníky s pracemi ve výškách nad 5 m a studnaře.

Sport: osoby provozující organizovaně hokej, fotbal, basketbal, ragby, házenou, jezdecké závody na koních, sjezdové lyžování, vzpírání a nejvyšší organizované soutěže mimo profesionálních sportovců. Nepatří sem sporty a činnosti uvedené ve výlukách v čl. 8 a 13 DPPÚ.

**ČLÁNEK 6**

**ZÁNIK ÚRAZOVÉHO POJIŠTĚNÍ**

1. Úrazové pojištění zaniká v důsledku smrti pojištěného.

2. V případě úrazového pojištění osob dopravovaných

motorovým vozidlem pojištění kromě důvodů zániku podle čl. 6 VPPO zaniká rovněž zničením motorového vozidla během trvání pojištění, trvalým vyřazením vozidla z evidence motorových vozidel nebo tím, že odpadla možnost vzniku pojistné události.

**ČLÁNEK 7**

**POJISTNÁ UDÁLOST**

1. Pojistnou událostí v úrazovém pojištění je úraz pojištěného.

2. Za vznik úrazu se považuje okamžik, kdy došlo k náhlému,

krátkodobému a násilnému působení zevních vlivů, které způsobily poškození zdraví nebo smrt pojištěného.

3. Pro vznik práva na pojistné plnění v případě smrti následkem úrazu je rozhodující okamžik vzniku úrazu, v jehož důsledku nastala smrt.

4. Pro účely tohoto pojištění se považuje úraz za zhojený (vyléčený) a tělesné poškození způsobené úrazem za ustálené v den uvedený ve zprávě ošetřujícího lékaře nebo zdravotní dokumentaci úrazu. Pojistné plnění určuje pojistitel na základě lékařské zprávy, popřípadě zdravotní dokumentace týkající se úrazu pojištěného, prohlídky pojištěného příslušným odborným lékařem a po případné konzultaci se svým posudkovým lékařem. V případě sporu je pro účely pojistného plnění vždy rozhodné stanovisko pověřeného zdravotnického zařízení pojistitele.

**ČLÁNEK 8**

**RIZIKA VYLOUČENÁ Z POJIŠTĚNÍ**

1. Pojištění nezakládá právo na pojistné plnění v případě, že:

a. tělesné poškození nebo smrt nastaly přede dnem

uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění,

b. následkem úrazu jsou infekční nemoci, srdeční infarkt,

mozková mrtvice a jiné než tělesné poškození,

c. pojistník nebo pojištěný nesplní povinnosti podle

čl. 9 těchto DPPÚ a čl. 4 a 5 VPPO,

d. příčinou pojistné události byla skutečnost (např. nemoc,

tělesná vada apod.), kterou pojištěný při uzavírání pojistné smlouvy pojistiteli vědomě zatajil,

e. pojištěný byl v souvislosti s pojistnou událostí pravomocně odsouzen pro trestný čin dle § 210 trestního zákoníku (pojistný podvod), nebo trestní stíhání týkající se tohoto přečinu bylo podmíněně zastaveno nebo uzavřel dohodu o vině a trestu,

f. došlo k pojistné události pojištěného v souvislosti s činem, pro který byl pojištěný uznán vinným trestným činem,

g. došlo k pojistné události pojištěného v souvislosti s vědomým nebo nevědomým pokusem o sebepoškození,

h. došlo k pojistné události pojištěného při řízení motorového vozidla, kdy se pojištěný odmítne podrobit vyšetření za účelem zjištění obsahu alkoholu v krvi, příp. toxických či omamných látek v krvi,

i. došlo k pojistné události v důsledku léčebných postupů nebo zásahů, které si pojištěný na sobě sám neodborně provedl nebo si je nechal neodborně provést,

j. došlo k pojistné události v důsledku odmítnutí podrobit

se předepsané a doporučené lékařské péči,

k. došlo k pojistné události v důsledku účasti pojištěného na

lékařském experimentu,

l. újma na zdraví nebo smrt pojištěného vznikla následkem

nebo v souvislosti s transplantační, replantační, plastickou popř. jinou obdobnou operací, úkonem či léčením, provedeným po zhojení a ustálení tělesného poškození za účelem zmírnění handicapu, způsobeného úrazem,

m. újma na zdraví souvisí se zanedbáním péče o pojištěného

nebo týráním pojištěného,

n. k poškození zdraví, úrazu nebo smrti pojištěného úrazem

došlo:

• při aktivní profesionální sportovní činnosti a při přípravě

na tuto činnost, pokud není v pojistné smlouvě ujednáno jinak,

• při vysoce rizikové sportovní aktivitě nebo při přípravě na tuto činnost a při sportovní nebo zábavní činnosti spojené s vysokým nebezpečím – zejména při potápění s nutností i bez nutnosti dýchacího přístroje (kromě rekreačního potápění do hloubky 3 m), horolezectví včetně vysokohorské turistiky nad 3 000 m n. m. s výjimkou turistiky v běžném terénu bez ohledu na nadmořskou výšku (např. pobyty ve vysoko položených městech a na náhorních plošinách), jakýchkoliv motorových sportech, extrémních a adrenalinových sportech (např. bungee jumping, BASE jumping, jízda na závodních člunech), při výkonu plně kontaktního sportu (boxu a obdobných druhů),

• při řízení letadla, cestě nebo letu jakýmkoliv leteckým prostředkem, kromě případů, kdy pojištěný cestuje osobní leteckou linkou na stanovené trase podle stanoveného letového pořádku,

• při létání s bezmotorovými letadly, větroni s pomocným motorem, ultralehkými letadly, závěsném létání, paraglidingu, parasailingu, létání v balónech a vzducholodích, při seskocích a letech s padákem z letadel i výšin. V případě zážitkové akce, která bude řádně doložena, se tato výluka neuplatňuje (jedná se o zážitkové akce – seskok padákem, let balónem, vyhlídkový let),

• při skocích, letech a akrobacii na lyžích, jízdě na závodních bobech, závodních skibobech a závodních saních, skialpinismu, lyžování a jízdě na snowboardu a skibobech mimo vyznačené tratě, případně na vyznačených tratích mimo určenou dobu provozu, při jízdě na sněžných a vodních skútrech, snowraftingu, raftingu a canyoningu,

• při výpravách a expedicích do míst s extrémními klimatickými nebo přírodními podmínkami, do zeměpisně odlehlých míst nebo do rozsáhlých

NP/34/2022 2/6

neosídlených oblastí (pouště, polární oblasti apod.) s výjimkou krátkodobých výletů v rámci rekreačního pobytu v dané oblasti,

• při výkonu funkce pilota nebo jiného člena posádky letadla či vrtulníku, pyrotechnika, profesionálního potápěče, jeskyňáře, kaskadéra, krotitele šelem, při artistické a námořnické činnosti,

• při službě v jakýchkoliv ozbrojených silách a k úrazům vojáků nebo policistů při jejich služebním pobytu v zahraničí, kam byli vysláni na základě rozhodnutí vlády, Parlamentu České republiky nebo Armády České republiky.

