

POJISTNÁ SMLOUVA SKUPINOVÉHO ÚRAZOVÉHO POJIŠTĚNÍ Č. 200.540

Uzavřena mezi:

Metlife Europe d.a.c, irská společnost s registračním číslem 415123, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, jednající prostřednictvím

MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku,

se sídlem: Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika,

IČ: 03926206,

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. A 77032

Zastoupená: Petrem Skálou, Employee Benefits Executive

jako pojistitel (dále jen „Pojišťovna“);

a

Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská, a.s.

se sídlem: U plynárny 1450/2a, Michle, 140 00 Praha 4,

IČ: 47116471,

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. B 1878

Zastoupená: Ing. Petrem Babickým, předsedou představenstva a Milanem Habětínem, členem představenstva

Jako pojistník (dále jen „Pojistník“)

VZHLEDEM K TOMU, ŽE:

Pojišťovna je oprávněna poskytovat jak životní, tak určitá neživotní pojištění a Pojistník má pojistný zájem na pojištění svých zaměstnanců za níže uvedených podmínek, uzavírají Pojistník a Pojišťovna tuto Smlouvu.

1. PŘEHLED ZÁKLADNÍCH INFORMACÍ

Pojistná smlouva vstupuje v platnost dne:	1. 7. 2018
Pojistné období:	1. 7. 2018 – 30. 6. 2019
Počet pojištěných k počátku pojištění:	166 (viz. Příloha č. 1 Seznam pojištěných osob)
Celkové pojistné (dle zvolené frekvence):	83.664,- Kč
Frekvence placení pojistného:	roční
Způsob placení pojistného:	převodem na účet pojišťovny č. 2004531203/2600 vedený u CITIBANK Europe plc.
Splatnost:	pojistné, resp. jeho splátka je vždy placena na základě řádného daňového dokladu (faktura) s uvedenou splatností
Variabilní symbol:	číslo faktury
Konstantní symbol:	8
Účinnost pojistné ochrany:	pouze po dobu výkonu povolání

2. SKUPINA POJIŠTĚNÝCH

1. Pojištěnými jsou zaměstnanci pojistníka, kteří splní následující podmínky, které je opravňují ke vstupu do pojištění, a které Pojistník nahlásil pojišťovně bez nutnosti vyplňovat přihlášku:

- a) Minimální úvazek 30 hodin/týden;
 - b) Smlouva na dobu určitou i neurčitou;
 - c) Nedosáhli 65 let věku;
 - d) Splňují další podmínky stanovené pojistnými podmínkami.
2. Pojistník určil jednu skupinu pojištěných.
 3. Pro vyloučení pochybností se uvádí, že nesplňuje-li pojištěný jakoukoliv z podmínek účasti ve skupině, není Pojišťovna povinna poskytnout pojistné plnění z jakéhokoliv pojištění takového Pojištěného.
 4. Počátek pojištění zaměstnanců oprávněných k pojištění později, než k datu účinnosti této Smlouvy je, při splnění dalších podmínek stanovených pojistnými podmínkami:
 - *První den kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po uplynutí čekací lhůty v délce 3 měsíců od okamžiku, kdy pojištěný začal aktivně vykonávat práci pro Pojistníka.*

3. POJISTNÉ KRYTÍ

1. Na základě této smlouvy se pro pojištěné sjednávají tato pojištění pro skupinu.
 - a) Pojištění úplné trvalé invalidity následkem úrazu (TPD-A);
 - b) Pojištění smrti úrazem (AD);
 - c) Pojištění trvalých následků úrazu s progresí (PPI 500%).POJISTNÉ KRYTÍ JE PLATNÉ POUZE PO DOBU VÝKONU POVOLÁNÍ.
2. Jednotlivá pojištění se řídí následujícími pojistnými podmínkami, které jsou součástí této smlouvy a jsou uvedeny v příloze této smlouvy:
 - a) Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění (VPPSNP 1.3);
 - b) Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění úplné trvalé invalidity následkem úrazu (ZPPSNP TPD-A 1.3);
 - c) Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění smrti úrazem (ZPPSNP AD 1.3);
 - d) Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění trvalých následků úrazu s progresí (ZPPSNP PPI 1.3).POJISTNÉ KRYTÍ JE PLATNÉ POUZE PO DOBU VÝKONU POVOLÁNÍ.
3. V případě rozporu mezi jakýmkoliv pojistnými podmínkami a touto smlouvou, má přednost příslušné ustanovení této smlouvy.

