

# Předsmluvní informace ke skupinovému pojištění držitelů platebních karet VISA PLATINUM

## Kdo je pojistitelem:

**AWP P&C SA, se sídlem 93400 Saint-Ouen, 7, Rue Dora Maar, Francouzská republika**  
registrační číslo 519 490 080 O.R.Bobigny, zapsaná u obchodního soudu v Bobigny pod správním č.  
2016B01853, podnikající v České republice prostřednictvím:

<b>Pojišťovna/Pojistitel</b>	AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby
<b>Sídlo</b>	Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000
<b>Informace o registraci</b>	IČO: 276 33 900, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 56112
<b>Právní forma</b>	odštěpný závod zahraniční právnické osoby
<b>Předmět činnosti</b>	pojišťovací a zajišťovací činnost
<b>Telefon</b>	+420 283 002 930
<b>Web</b>	www.allianz-assistance.cz

## Kdo na pojistitele dohlíží:

Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

## Jakým zákonem se pojištění řídí a na co se vztahuje?

Práva a povinnosti z pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „zákon“).

Pojistný program držitelů platebních karet VISA PLATINUM obsahuje tato pojištění:

Cestovní pojištění, které zahrnuje:

- pojištění léčebných výloh v zahraničí;
- úrazové pojištění;
- pojištění odpovědnosti za škodu;
- pojištění cesty letadlem;
- pojištění zavazadel;
- pojištění obchodního a sportovního vybavení;
- pojištění sportovních zbraní a vybavení na lov;
- pojištění storna cesty;
- cash emergency;
- pojištění právní asistence;
- pojištění technické asistence k vozidlům;
- pojištění uzavření sjezdové tratě;
- pojištění nevyužitě dovolené;
- pojištění zachraňovacích nákladů;
- pojištění ztráty klíčů od vozidla;
- pojištění veterinárních nákladů.

Doplňková asistenční pojištění

- pojištění domácích asistenčních služeb;
- pojištění zásahu Horské záchranné služby v České republice.

Bližší informace naleznete ve Všeobecných pojistných podmínkách pro skupinové pojištění držitelů platebních karet VISA PLATINUM platných od 01. 08. 2019 (dále jen „VPP“), které jsou přílohou tohoto dokumentu.

## Vznik jednotlivého pojištění

Pojistitel uzavřel s pojistníkem, společností UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pojistnou smlouvu, ve které se pojistník zavazuje svým klientům, držitelům platební karty VISA PLATINUM, nabízet přistoupení ke skupinovému pojištění postupem dle VPP.

Pojištění je účinné momentem převzetí platební karty VISA PLATINUM držitelem.

## Náklady spojené s pojištěním

Výše nákladů za jednotlivá pojištění je uvedena v smlouvě o spolupráci, která je uzavřena mezi pojistitelem a pojistníkem. Pojištěný nenese žádné náklady spojené s pojištěním.

## Doba trvání pojištění

Jednotlivá pojištění poskytovaná tímto pojistným programem jsou vázána na dobu platnosti platební karty VISA PLATINUM, ke které je poskytována, pokud není ve VPP stanoveno jinak.

Pojištění se vztahuje na období po celou dobu cesty v maximální délce 90 po sobě jdoucích kalendářních dní.

V případě pojištění pro případ zrušení zaplacené cesty vzniká toto pojištění dnem sjednání a končí nastoupením na pojištěnou cestu.

## Na co se pojištění nevztahuje?

Toto pojištění se nevztahuje zejména na škodní události, které nastaly v souvislosti:

- s léčením, lékařským převozem nebo repatriací v souvislosti s onemocněním, které existovalo před počátkem pojištění,
- s úmyslným jednáním pojištěného,
- s požíváním alkoholu nebo aplikací návykových látek,
- aktivní účastí na organizovaných sportovních soutěžích nebo přípravách na ně,
- s nedodržením závazných právních předpisů země vzniku škodní události,
- s úpadkem poskytovatele dopravy, zájezdu nebo ubytování a / nebo jiných poskytovatelů služeb;
- a na další události, které jsou uvedené ve VPP.

## Kdy a jak pojištění zaniká?

- Pojištění zaniká uplynutím pojistné doby, a to momentem, kdy vyprší lhůta platnosti platební karty (ve 24:00 hod. posledního dne platnosti karty), nejpozději však ve 24:00 hod. dne, kdy byla ukončena platnost pojistné smlouvy, ke které je pojištění vázané, případně když držitel z jakéhokoli důvodu vrátí platební kartu pojistníkovi, anebo když je vůči držiteli z důvodu výpovědi smluvního vztahu užívání platební karty zrušené
  - dnem smrti pojištěného,
  - dnem odstoupení od pojistné smlouvy, výpovědi smlouvy,
- a dalšími způsoby uvedenými ve VPP nebo stanovenými zákonem.