2. Pojištění se nevztahuje na přechodné nebo trvalé tělesné poškození nebo smrt pojištěného úrazem, pokud přímo nebo nepřímo vyplývají z následujících příčin:

a. pohlavní choroba,

b. hepatitida, AIDS (syndrom získaného selhání imunity),

ARC (AIDS Related Complex) a jejich následky, ať byly tyto choroby jakkoliv získány či pojmenovány,

c. psychická porucha nebo porucha vědomí (vlivem alkoholu, léků, drog, srdečním infarktem, mozkovou příhodou, epileptickým záchvatem, cukrovkou apod.),

d. radiace nebo radioaktivní zamoření půdy, vzduchu, vody

nebo jiných věcí,

e. záměrné vystavení se výjimečnému riziku úrazu,

f. výtržnost nebo rvačka, kterou pojištěný vyvolal nebo se jí

zúčastnil,

g. dobrovolná účast při jakémkoliv porušení práva a zákona.

3. V případě úrazového pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem se pojištění kromě ostatních výluk nevztahuje na úrazy pojištěného:

a. který řídil motorové vozidlo (řidič) bez předepsaného řidičského oprávnění a úraz pojištěného, pokud věděl, nebo vědět měl, že řidič příslušné řidičské oprávnění nemá,

b. dopravovaného na místech motorového vozidla, která nejsou určena k dopravě jako blatníky, kapota, přívěs, prostor pro přepravu nákladu apod.,

c. při účasti na rychlostních závodech a na závodech s rychlostní vložkou, včetně tréninku a veškeré jiné vrcholové sportovní činnosti a přípravě na tuto činnost,

d. při provádění typových zkoušek rychlosti, brzd, zvratu

a stability vozidla, dojezdu s největší rychlostí apod.,

e. při použití motorového vozidla k jinému účelu, než ke

kterému bylo výrobcem určeno,

f. při jízdě motorovým vozidlem, které svojí konstrukcí

a technickým stavem neodpovídá požadavkům bezpečnosti silničního provozu,

g. v motorovém vozidle, jehož technická způsobilost

k provozu vozidla nebyla schválena,

h. v motorovém vozidle, které neslouží k dopravě osob

(s výjimkou řidiče),

i. při jízdě s vyšším počtem osob než je uveden v technickém

průkazu motorového vozidla,

4. Z úrazového pojištění dítěte pojistitel neplní za úrazy, které

pojištěné dítě utrpí po dovršení 15 let věku při provozování jakéhokoliv druhu bojového umění nebo při tréninku nebo výkonu sportu, který dítě provozuje jako aktivní účastník organizovaných soutěží s výjimkou aerobiku, atletiky, badmintonu, bowlingu, curlingu, golfu, hasičského sportu,

jachtingu, kanoistiky, krasobruslení, kulturistiky, kuželek, lukostřelby, minigolfu, moderní gymnastiky, orientačního běhu, pétanque, plavání, stolního tenisu, šipek, tenisu, turistiky, veslování, šachů a závodního tance.

5. Pojistitel neposkytne pojistné plnění denního odškodného (za léčení úrazu) kromě výluk uvedených v odstavcích 1-3 tohoto článku, též

a. zemře-li pojištěný do jednoho měsíce ode dne úrazu nebo b. je-li pojištěný uznán dočasně práce neschopným a přitom

pobývá:

• v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikománie

a hráčské nebo jiné závislosti, v psychiatrických léčebnách a v jiných zdravotnických zařízeních   
i v důsledku psychiatrického nebo psychologického nálezu,

• v lázeňských léčebnách, ozdravovnách a ústavech, kromě těch případů, kdy je pobyt v nich z lékařského hlediska nezbytnou součástí léčení úrazu a pojistitel s tímto léčebným pobytem vyjádřil předem písemný souhlas.

c. pojistitel neposkytne pojistné plnění z pojištění denního odškodného, pokud k tělesnému poškození došlo v důsledku bodnutí nebo kousnutí hmyzem

6. V pojistné smlouvě lze ujednat další výluky z pojištění.

**ČLÁNEK 9**

**POVINNOSTI POJISTNÍKA, POJIŠTĚNÉHO A OPRÁVNĚNÉ OSOBY**

1. Vedle povinností stanovených zákonem a VPPO je podmínkou

vzniku práva na pojistné plnění z pojištění, že:

a. pojištěný bez zbytečného prodlení předloží pojistiteli (nebo

jím pověřeným osobám) na jeho žádost k nahlédnutí svou zdravotní dokumentaci a umožní mu pořídit si pro účely pojištění z této dokumentace kopie; to platí též, jde-li o změnu pojištění a vyřizování práv vzniklých pojištěnému z pojistné události,

b. ten, kdo má právo na pojistné plnění a žádá je, je povinen neprodleně pojistiteli na tiskopisu „Oznámení pojistné události“ ohlásit, že pojistná událost nastala a písemně požádat pojistitele o výplatu pojistného plnění; v případě smrti pojištěného je povinen k žádosti přiložit „Úmrtní list“ nebo jeho úředně ověřenou kopii (ověření může provést pojistitel nebo pověřený zástupce pojistitele), „List o prohlídce zemřelého“ a v případě potřeby pojistitele podrobnou zprávu lékaře, který zemřelého naposledy léčil, nebo pokud se takové léčení neuskutečnilo, jiné lékařské nebo úřední osvědčení. Osvědčení musí obsahovat příčinu smrti, počátek a průběh smrtelného onemocnění pojištěného nebo bližší okolnosti jeho smrti.

2. Oprávněná osoba je dále povinna podat pravdivé vysvětlení a předložit pojistiteli doklady potřebné ke zjištění okolností rozhodných pro posouzení nároků na pojistné plnění z pojištění a jeho výše; to se týká rovněž informací o způsobu a době léčení úrazu. Jestliže pojištěný nemohl uvedeným povinnostem ze zdravotních důvodů dostát, a to ani prostřednictvím svého zmocněnce, povinnost uloženou v tomto ustanovení neporušil.

3. Doklady, zejména zdravotnická dokumentace, vystavené osobou, která je manželem, rodičem, dítětem pojištěného nebo jinou osobou pojištěnému blízkou, nejsou dostatečným dokladem potřebným pro zjištění okolností rozhodných pro posouzení nároku na pojistné plnění z pojištění a jeho výše. Totéž platí o dokladech, které si vystavil sám pojištěný.

4. V případě pochybností pojistitele je povinností pojištěného

nebo oprávněné osoby prokázat pojistiteli, že k úrazu došlo.

NP/34/2022 3/6

5. V případě úrazu, který vznikne v motorovém vozidle, je

pojištěný povinen doložit šetření Policie České republiky.

6. Je-li pojistníkem zaměstnavatel, podnikatel nebo právnická

osoba, je její vyjádření k nastalé pojistné události na tiskopisu pojistitele ”Oznámení pojistné události” bezpodmínečně nutné.

**ČLÁNEK 10**

**PRÁVA POJISTITELE**

1. Pojistitel je oprávněn přezkoumávat poúrazový zdravotní stav pojištěného, a to na základě zpráv o úrazu od ošetřujícího lékaře a zdravotnických zařízení, ve kterých se pojištěný po úrazu léčil, popřípadě lékaře, kterého pojistitel určí.