4. POJISTNÉ ČÁSTKY

1. Na základě této smlouvy se pro pojištěné sjednávají tyto pojistné částky:
 - a) Pojištění úplné trvalé invalidity následkem úrazu (TPD-A) – 500.000 Kč;
 - b) Pojištění smrti úrazem (AD) – 500.000 Kč;
 - c) Pojištění trvalých následků úrazu s progresí (PPI 500%) – 500.000 Kč.

5. POJISTNÉ

1. Pojistné za jednotlivá pojištění se vypočte z pojistné částky pomocí roční sazby pojistného, která byla sjednána pro jednotlivá pojistná krytí následovně:
 - a) Pojištění úplné trvalé invalidity následkem úrazu (TPD-A) – 0,108 ‰
 - b) Pojištění smrti úrazem (AD) – 0,264 ‰
 - c) Pojištění trvalých následků úrazu s progresí (PPI 500%) – 0,636 ‰

2. Pojistné se sjednává jako běžné. Běžné pojistné pro jednotlivá pojistná období se stanoví jako souhrn pojistného za jednotlivá pojištění podle předchozího odstavce na základě seznamu pojištěných.
3. První pojistné, resp. splátka je uvedena v čl. 1 této Smlouvy včetně údajů pro platbu bezhotovostním převodem.
4. Pojišťovna účtuje pojistné za skutečně pojištěné člověkodny. K finančnímu vyrovnání dochází vždy ke konci období, za které je fakturováno. Zohledněno je pojistné za nově přichozí zaměstnance, odchozí zaměstnance a za změny pojistných částek. Na základě tohoto přepočtu je na konci pojistného období vystavena faktura, nebo vrácen přeplatek na účet pojistníka. Přepočet je založen na předpokladu 1 měsíc = 30 dní.
5. Jednotliví pojištění nebudou přispívat na pojistné.

6. OPRÁVNĚNÁ OSOBA

1. Právo na plnění z jakéhokoliv pojištění má pojištěný.
2. V případě smrti pojištěného je oprávněnou osobou obmyšlený, kterého na základě zplnomocnění určuje přímo pojištěný na speciálním formuláři Pojišťovny. Nebyl-li obmyšlený ke dni pojistné události určen, bude stanoven podle příslušných ustanovení Občanského zákoníku.