Podrobnější informace naleznete ve VPP.

## Podmínky a lhůty týkající se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy

- Pojistník je oprávněn odstoupit od pojistné smlouvy v případě, že pojistitel porušil svou povinnost pravdivě a úplně zodpovědět písemné dotazy při jednání o uzavření nebo o změně pojistné smlouvy do dvou měsíců ode dne, kdy toto porušení zjistil nebo musel zjistit.
- Pojistník je oprávněn odstoupit od pojistné smlouvy v případě, že pojistitel porušil svou povinnost upozornit na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a zájemcovými požadavky, musel-li si jich být při uzavírání pojistné smlouvy vědom, a to do dvou měsíců ode dne, kdy toto porušení zjistil nebo musel zjistit.
- Pojistitel je oprávněn odstoupit od pojistné smlouvy, jestliže pojistník nebo pojištěný úmyslně nebo z nedbalosti poruší povinnost k pravdivým sdělením na písemné dotazy pojistitele týkající se skutečností, které mají podstatný význam pro přijetí pojistného rizika, a to do dvou měsíců ode dne, kdy toto porušení zjistil nebo musel zjistit.
- Odstoupit od pojistné smlouvy lze písemnou formou.

## Řešení případných sporů, v jakých jazycích s námi můžete komunikovat

Pojistná smlouva a pojištění v ní sjednané se řídí podle českého právního řádu. Všechny případné spory v souvislosti s pojištěním budou smluvní strany přednostně řešit mimosoudní cestou, a to vzájemnou dohodou. V případě, že nedojde k vyřešení sporu mimosoudní cestou, spor bude řešit ve smyslu platných právních předpisů České republiky příslušný soud v České republice.

Komunikačním jazykem pro uzavření pojistné smlouvy a pro komunikaci mezi smluvními stranami je český jazyk.

## Daně

Pojistné plnění z pojištění je osvobozené od daně z příjmu v souladu s ustanovením § 4 odst. 1 písm. d) zákona 586/1992 Sb. o dani z příjmu v platném znění.

## Na koho se můžete obrátit v případě stížnosti?

V případě potřeby se můžete obrátit na pojistitele, a to písemně prostřednictvím: AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, Praha 7 - Holešovice. Pokud nejste spokojeni ani s jeho odpovědí, můžete podat stížnost České národní bance. Spory mezi spotřebitelem (Vámi) a pojistitelem nebo pojišťovacím zprostředkovatelem (prodejcem) z pojistné smlouvy neživotního pojištění lze také řešit mimosoudní cestou prostřednictvím České obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz)). Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

## Povinnosti pojistníka a pojištěného

Pojistník a pojištěný, či oprávněná osoba, mají zejména tyto povinnosti uvedené ve VPP:

- oznámit pojistiteli písemně jakoukoli změnu údajů včetně adresy, kontaktních a osobních údajů, které byly podkladem během uzavírání pojistné smlouvy,
- při hospitalizaci, vážném úrazu, onemocnění či ublížení na zdraví bez odkladu telefonicky kontaktovat pojistitele a řídit se jejími pokyny,
- na požádání pojistitele zprostit ošetřujícího lékaře mlčenlivosti, umožnit lékaři pojistitele získání výpisu ze zdravotní dokumentace a podrobit se vyšetření lékařem, kterého určil pojistitel,
- bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit škodní událost, podat pravdivé vysvětlení o vzniku a rozsahu této události, předložit potřebné doklady včetně pojistné smlouvy,
- na žádost pojistitele zajistit na vlastní náklady úřední překlad dokladů nezbytných k šetření škodní resp. pojistné události,
- v případě, že ke škodní události dojde z jiných důvodů, než je onemocnění nebo úraz, doložit policejní protokol a další doklady prokazující vznik a rozsah události.

Další povinnosti jsou uvedeny ve VPP.

V případě, že pojistník, pojištěný či jiná osoba mající právo na pojistné plnění poruší své zákonné či smluvní povinnosti, může pojistitel dle smluvních ujednání přistoupit ke snížení či odmítnutí pojistného plnění.

## Co dělat v případě škodní události?

Škodní událost jste povinni bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli prostřednictvím non-stop asistenční služby +420 283 002 908 nebo emailem:

- nahlášení škody z cestovního pojištění: [medical@allianz-assistance.cz](mailto:medical@allianz-assistance.cz)
- nahlášení škod z pojištění domácí asistence: [property@allianz-assistance.cz](mailto:property@allianz-assistance.cz)
- nahlášení škod z pojištění technické asistence k vozidlům: [technical@allianz-assistance.cz](mailto:technical@allianz-assistance.cz)

## Pojistné plnění

Bližší informace ohledně pojistného plnění, naleznete ve VPP a v Příloze č. 1 Přehled pojistného plnění k VPP.