2. Pojistitel si vyhrazuje právo prověřit předložené dokumenty, stejně tak i právo požadovat znalecké posudky odborníků. Pojistitel je též oprávněn složité pojistné události konzultovat nebo zasílat k odbornému posouzení, a to ještě před poskytnutím pojistného plnění z pojistné smlouvy.

**ČLÁNEK 11**   
**POJISTNÁ ČÁSTKA**

1. Pojistná částka pro pojištění je dohodnutá finanční částka udávající maximální výši, do které je pojistitel povinen pojištěnému, pojištěnému dítěti či oprávněné osobě plnit v případě pojistné události.

2. Denní dávka u pojištění denní odškodné je dohodnutá finanční

částka, která je vyplácena za jeden den léčení.

3. Při smrti úrazem se oprávněné osobě plní ve výši sjednané

pojistné částky pro toto pojištění. V případě trvalých následků a doby nezbytného léčení se plní příslušné procento ze sjednané pojistné částky pro tato pojištění dle Zásad a tabulek pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění (dále jen „oceňovací tabulky“), nejvýše však tato pojistná částka. Právo na pojistné plnění z pojištění trvalých následků a doby nezbytného léčení má pojištěný. Není-li pojištěný plně svéprávný, plní pojistitel jeho zákonnému zástupci.

4. V případě denního odškodného se pojištěnému plní ve výši sjednané denní dávky násobené počtem dnů stanoveným v oceňovací tabulce.

**ČLÁNEK 12**

**POJISTNÉ PLNĚNÍ A JEHO VÝŠE**

1. Zemře-li pojištěný, vyplatí pojistitel pojistné plnění obmyšlené osobě stanovené v pojistné smlouvě, a není-li určena, vyplatí pojistitel pojistné plnění oprávněným osobám dle VPPO.

2. Pro pojistné plnění z trvalých následků, doby nezbytného léčení a denního odškodného je oprávněnou osobou pojištěný, resp. jeho zákonný zástupce.

3. Pojistitel je povinen plnit za pojistné události, ke kterým došlo v době od počátku pojištění do okamžiku jeho zániku, a to maximálně do výše sjednané pojistné částky.

4. Výši pojistného plnění určuje pojistitel na základě lékařské zprávy, popřípadě zdravotní dokumentace týkající se úrazu pojištěného podle zásad uvedených v tomto článku a podle oceňovacích tabulek platných v době vzniku pojistné události.

5. Pojistné plnění se určuje podle oceňovacích tabulek, a to ve výši tolika procent pojistné částky, kolik procent tyto tabulky uvádí pro jednotlivá tělesná poškození. Stanoví-li oceňovací tabulka procentní rozpětí, určí se výše pojistného plnění tak, aby v rámci daného rozpětí odpovídalo povaze a rozsahu tělesného poškození, které bylo pojištěnému úrazem způsobeno.

6. Pojistitel je oprávněn doplňovat a měnit oceňovací tabulky v závislosti na vývoji lékařské vědy a praxe. Pojistník i pojištěný

mají právo do oceňovacích tabulek u pojistitele nahlížet. Aktuální verze oceň[ovacích tabule](http://www.hvp.cz)k je k dispozici na internetových stránkách pojistitele [www.hvp.cz](http://www.hvp.cz).

7. V případě, že po[jištěný poža](http://www.hvp.cz)duje kontrolní vyšetření, je povinen nést náklady tohoto vyšetření. Pokud na základě kontrolního vyšetření pojistitel poskytne další plnění, náklady na kontrolní vyšetření pojištěnému vrátí.

8. Nebylo-li dohodnuto v pojistné smlouvě jinak, vztahuje se pojištění na úrazy pojištěného, ke kterým dojde při jakékoliv činnosti, s výjimkou výluk uvedených v těchto DPPÚ, výluk uvedených ve VPPO a výluk uvedených v pojistné smlouvě. Zda se pojištění vztahuje na všechny druhy plnění nebo jen na některé z nich, je rozhodující obsah pojistné smlouvy, VPPO a DPPÚ.

9. Při splnění podmínek pro výplatu pojistného plnění z pojištění se toto pojistné plnění vyplatí nezávisle na případném dalším plnění z jakéhokoliv jiného pojištění sjednaného v pojistné smlouvě.

10. Plnění za smrt následkem úrazu:

a. zemře-li pojištěný následkem úrazu, který vznikl v době

trvání pojištění, nejpozději však do jednoho roku ode dne úrazu, je pojistitel povinen vyplatit pojistnou částku pro případ smrti následkem úrazu tomu, komu smrtí pojištěného vzniklo právo na plnění,

b. zemře-li pojištěný následkem úrazu a pojistitel již plnil za trvalé následky tohoto úrazu, je povinen vyplatit jen případný rozdíl mezi pojistnou částkou pro případ smrti následkem úrazu a částkou pojistného plnění již vyplacenou.

11. Plnění za trvalé následky úrazu:

a. zanechal-li úraz pojištěnému trvalé následky, vyplatí

pojistitel z pojistné částky tolik procent, kolika procentům odpovídá podle oceňovací tabulky rozsah trvalých následků po jejich ustálení a v případě, že se trvalé následky úrazu neustálily do tří let ode dne úrazu, kolika procentům odpovídá jejich stav ke konci této lhůty. Stanoví-li oceňovací tabulka pro trvalé následky úrazu procentní rozpětí, určí pojistitel výši pojistného plnění tak, aby v rámci daného rozpětí odpovídala povaze a rozsahu tělesného poškození způsobeného úrazem,

b. nemůže-li pojistitel plnit podle předchozího odstavce proto, že trvalé následky úrazu nejsou po uplynutí šesti měsíců ode dne úrazu ještě ustáleny, avšak je již známo, jaký bude jejich minimální rozsah, je povinen poskytnout pojištěnému na jeho písemné požádání přiměřenou zálohu,

c. rozsah trvalých následků a výši pojistného plnění určuje pojistitel na základě lékařské zprávy, popřípadě zdravotní dokumentace týkající se úrazu pojištěného, prohlídky pojištěného příslušným odborným lékařem a po případné konzultaci se svým posudkovým lékařem podle zásad uvedených v tomto článku a podle oceňovací tabulky,

d. týkají-li se trvalé následky úrazu částí těla nebo orgánů, které byly poškozeny již před úrazem, sníží pojistitel pojistné plnění o tolik procent, kolika procentům odpovídá rozsah předcházejícího poškození stanovený též podle oceňovací tabulky pro trvalé následky úrazu,

e. jestliže před výplatou plnění za trvalé následky úrazu pojištěný zemře, nikoliv však na následky tohoto úrazu, vyplatí pojistitel pojistné plnění tomu, komu smrtí pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění. Nejvýše však pojistitel v tomto případě vyplatí plnění odpovídající pojistné částce, dohodnuté v pojistné smlouvě pro případ smrti následkem úrazu,

f. bylo-li jediným úrazem pojištěnému způsobeno několik trvalých následků různého druhu, hodnotí se celkové trvalé

NP/34/2022 4/6

následky součtem procent pro jednotlivé trvalé následky. Týkají-li se však jednotlivé následky téhož údu, orgánu nebo jejich částí, hodnotí se jako celek, a to nejvýše procentem, stanoveným v oceňovací tabulce pro anatomickou nebo funkční ztrátu příslušného údu, orgánu nebo jeho části,

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

h. v pojistné smlouvě může být ujednáno progresivní pojistné plnění. Tabulka, ve které pojistitel stanoví výši pojistného plnění z násobku pojistné částky je v tomto případě uvedena v pojistné smlouvě.