7. POVINNOSTI POJISTNÍKA

1. Pojistník je povinen seznámit každého pojištěného se všemi pojistnými podmínkami, kterými se řídí pro něj sjednaná pojištění.
2. Pojistník je povinen předat pojišťovně změny v seznamu pojištěných za předchozí měsíc, oproti původnímu počtu pojištěných, vždy nejpozději do 10. dne následujícího měsíce (nástupy, výstupy, změny platů, změny příjmení, zařazení do skupin atp.)
3. Pojistník je povinen poskytnout Pojišťovně nezbytnou součinnost v souvislosti se šetřením pojistných událostí z jakéhokoliv pojištění.
4. Pojistník zabezpečí, že všechny osobní údaje, které poskytne Pojišťovně, budou aktuální, relevantní a omezené na rozsah požadovaný Pojišťovnou, který je nezbytný pro účely poskytování pojištění dle této pojistné smlouvy. Pojistník neprodleně oznámí Pojišťovně jakékoliv nepřesnosti v osobních údajích, které Pojišťovně poskytl.
5. Pojistník vyvine maximální možné úsilí k zajištění toho, že bude naplněna informační povinnost Pojišťovny ve vztahu k pojištěným, a to tak, že zajistí distribuci tzv. „Oznámení o ochraně osobních údajů“ jednotlivým pojištěným. Pojistník rovněž zajistí informovanost pojištěných o tom, že jejich osobní údaje mohou být sdíleny s Pojišťovnou.
6. Pojistník poskytne Pojišťovně veškeré informace, které může Pojišťovna požadovat ve vztahu k pojištěným, a které lze v dané situaci rozumně považovat za nezbytné pro správu této smlouvy, včetně získání jakéhokoliv požadovaného souhlasu pojištěného. Neposkytnutí takových informací o pojištěném nebo souhlasu pojištěného může vést k tomu, že Pojišťovna nebude schopna poskytnout/nadále poskytovat, pojištění ve vztahu k dané osobě/pojištěnému.

8. DOBA TRVÁNÍ SMLOUVY

1. Tato smlouva se sjednává na dobu jednoho roku ode dne účinnosti.

9. DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1. Pojistník tímto uděluje Pojišťovně ve smyslu § 128 odst. 1 z.č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví v platném znění, souhlas se zpracováním informací týkajících se jeho pojistné smlouvy (vyjma osobních údajů pojištěných), společnostmi ze skupiny MetLife, Inc. pro účely interní propagace a marketingu produktů a služeb, které nabízejí. Pojistník dále souhlasí i s využitím své ochranné známky (slovní i obrazové) za účelem dosažení cílů uvedených v předchozí větě.

10. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu druhé ze smluvních stran a účinnosti dnem 1. 7. 2018.
2. Jakákoliv změna této smlouvy musí být dohodnuta ve formě písemných, v jednotné vzestupné řadě číslovaných, dodatků podepsaných oběma smluvními stranami.
3. Tato smlouva i jednotlivá pojištění sjednaná na jejím základě se řídí českým právním řádem, zejména příslušnými ustanovením Občanského zákoníku.
4. Pokud je Pojistník podnikatelem, nepoužijí se ustanovení Občanského zákoníku o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.
5. Jakýkoliv spor vyplývající z této smlouvy či související s jakýmkoliv pojištěním bude předán k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Orgánem příslušným pro mimosoudní řešení sporů v oblasti životního pojištění je Finanční arbitr (www.finarbitr.cz) a pro spory v oblasti neživotního pojištění Česká obchodní inspekce (www.coi.cz).
6. Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením této smlouvy seznámen se všemi pojistnými podmínkami uvedenými v článku 3 výše, jakož i informacemi před uzavřením pojistné smlouvy.

V _____ dne _____

V _____ dne _____

Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s.,
člen koncernu Pražská plynárenská, a.s.
Ing. Petr Babický, předseda představenstva

MetLife Europe d.a.c.,
pobočka pro Českou republiku
Petr Skála, Employee Benefits
Executive

Pražská plynárenská Servis distribuce a.s.
člen koncernu Pražská plynárenská, a.s.
Milan Habětín, člen představenstva

Příloha č. 1 pojistné smlouvy č. 200.540 Seznam pojištěných:

Příloha č. 2 pojistné smlouvy č. 200.540 Pojistné podmínky:

Příloha č. 3 pojistné smlouvy č. 200.540 Informace k pojištění:

INFORMACE K POJIŠTĚNÍ
ve smyslu ustanovení § 21a z.č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích

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

Pojišťovna	<p>MetLife Europe d.a.c., založená podle irského právního řádu pod reg. č. 415123, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím</p> <p>MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku se sídlem Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1 identifikační číslo 03926206 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77032</p>
	<p>Telefonický kontakt: +420 810 888 000, +420 227 111 000 Email: info@metlife.cz</p>
Kontakt pro hlášení pojistné události	<p>Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1</p>
Rozhodné právo	<p>Pojistná smlouva se řídí českým právem, a to zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.</p>
Soudy	<p>K rozhodnutí sporů vyplývajících z pojistné smlouvy nebo s ní jinak souvisejících jsou příslušné soudy České republiky.</p>
Jazyk	<p>Pojistná smlouva, pojistné podmínky, formuláře či další dokumenty jsou vyhotoveny v českém jazyce a v českém jazyce rovněž probíhá komunikace mezi pojišťovnou a účastníky pojištění.</p>
Stížnosti	<p>Pokud nejste s našimi službami spokojeni, obraťte se na nás prosím písemně: Adresa: Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1 , E-mail: info@metlife.cz</p> <p>Vaší stížností se budeme s řádnou péčí zabývat a písemné vyjádření Vám poskytneme do 30 dnů, v případě složitější stížnosti Vás pak budeme informovat o lhůtě vyřízení.</p> <p>Orgánem pro mimosoudní řešení sporů v oblasti životního pojištění je Finanční arbit: E-mail: arbitr@finarbitr.cz Internetové stránky: www.finarbitr.cz</p> <p>Orgánem pro mimosoudní řešení sporů v oblasti neživotního pojištění je Česká obchodní inspekce: E-mail: adr@coi.cz Internetové stránky: www.coi.cz</p>

	Se stížností se můžete obrátit rovněž na Českou národní banku na níže uvedené adrese.
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 Případně prostřednictvím www.cnb.cz Centrální banka Irska, P.O.Box 559, Dame Street, Dublin 2, Irsko Internetové stránky: www.centralbank.ie

1. ZÁKLADNÍ INFORMACE O NABÍZENÝCH POJIŠTĚNÍCH

Životní pojištění

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

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

Neživotní pojištění

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

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

Neživotní pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro neživotní pojištění.

Tabulka nabízených pojištění a jejich povaha

Životní pojištění
Pojištění pro případ smrti (T)
Neživotní pojištění a připojištění*
Připojištění částečné trvalé invalidity (PPD)
Připojištění trvalé úplné invalidity (TPD)
Připojištění závažných onemocnění (CI)
Pojištění pro případ smrti úrazem (AD)
Připojištění trvalých následků úrazu (PI)
Připojištění trvalých následků úrazu s progresí (PPI)
Připojištění závažných následků úrazu (D)
Připojištění chirurgického zákroku a hospitalizace (SDBR)
Připojištění chirurgického zákroku a hospitalizace následkem úrazu (SDBR-A)
Připojištění zlomenin a popálenin (BBB)
Pojištění doby nezbytného léčení úrazu

(DNL)
Pojištění pracovní neschopnosti (PN)
Připojištění USA Klinika (EM)

* Možnou kombinaci základních pojištění a připojištění určuje pojišťovna.

2. POJISTNÉ

Forma

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

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

Splatnost

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

Způsob placení pojistného

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

Stanovení výše pojistného

Výše rizikového pojistného se stanoví pojistně matematickými metodami při zohlednění složení skupiny (věk, poměr zastoupení jednotlivých pohlaví) případně zdravotního stavu při nastavení individuálních pojistných částek, sjednané doby trvání pojištění (pojistná doba), výše dohodnutých pojistných částek.

3. UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY, POČÁTEK POJIŠTĚNÍ A POJISTNÁ DOBA

Uzavření pojistné smlouvy

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

Jako pojistník můžete přijmout náš návrh pouze bez jakýchkoli změn (odchylek). V případě změny jakéhokoliv ustanovení navržené skupinové pojistné smlouvy, se pak stáváte navrhuující smluvní stranou.