12. Plnění za dobu nezbytného léčení:

a. 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 14 dní, je pojistitel povinen vyplatit z pojistné částky tolik procent, kolika procentům podle oceňovacích tabulek odpovídá průměrná doba nezbytného léčení tohoto tělesného poškození. Dobu nezbytného léčení stanoví ošetřující lékař,

b. podle přiměřené doby nezbytného léčení je pojistitel povinen plnit při výrazných komplikacích, jestliže tato doba přesáhne dobu nezbytného léčení vlastního tělesného poškození způsobeného úrazem, a to:

• v případě uvedeném v tomto článku, odst. 14,

písm. a), b) a d) o více než čtyři týdny,

• pro celkový zdravotní stav pojištěného, který

nemá povahu nemoci, o více než čtyři týdny,

c. není-li tělesné poškození, které bylo pojištěnému úrazem

způsobeno, uvedeno v oceňovacích tabulkách, určí se výše pojistného plnění podle doby nezbytného léčení, která je přiměřená povaze a rozsahu tohoto tělesného poškození. V těchto případech je pojistitel povinen plnit tehdy, je-li přiměřená doba nezbytného léčení delší než 14 dní,

d. za dobu nezbytného léčení není pojistitel povinen plnit,

zemře-li pojištěný do jednoho měsíce od úrazu,

e. pojistitel je povinen plnit za průměrnou dobu nezbytného

léčení, popřípadě za přiměřenou dobu nezbytného léčení, nejvýše za dobu jednoho roku,

f. je-li několik tělesných poškození způsobených jedním úrazem, pojistitel plní pouze za nejvýše hodnocené tělesné poškození,

g. dojde-li v době léčení tělesného poškození k dalšímu úrazu pojištěného, plní pojistitel za tělesné poškození způsobené novým úrazem jen za dobu, o kterou se celkové léčení prodloužilo,

h. za infrakce, fisury, odlomení hran kostí a malých úlomků s úponem vazu nebo svalu, za subperiostální zlomeniny a odloučení epifyz (epifyseolysy) plní pojistitel v rozsahu uvedeném v oceňovací tabulce pro neúplné zlomeniny. Není-li neúplná zlomenina v oceňovací tabulce uvedena, plní pojistitel ve výši jedné poloviny hodnocení za příslušnou zlomeninu,

i. je-li v oceňovací tabulce u příslušného tělesného poškození uveden určitý požadavek (pracovní neschopnost, způsob léčení aj.), je jeho splnění ze strany pojištěného podmínkou pro poskytnutí pojistného plnění v uvedené výši. Není-li požadavek splněn, pojistitel pojistné plnění neposkytne, popř. jej poskytne v nižší výši. Podrobnosti stanoví oceňovací tabulka.

13. Plnění denního odškodného za léčení úrazu:

a. za dobu pracovní či jiné neschopnosti pojištěného následkem pojistné události (úrazu), poskytne pojistitel denní odškodné. Právo na výplatu denního odškodného vznikne, dosáhne-li doba léčení alespoň 29 dní, pokud není v pojistné smlouvě uvedeno jinak. U diagnóz, u kterých je v Oceňovací tabulce uveden nižší maximální počet dní než je sjednaná doba léčení, není pojistitel povinen poskytnout plnění denního odškodného,

b. není-li tělesné poškození, které bylo pojištěnému úrazem způsobeno uvedeno v oceňovací tabulce, určí pojistitel výši pojistného plnění podle obdobného tělesného poškození, které je svou povahou a rozsahem přeměřené tělesnému poškození způsobenému úrazem,

c. pojistitel začne vyplácet dávku denního odškodného za léčení úrazu zpětně od prvního dne léčení. Pojistné plnění poskytuje po dobu stanovenou ošetřujícím lékařem pro léčení úrazu, nejvýše však po dobu uvedenou pro příslušnou diagnózu v tabulce denního odškodného, nejdéle však po dobu 365 dní,

d. výsledná částka pojistného plnění za denní odškodné vznikne vynásobením pojistné částky v Kč a skutečné doby pracovní neschopnosti (či jiné neschopnosti) ve dnech, maximálně však vynásobením pojistné částky a horní hranice plnění pro příslušnou diagnózu,

e. výjimečně v odůvodněných případech pojistitel může přihlédnout k výrazně delší skutečné délce pracovní neschopnosti než je omezení uvedené v tabulce denního odškodného a odškodnění zvýšit nad tuto hranici při výrazných komplikacích,

f. výši dávky denního odškodného za léčení úrazu dojednají

účastníci v pojistné smlouvě.

14. Pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění i za újmy na

zdraví, které byly pojištěnému způsobeny:

a. nemocí, vzniklou výlučně následkem úrazu,

b. zhoršením následků úrazu nemocí, jíž pojištěný trpěl před

úrazem,

c. místním hnisáním po vniknutí choroboplodných zárodků do

rány způsobené úrazem a nákazou tetanem při úrazu,

d. diagnostickými, léčebnými a preventivními zákroky,

provedenými za účelem léčení následků úrazu.

15. Pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění za:

a. vznik a zhoršení kýl (hernií), nádorů všeho druhu a původu, bércových vředů, diabetických gangrén, za vznik a zhoršení aseptických zánětů pochev šlachových, úponů svalových, tíhových váčků, epikondylitid, výhřezu meziobratlové ploténky, ploténkových páteřních syndromů, náhlé příhody cévní a amoce sítnice,

b. újmy na zdraví, jejichž přímou nebo nepřímou příčinou byla duševní porucha nebo porucha chování pojištěného (diagnózy F00 až F99 podle mezinárodní statistické klasifikace nemocí) nebo porucha vědomí vlivem srdečního infarktu, mozkové příhody nebo cukrovky,

c. kolapsy, epileptické nebo jiné záchvaty a křeče, které zachvátí celé tělo, pokud nevznikly výlučně následkem úrazu,

d. infekční nemoci, i když byly přeneseny v důsledku úrazu,

e. pracovní úrazy a nemoci z povolání, pokud nemají povahu

úrazu podle čl. 14, odst. 4 a 5,

f. následky diagnostických, léčebných a preventivních

zákroků, které nebyly za účelem léčení následků úrazu,

g. zhoršení nebo projevení se nemoci v důsledku úrazu,

h. smrt pojištěného nebo újmy na zdraví vzniklé v důsledku

opakovaného nebo déletrvajícího působení jaderného záření při práci v uranových dolech, jaderných elektrárnách a při práci s azbestem,

NP/34/2022 5/6

i. smrt pojištěného nebo újmy na zdraví vzniklé v důsledku úmyslného sebepoškození nebo pokusu o něj, sebevraždy nebo pokusu o sebevraždu, nebo následkem zranění záměrně způsobeného pojištěnému na základě jeho požadavku jakoukoli osobou nebo osobami, bez ohledu na duševní stav pojištěného ve všech případech uvedených v tomto odstavci a

j. choroby nebo nemoci jakéhokoli druhu nebo následek fyzického nebo psychického postižení způsobeného v důsledku příčin uvedených pod písm. i) tohoto článku.

16. Pokud dojde během doby trvání pojištění ke změně povolání nebo vykonávané zájmové či sportovní činnosti a pojistník tuto změnu do doby vzniku pojistné události nenahlásil, snižuje se výše pojistného plnění pojistitele v poměru sjednaného pojistného uvedeného v pojistné smlouvě k pojistnému vypočtenému na základě nových rizikových skutečností. V případě nepravdivého uvedení povolání nebo zájmové či sportovní činnosti už při sjednání pojištění, nevznikne pojištěnému nárok na pojistné plnění.

17. Bez ohledu na to, při jaké činnosti k úrazu došlo, pojistitel nebude pojistné plnění zvyšovat, jestliže pojištěný již nevykonával povolání nebo sport ve vyšší rizikové skupině a platil vyšší pojistné, než měl platit, a tuto změnu nenahlásil. Přeplacené pojistné se nevrací.

18. V případě úrazového pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem, jestliže pojištěné vozidlo použilo více osob než je počet sedadel instalovaných výrobcem ve vozidle, snižuje se pojistné plnění pro každou jednotlivou osobu v poměru počtu sedadel k počtu osob tímto vozidlem dopravovaných.

**ČLÁNEK 13**

**OMEZENÍ POJISTNÉHO PLNĚNÍ**

1. Vedle důvodů stanovených právními předpisy a VPPO je pojistitel oprávněn snížit až na jednu polovinu pojistné plnění také v případě:

a. že došlo k úrazu následkem toho, že pojištěný požil alkohol nebo požil návykovou látku nebo přípravek takovou látku obsahující, odůvodňují-li to okolnosti, za nichž k úrazu došlo. Měl-li však takový úraz za následek smrt pojištěného, má pojistitel právo snížit pojistné plnění jen tehdy, došlo-li k úrazu v souvislosti s činem pojištěného, jímž jinému způsobil těžkou újmu na zdraví nebo smrt. Toto právo pojistitel nemá, obsahoval-li alkohol nebo návykovou látku lék, který pojištěný užil způsobem, který pojištěnému předepsal lékař, a pokud pojištěný nebyl lékařem nebo výrobcem léku upozorněn, že v době působení léku nelze vykonávat činnost, v jejímž důsledku došlo k úrazu.

b. kdy pojištěný při dopravní nehodě nebo havárii vozidla nebyl připoután bezpečnostním pásem, který byl výrobcem pevně zabudován na sedadlech vozidla nebo usazen v autosedačce, pokud to právní předpis nařizuje,

c. v případě úrazu způsobeného zjevným přeceněním vlastních

tělesných sil, schopností a znalostí, eventuálně nedbalostí,

d. při vědomém porušení VPPO nebo těchto DPPÚ, které

mělo podstatný vliv na zvětšení rozsahu následků pojistné události (např. včasné nevyhledání lékaře, nepravdivé ohlášení pojistné události atp.).

2. Došlo-li k úrazu při sportovní činnosti, které se pojištěný (i když byl zařazen do příslušné rizikové skupiny) nebo pojištěné dítě (pokud není riziko vyloučeno podle čl. 9) zúčastnil/o nebo při přípravě na ni a sportovní činnost měla úroveň národní reprezentace, I. ligy nebo soutěží s mezinárodní účastí s výjimkou šachistů a hasičů, sníží pojistitel pojistné plnění o polovinu, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

**ČLÁNEK 14**   
**VÝKLAD POJMŮ**

1. Výklad ustanovení pojistné smlouvy, jakož i všechny právní poměry z VPPO a z těchto DPPÚ vyplývající, se řídí právem České republiky. V pojistné smlouvě a v každém ujednání, které bude do těchto DPPÚ včleněno, budou následující slova a výrazy mít význam, který je jim v tomto článku přiřazen, ledaže by z kontextu vyplynulo něco jiného:

2. **Motorové vozidlo je** vozidlo, kterému byla přidělena státní poznávací/registrační značka (nebo prozatímní státní poznávací/registrační značka u vozidel bez přidělení SPZ/RZ) a které má oprávnění k provozu na pozemních komunikacích.

3. **Pozemní komunikace** jedálnice, silnice, místní komunikace a účelová komunikace (§ 2, odst. 2, písm. a, b, c, d zák. č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů).

4. **Pracovní činností** je činnost, která je vykonávána na základě pracovněprávního vztahu mezi zaměstnancem a zaměstnavatelem.

5. **Pracovní úraz** je tělesná újma, kterou pojištěný utrpěl při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním; pracovním úrazem není úraz, který se pojištěnému přihodil na cestě do zaměstnání a zpět.

6. **Profesionální sportovec** je ten, jehož převážná část z celkových příjmů v kalendářním roce plyne z provozování sportovní činnosti a zároveň provozování sportovní činnosti je časově významnou aktivitou. Provozování sportovní činnosti je činnost vykonávaná pojištěným v pracovněprávním vztahu (závislá práce) nebo jako samostatná výdělečná činnost či jiná obdobná činnost za účelem obživy, resp. získání finančních prostředků, a to formou závodů, soutěží, včetně přípravy na ně.

7. **Působení zevních sil** je neočekávané a nepřerušené působení vysokých nebo nízkých vnějších teplot, plynů, par, záření (s výjimkou jaderného), elektrického proudu a jedů (s výjimkou jedů mikrobiálních a látek imunotoxických), jímž bylo pojištěnému během trvání pojištění způsobeno tělesné poškození nebo smrt. Úrazem nejsou infekční nemoci, srdeční infarkt a mozková mrtvice, a to i když se dostavily jako následky úrazu.

8. **Úraz** je neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly, nezávisle na vůli pojištěného, ke kterému došlo během trvání pojištění a kterým bylo pojištěnému způsobeno poškození zdraví nebo smrt.

9. **Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození** v úrazovém pojištění jsou dokumenty pojistitele, které obsahují zásady plnění pojistitele za trvalé následky úrazu, za dobu nezbytného léčení úrazu a denní odškodné.

10. **Ztráta končetiny** je fyzické oddělení končetiny nebo její části, pokud je spojena s její trvalou a nezvratnou ztrátou a použitelností.

**ČLÁNEK 15**

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

1. Smluvní strany si mohou vzájemná práva a povinnosti upravit

písemnou dohodou odchylně.

2. Tyto DPPÚ nabývají účinnosti dnem 1. 10. 2022 a jsou součástí

těch pojistných smluv, které se na ně výslovně odvolávají a ke kterým jsou připojeny.