Počátek pojištění

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

Pojistná doba

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

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

4. POJISTNÁ SMLOUVA

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

5. ZÁNIK POJIŠTĚNÍ

Automatický zánik pojištění

Pojištění jednotlivého pojištěného zaniká zejména dnem:

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

Dnem zániku životního pojištění zanikají i s ním sjednaná připojištění.

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

Výpověď

Pojištění můžete jako Pojistník ukončit výpovědí:

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

Zánik pro nezaplacení pojistného

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

Odstoupení

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

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

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

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

6. DŮSLEDKY PORUŠENÍ POVINNOSTÍ

Pojistné podmínky stanoví řadu povinností, jejichž porušení může pro Vás mít nepříznivé následky. Mezi tyto následky patří následující:

- nezaplatíte-li řádně běžné pojistné ani v dodatečné lhůtě stanovené v upomínce pojišťovny, může Vaše pojištění zaniknout;
- pokud pojišťovně při sjednávání či změně pojištění poskytnete neúplné či nepravdivé informace, může od pojistné smlouvy odstoupit nebo snížit poskytované pojistné plnění, popř. jeho poskytnutí odmítnout;
- pokud oprávněná osoba uvede při uplatnění práva na pojistné plnění vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčí, může pojišťovna pojistné plnění zcela odmítnout.

7. VÝLUKY

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

8. DAŇOVÉ PŘEDPISY

Daň z příjmu

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

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

Daň z přidané hodnoty

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

9. OSOBNÍ ÚDAJE

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

Osobní údaje fyzických osob (pojištěných) zpracováváme pouze na základě zákonného zmocnění a v případě zvláštní kategorie osobních údajů na základě souhlasu, který je udělen v rámci formuláře přihlášky do pojistného programu nebo hlášení pojistné události. Poskytnutí souhlasu je dobrovolné, avšak bez tohoto souhlasu nemůže zákazník fyzická osoba – pojištěný vstoupit do pojištění, resp. později by bez jeho souhlasu nebylo možné provést likvidaci nahlášené pojistné události.

Zpracováváme osobní údaje, které nám zákazník fyzická osoba (pojištěný) poskytne při sjednání pojištění a dále osobní údaje zvláštní kategorie týkající se zdravotního stavu (zpravidla získané až v souvislosti s nahlášenou pojistnou událostí), a to po dobu trvání práv a povinností z pojištění či déle, avšak pouze pokud tak vyplývá z právních předpisů (např. běh promlčecích lhůt).

Osobní údaje zákazníků fyzických osob (pojištěných) zpracováváme za účelem provozování pojišťovací činnosti, tedy zejména za účelem administrace pojištění a řešení pojistných událostí.

Osobní údaje zpracováváme manuálně i automatizovaně, sami nebo prostřednictvím našich zpracovatelů (zejména zajišťovatelé či jiní externí dodavatelé), kteří jsou prověřeni a jsou povinni dbát na všechny povinnosti vyplývající z příslušných právních předpisů tak, aby nedocházelo k neoprávněným zásahům do soukromí zákazníků. Zejména pro účely zajištění či u některých externích dodavatelů může docházet k předání Vašich osobních údajů do zahraničí, a to vždy při splnění veškerých zákonných požadavků. Osobní údaje zákazníků fyzických osob (pojištěných) mohou být v souladu s právními předpisy upravujícími ochranu osobních údajů a pojišťovnictví zpřístupněny rovněž dalším třetím osobám (ČNB, orgány státní správy, jiné pojišťovny).

Pokud zákazníci mají zájem o poskytnutí informací o osobních údajích, které o nich zpracováváme, nechtě nás kontaktují. Stejně tak, pokud se domnívají, že jejich osobní údaje, které zpracováváme, jsou s ohledem na účel jejich zpracování nepřesné, mohou se na nás obrátit se žádostí o vysvětlení nebo se žádostí o odstranění tohoto stavu (např. blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidace osobních údajů). Zákazníci se se svou žádostí mohou rovněž obrátit na Úřad na ochranu osobních údajů se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7