NP/34/2022 6/6

**Základní administrativně právní asistence pro vozidla do 3,5 t.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VÝLUKY** |  | **ČR** |  | **zahraničí** |
| NERESPEKTOVÁNÍ PŘEDBĚŽNÉHO SOUHLASU |  | **VÝLUKA** | | |
| NEPLATNÉ POJIŠTĚNÍ |  | **VÝLUKA** | | |
| **PRÁVNÍ A ADMINISTRATIVNÍ INFORMACE:** |  |  |  |  |
| Právní rady v situaci nouze |  | ANO |  | ANO |
| Informace o pravidlech silničního provozu v ČR |  | ANO |  |  |
| Informace o pravidlech silničního provozu v zahraničí |  | ANO |  | ANO |
| Rady o postupech po nehodě |  | ANO |  | ANO |
| Nutné doklady a potvrzení v cílové zemi |  | ANO |  | ANO |
| Adresy právních zástupců |  | ANO |  | ANO |
| Adresy správních a policejních orgánů, dopr. inspektorátů |  | ANO |  | ANO |
| **TELEFONICKÁ POMOC V NOUZI:** |  |  |  |  |
| Rady, informace, pomoc při řešení situací nouze |  | ANO |  | ANO |
| Vyhledání dodavatelů služeb |  | ANO |  | ANO |
| Ohlášení pojistné události pojišťovně |  | ANO |  | ANO |
| **TLUMOČENÍ A PŘEKLADY** |  |  |  |  |
| Telefonické tlumočení při silniční kontrole |  |  |  | ANO |
| Tlumočení při styku s policií při vzniku asist. události |  |  |  | ANO |
| Tlumočení při celním řízení na hraničním přechodu |  |  |  | ANO |
| Tlumočení při styku s administrativou a zdrav. zařízením |  |  |  | ANO |
| Telefonické překlady a rady při vyplňování dokladů |  |  |  | ANO |
| Překlady a srozumění s doklady telefaxem |  |  |  | ANO |
| Zajištění tlumočníka při policejním šetření |  |  |  | ORG |
| Zajištění tlumočníka při soudním řízení |  |  |  | ORG |
| Honoráře tlumočníka |  |  |  | ORG |
| **VZTAHY SE ZASTUPITELSKÝMI ÚŘADY V ZAHRANIČÍ** |  |  |  |  |
| Oznámení nehody konzulátu |  |  |  | ANO |
| Zajištění návštěvy konzulárního personálu |  |  |  | ORG |
| Formality všeho typu |  |  |  |  |
| **ZTRÁTA DOKLADŮ** |  |  |  |  |
| Pomoc při vystavení náhradních dokladů vozidla |  |  |  | ANO |
| Pomoc při vystavení náhradního řidičského oprávnění |  |  |  | ANO |
| Vystavení náhradního potvrzení o pojištění |  |  |  | ANO |
| Zaslání nutných dokladů na místo pobytu |  |  |  | ANO |
| **VZTAHY S POLICEJNÍMI ORGÁNY PO NEHODĚ** |  |  |  |  |
| Deklarace nehody (pomoc při vyplňování protokolu). |  |  |  | ANO |
| Zajištění právního zástupce |  |  |  | ORG |
| Zajištění protokolu (pokud byl vystaven a nevydán) |  |  |  | ORG |
| Navrácení zadržených dokladů v zahraničí |  |  |  | ANO |
| Zajištění svědků a svědectví |  |  |  | ORG |
| **UVĚZNĚNÍ PO NEHODĚ** |  |  |  |  |
| Zaslání a předání osobních potřeb |  |  |  | ANO |
| Právní zastupování na místě |  |  |  | ORG |
| Kauce - zajištěná půjčka |  |  |  | 10 000 € |
| Zajištění a úschova vozidla |  |  |  | ANO |
| Udržování telefonického kontaktu a vzkazy rodině |  |  |  | ANO |
| Úhrada zálohy za způsobenou škodu - zajištěná půjčka |  |  |  | 10 000 € |
| Návrat do ČR, je-li vozidlo zabaveno či nepojízdné |  |  |  |  |
| - vlak 2. třída |  |  |  | ANO |
| - letenka typu ECO |  |  |  | ANO |
| **VYSLÁNÍ RODINNÉHO PŘÍSLUŠNÍKA PŘI UVĚZNĚNÍ PO NEHOD** | **Ě** |  |  |  |
| Ubytování, pokud je uvěznění pojištěného delší než 14 dní |  |  |  | 2 x 60 € |
| Lístek (vlak, letadlo) |  |  |  | ANO |
| **SOUDNÍ ŘÍZENÍ PO NEHODĚ V ZAHRANIČÍ** |  |  |  |  |
| Právní služby pro obhajobu asistovaného |  |  |  | ORG |
| Tlumočník a překladatelské skužby |  |  |  | ORG |
| Doprava při předvolání na soudní řízení |  |  |  | ORG |
| Ubytování, je-li nutný pobyt při soudním řízení |  |  |  | ORG |
| **REGRESNÍ ŘÍZENÍ - VYMÁHÁNÍ ŠKODY** |  |  |  |  |
| Pomoc při přípravě argumentáře - vyčíslení škody |  |  |  | ANO |
| Formální příprava žádosti o odškodnění |  |  |  | ANO |
| Kompletace podkladů a ověření jejich správnosti |  |  |  | ANO |
| Podání žádosti o odškodnění pojistiteli druhé strany |  |  |  | ANO |
| Časové sledování případu a urgování |  |  |  | ANO |
| Oponentura při zamítnutí nároku pojistitelem |  |  |  | ANO |
| Soudní řízení při vymáhání škody |  |  |  | ANO |
| Služby právního zástupce |  |  |  | ORG |
| Vymáhání škody na viníkovi při částečném plnění |  |  |  | ANO |
| **PRÁVNÍ ASISTENCE PO NEHODĚ** |  |  |  |  |
| Kroky pro uvolnění zadrženého vozidla |  |  |  | ANO |
| Záloha na úhradu způsobené škody - zajištěná půjčka |  |  |  | 10 000 € |





**Vysvětlivky:**

**ANO** služba je provedena zcela v režii asistenční

služby.

**ORG** služba je organizována asistenční službou,

pojištěný hradí náklady z vlastních prostředků.

**XXX Kč** služba je provedena v režii asistenční služby

do celkového limitu XXX Kč.

**Asistenční služby jsou poskytovány nepřetržitě**

**a opakovaně pro vozidlo příslušné RZ.**

**Asistenční služby lze požadovat výhradně na tel. čísle: (+420) 272 101 062.**

**Na místě poruchy nebo nehody jsou závady odstraňovány v rámci technických a legislativních možností.**

**Výluky:**

1. Pojistitel neposkytne pojistné plnění v případech,

které přímo či nepřímo souvisejí se stávkou, válečným konfliktem, invazí, napadením (ať již válka byla vyhlášena či nikoliv) občanskou válkou, vzpourou, povstáním, terorismem, násilným nebo vojenským uchvácením moci, občanskými nepokoji, radioaktivní havárií, nebo jakýmkoliv jiným zásahem vyšší moci.

2. Pojistitel dále neposkytne pojistné plnění v případě:

a. pokud pojistná událost byla způsobena pod

vlivem alkoholu, psychofarmak a drog či jiných obdobných látek,

b. pokud k pojistné události došlo při soutěži, sportovním zápolení a přípravě na ně nebo motoristických přehlídkách,

c. pokud k pojistné události došlo v důsledku úmyslného jednání pojištěného, trestného činu, sebevraždy či sázky,

d. pokud pojištěný řídil vozidlo bez platného

řidičského oprávnění,

e. pokud počet cestujících nebo celková hmotnost

vozidla překračují limity uvedené v technickém průkazu vozidla,

f. pokud k pojistné události nedošlo v důsledku poruchy, nehody, chyby řidiče, nebo v důsledku odcizení dle čl. 1 těchto pojistných podmínek,

g. poruchy na speciálních přídavných nebo pomocných zařízeních vozidla (např. klimatizace prostoru posádky),

h. pokud příčinou škodní události je porucha, která se již v uplynulých 12 měsících u téhož vozidla vyskytla, pojistitel ji tehdy vyhodnotil jako pojistnou událost a poskytl pojistné plnění,

i. že přístup k nepojízdnému vozidlu nebude

technicky možný či právně přípustný,

j. pokud pojištěný nárokuje úhradu asistenčních

služeb, které si zajistil sám bez vědomí asistenční služby pojistitele.

3. Pojistné plnění se dále nevztahuje na cenu použitých náhradních dílů, pohonných hmot či jiných provozních kapalin, náklady na mýtné, dálniční či jiné obdobné poplatky.

NP/17/2022 1/2

**Základní technická asistence pro vozidla do 3,5 t.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TYP POJISTNÉ UDÁLOSTI** |  | **NEHODA** | | |  | **PORUCHA** | | |
| **ÚZEMNÍ ROZSAH POSKYTNUTÝCH SLUŽEB** |  | **ČR** |  | **Země ZK** |  | **ČR** |  | **Země ZK** |
| **PODMÍNKY** | | | | | | | | |
| Kilometrový limit od bydliště |  | 0 km |  |  |  | 30 km |  |  |
| **VÝLUKY** | | | | | | | | |
| Nekontaktování a nerespektování pokynů asistenční služby |  | VÝLUKA | | | | | | |
| **OPRAVA / ODTAH / ÚSCHOVA** | | | | | | | | |
| Oprava na místě (příjezd silniční služby + práce mechanika) |  | 1 800 Kč |  | 120 € |  | 1 800 Kč |  | 120 € |
| nebo: odtah do nejbližší opravny |  | 1 800 Kč |  | 120 € |  | 1 800 Kč |  | 120 € |
| nebo: úschova nepojízdného vozidla |  | 5 dní |  | 5 dní |  | 5 dní |  | 5 dní |
| nebo: odtah do místa bydliště |  | ORG |  | ORG |  | ORG |  | ORG |
| **POKRAČOVÁNÍ V CESTĚ** *(Pokud nelze opravu uskutečnit týž den.)* | | | | | | | | |
| Hotel (počet nocí max.): |  | 1 x 1 200 Kč |  | 2 x 90 € |  | 1 x 1 200 Kč |  | 2 x 90 € |
| nebo: automobil |  | 24 hodin |  | 48 hodin |  | 24 hodin |  | 48 hodin |
| nebo: vlak 2. třída, bus |  | ANO |  | ANO |  | ANO |  | ANO |
| nebo: letadlo třídy Y |  |  |  | 400 € |  |  |  | 400 € |
| **TAXI** *(Pokud nelze opravu uskutečnit týž den)* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Taxi |  | ORG |  | ORG |  | ORG |  | ORG |
| **NÁHRADNÍ VOZIDLO** *(Pokud nelze opravu uskutečnit týž den, nelze kombinovat se službou "Pokračování v cestě")* | | | | | | | | |
| Automobil |  | ORG |  | ORG |  | ORG |  | ORG |
| **KRÁDEŽ AUTOMOBILU** | | | | | | | | |
| Hotel (počet nocí max.): |  | 1 x 1 200 Kč |  | 2 x 90 € |  |  |  |  |
| nebo: automobil |  | 24 H |  | 48 H |  |  |  |  |
| nebo: vlak 2. třída, bus, taxi |  | ANO |  | ANO |  |  |  |  |
| nebo: letadlo třídy Y |  |  |  | 400 € |  |  |  |  |
| **ZTRÁTA KLÍČŮ AUTOMOBILU** | | | | | | | | |
| Otevření a výměna zámku |  |  |  |  |  | 1 000 Kč |  | 50 € |
| nebo: odtah do nejbližší opravny (doručení náhradních klíčů) |  |  |  |  |  | 1 000 Kč |  | 50 € |
| Úhrada zámku / nových klíčů |  |  |  |  |  | NE |  | NE |
| **DEFEKT PNEUMATIKY** | | | | | | | | |
| Výměna kola za rezervu na místě |  |  |  |  |  | 1 000 Kč |  | 50 € |
| Cena náhradního materiálu (pneu, disk) |  |  |  |  |  | NE |  | NE |
| **VYČERPÁNÍ, ZÁMĚNA PALIVA** | | | | | | | | |
| Odtah do nejbližší opravny |  |  |  |  |  | 1 000 Kč |  | 50 € |
| nebo asistence a dovoz paliva na místo |  |  |  |  |  | 1 000 Kč |  | 50 € |
| Úhrada nového paliva |  |  |  |  |  | NE |  | NE |
| **ASISTENCE NULA KILOMETRŮ** | | | | | | | | |
| Silniční služba / odtah do servisu při vybití baterie |  |  |  |  |  | ORG |  | ORG |
| Silniční služba / odtah do servisu při zamrznutí motoru |  |  |  |  |  | ORG |  | ORG |
| **VYSLÁNÍ NÁHRADNÍHO ŘIDIČE** *(Pokud je řidič hospitalizován po nehodě.)* | | | | | | | | |
| Cesta náhradního řidiče k vozidlu |  |  |  | ANO |  |  |  |  |
| Honorář náhradního řidiče |  |  |  | NE |  |  |  |  |
| **REPATRIACE VOZIDLA DO ČR** *(V případě, že není možná oprava do 7 dnů.)* | | | | | | | | |
| Cesta k převzetí opraveného vozidla |  |  |  | ORG |  |  |  | ORG |
| Odtah vozidla do ČR |  |  |  | ORG |  |  |  | ORG |
| **VRAK PO NEHODĚ** | | | | | | | | |
| Formality s vyřazením z evidence vozidel |  |  |  | ORG |  |  |  |  |
| Úhrada sešrotování |  |  |  | 400 € |  |  |  |  |
| **NÁHRADNÍ DÍLY** | | | | | | | | |
| Nákup |  |  |  | ORG |  |  |  | ORG |
| Odeslání náhradních dílů |  |  |  | ANO |  |  |  | ORG |
| **FINANČNÍ TÍSEŇ POJIŠTĚNÉHO** | | | | | | | | |
| Poskytnutí půjčky na opravu |  |  |  | 10 000 € |  |  |  | 10 000 € |
| **PŘEDÁNÍ VZKAZU** | | | | | | | | |
| Doručení vzkazu blízké osobě / zaměstnavateli |  |  |  | ANO |  |  |  | ANO |

NP/17/2022 2/2







**Základní asistenční služby pro vozidla nad 3,5 t.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TYP POJISTNÉ UDÁLOSTI** |  | **NEHODA a PORUCHA** | | |
| **ÚZEMNÍ ROZSAH POSKYTNUTÝCH SLUŽEB** |  | **ČR** |  | **Zahraničí** |
| **VÝLUKY** | | | | |
| Nekontaktování a nerespektování pokynů asistenční služby |  | VÝLUKA |  | VÝLUKA |
| **PODMÍNKY** |  |  | | |
| Kilometrový limit od bydliště |  | 0 km |  | 0 km |
| **Služba** |  |  | | |
| oprava na místě, nebo |  | ORG |  | ORG |
| odtah do nejbližšího servisu schopného opravy |  | ORG |  | ORG |
| vyproštění vozidla |  | ORG |  | ORG |

**Vysvětlivky:** ANO služba je provedena zcela v režii asistenční služby.

ORG služba je organizována asistenční službou, pojištěný hradí náklady z vlastních prostředků.   
 XXX Kč služba je provedena v režii asistenční služby do celkového limitu XXX Kč.

**Asistenční služby jsou poskytovány nepřetržitě a opakovaně pro vozidlo příslušné RZ.**

**Asistenční služby lze požadovat výhradně na tel. čísle: (+420) 272 101 062.**

**Na místě poruchy nebo nehody jsou závady odstraňovány v rámci technických a legislativních možností.**   
**Výluky:**

1. Pojistitel neposkytne pojistné plnění v případech, které přímo či nepřímo souvisejí se stávkou, válečným konfliktem, invazí, napadením (ať již válka byla vyhlášena či nikoliv) občanskou válkou, vzpourou, povstáním, terorismem, násilným nebo vojenským uchvácením moci, občanskými nepokoji, radioaktivní havárií, nebo jakýmkoliv jiným zásahem vyšší moci.

2. Pojistitel dále neposkytne pojistné plnění v případě:

a. pokud pojistná událost byla způsobena pod vlivem alkoholu, psychofarmak a drog či jiných obdobných látek,

b. pokud k pojistné události došlo při soutěži, sportovním zápolení a přípravě na ně nebo motoristických přehlídkách,

c. pokud k pojistné události došlo v důsledku úmyslného jednání pojištěného, trestného činu, sebevraždy či sázky,

d. pokud pojištěný řídil vozidlo bez platného řidičského oprávnění,

e. pokud počet cestujících nebo celková hmotnost vozidla překračují limity uvedené v technickém průkazu vozidla,

f. pokud k pojistné události nedošlo v důsledku poruchy, nehody, chyby řidiče, nebo v důsledku odcizení dle čl. 1 těchto

pojistných podmínek,

g. poruchy na speciálních přídavných nebo pomocných zařízeních vozidla (např. klimatizace prostoru posádky),

h. pokud příčinou škodní události je porucha, která se již v uplynulých 12 měsících u téhož vozidla vyskytla, pojistitel ji tehdy

vyhodnotil jako pojistnou událost a poskytl pojistné plnění,

i. že přístup k nepojízdnému vozidlu nebude technicky možný či právně přípustný,

j. pokud pojištěný nárokuje úhradu asistenčních služeb, které si zajistil sám bez vědomí asistenční služby pojistitele.

3. Pojistné plnění se dále nevztahuje na cenu použitých náhradních dílů, pohonných hmot či jiných provozních kapalin, náklady

na mýtné, dálniční či jiné obdobné poplatky.

NP/20/2022 1/1







|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | VÝLUKA |  | VÝLUKA |
| **Služba** |  |  |  |  |
| oprava na místě |  | příjezd + 1 hodina práce mechanika |  | příjezd + 1 hodina práce mechanika |
| nebo odtah do nejbližšího servisu |  | 2 500 Kč |  | 150 € |
| parkovné |  | 3 dny - reálné náklady |  | 3 dny - reálné náklady |
| **Doplňkové asistenční služby** *(pokud se nepodaří opravit týž den)*. | | | | |
| náhradní doprava |  | vlak, autobus - 500 Kč |  | vlak, autobus - 100 € |
| nebo náhradní ubytování |  | ORG |  | 2 dny / 100 € / os / noc |

**Pojištěné vozidlo:** Jednostopé motorové vozidlo (motocykl) s platnou českou registrační značkou, které má u pojistitele uzavřené

platné pojištění odpovědnosti z provozu motorového vozidla anebo havarijní pojištění.

**Vysvětlivky:** ANO služba je provedena zcela v režii asistenční služby.

ORG služba je organizována asistenční službou, pojištěný hradí náklady z vlastních prostředků.   
 XXX Kč služba je provedena v režii asistenční služby do celkového limitu XXX Kč.

**Asistenční služby jsou poskytovány nepřetržitě a opakovaně pro vozidlo příslušné RZ.**

**Asistenční služby lze požadovat výhradně na tel. čísle: (+420) 272 101 062.**

**Na místě poruchy nebo nehody jsou závady odstraňovány v rámci technických a legislativních možností.**

**Výluky:**

1. Pojistitel neposkytne pojistné plnění v případech, které přímo či nepřímo souvisejí se stávkou, válečným konfliktem, invazí,

napadením (ať již válka byla vyhlášena či nikoliv) občanskou válkou, vzpourou, povstáním, terorismem, násilným nebo vojenským uchvácením moci, občanskými nepokoji, radioaktivní havárií, nebo jakýmkoliv jiným zásahem vyšší moci.

2. Pojistitel dále neposkytne pojistné plnění v případě:

a. pokud pojistná událost byla způsobena pod vlivem alkoholu, psychofarmak a drog či jiných obdobných látek,

b. pokud k pojistné události došlo při soutěži, sportovním zápolení a přípravě na ně nebo motoristických přehlídkách,

c. pokud k pojistné události došlo v důsledku úmyslného jednání pojištěného, trestného činu, sebevraždy či sázky,

d. pokud pojištěný řídil vozidlo bez platného řidičského oprávnění,

e. pokud počet cestujících nebo celková hmotnost vozidla překračují limity uvedené v technickém průkazu vozidla,

f. pokud k pojistné události nedošlo v důsledku poruchy, nehody, chyby řidiče, nebo v důsledku odcizení dle čl. 1 těchto

pojistných podmínek,

g. poruchy na speciálních přídavných nebo pomocných zařízeních vozidla (např. klimatizace prostoru posádky),

h. pokud příčinou škodní události je porucha, která se již v uplynulých 12 měsících u téhož vozidla vyskytla, pojistitel ji tehdy

vyhodnotil jako pojistnou událost a poskytl pojistné plnění,

i. že přístup k nepojízdnému vozidlu nebude technicky možný či právně přípustný,

j. pokud pojištěný nárokuje úhradu asistenčních služeb, které si zajistil sám bez vědomí asistenční služby pojistitele.

3. Pojistné plnění se dále nevztahuje na cenu použitých náhradních dílů, pohonných hmot či jiných provozních kapalin, náklady

na mýtné, dálniční či jiné obdobné poplatky.

NP/22/2022 1/1