

INFORMACE O POJISTITELI

Pojistitel: Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605 jednatelství prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 77229

Kontaktní údaje

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, e-mail: info@colonnade.cz, tel.: +420 234 108 311, www.colonnade.cz

Orgány dohledu

Commissariat aux Assurances, 7, boulevard Joseph II, L-1840 Lucemburk, Lucemburské velkovévodství a Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.

Rozhodné právo

České právo (zejména zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník).

Jazyk

Český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci).

Spory

Příslušné soudy České republiky, pro mimosoudní řešení sporů Česká obchodní inspekce (www.coi.cz) a pro smlouvy sjednané formou obchodu na dálku (online) také elektronická platforma ODR (http://ec.europa.eu/odr/).

Stížnosti

Pojišťovna vynaloží veškeré úsilí, aby pojistníkovi a pojištěné osobě byly poskytnuty kvalitní služby. Pokud však pojistník nebo pojištěná osoba nebudou spokojeni se službami pojistitele, je možné se obrátit písemně nebo elektronicky na pojišťovnu. Pro vyřízení stížnosti se uplatňuje lhůta v délce 30 dnů ode dne doručení. Stížnosti je možné adresovat i na orgán dohledu nebo ČNB (kontakty včetně formuláře na podání stížnosti jsou k dispozici na www.cnb.cz).

Další informace

Zpráva o solventnosti: www.colonnade.cz/o-nas/solvency/

Ochrana osobních údajů: www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju/

PŘEDSMERNÍ INFORMACE

Pojištěný, který si společně s akcí zakoupil pojištění prostřednictvím Lemur VSA, si je vědom, že přistoupením k pojistné smlouvě vzniká pojištění pro případ vzniku pojistné události. Pojištěný si je dále vědom svých práv pojištěného přistupujícího k pojištění, které se liší od práv pojistníka založených uzavřenou pojistnou smlouvou mezi Colonnade Insurance S.A. a Lemur VSA (smluvních stran pojistné smlouvy pro dané pojištění), se kterými se pojištěný plně seznámil.

Pojistník Lemur VSA s.r.o., zapsán v obchodním rejstříku vedeného Krajským soudem v Brně, spisová značka C 80047, IČO 020 68 354 Masarykova 413/34, Brno-město, 602 00 Brno, nabízí klientům ke svým službám pojištění stornopoplatků. K pojištění lze přistoupit jako pojištěná osoba v okamžiku rezervace/zakoupení akce. Pojistné je jednorázové a hradí se prostřednictvím pojistníka.

Pojištění stornopoplatků kryje škodu, která pojištěné osobě vznikne, pokud předem objednaná akce musí být zrušena z důvodu smrti, úrazu nebo akutní nemoci pojištěné osoby nebo jejího rodinného příslušníka, výpovědi ze zaměstnání a dalších událostí mimo sféru vlivu pojištěného uvedených v pojistných podmínkách, se kterými je zájemce o pojištění povinen se seznámit před přihlášením do pojištění.

Pojištění je sjednáno se spoluúčastí pojištěného ve výši 20 % z ceny akce. Pojištění stornopoplatků vzniká okamžikem, kdy pojištěný rezervuje akci a zaplatí pojistné. Pojištění končí nástupem na akci.

Pojištění se řídí českým právem. V případě vzniku pojistné události pojištěný vyplní formulář na webových stránkách www.lemur-detem.cz a zašle spolu s požadovanými doklady pojistiteli.

Informace o zpracování osobních údajů pojišťovnou jsou k dispozici na <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju/>

PRODUKTOVÝ LIST

Cílem produktového listu je přinést základní přehled a informace o produktové nabídce Colonnade Insurance pro Lemur VSA. Podrobnější informace k pojistným produktům jsou dále k dispozici v informačním dokumentu o pojistném produktu (tzv. IPID), pojistné smlouvě a pojistných podmínkách. Dokument slouží jako podklad pro zajištění prokázání odborných znalostí a dovedností pojistníka ve smyslu § 4, odst. 2, resp. § 55, odst. 2 zákona č. 170/2018 Sb.

Přehled: Pojištění stornopoplatků Lemur VSA s.r.o.	
Pojištěné osoby:	Klienti pojistníka, kteří si sjednali pojištění současně s akcí; děti mladší 18 let, dospělí mladší 65 let

Počátek pojištění:	den zakoupení akce a sjednání pojištění
Konec pojištění:	den nástupu na akci

Pojistné riziko	Limit pojistného plnění
Pojištění stornopoplatků	50 000 Kč
Spoluúčast z každé pojistné události	20 %
Max. limit na jednu pojistnou událost, respektive rodinu nebo skupinu spolucestujících	100 000 Kč

POJISTNÉ PODMÍNKY – POJIŠTĚNÍ STORNA**1. ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

Tyto pojistné podmínky upravují pojištění stornopoplatků. Konkrétní rozsah pojištění je uveden v pojistné smlouvě.

Pojištění podle těchto pojistných podmínek se vztahuje na níže vymezené pojistné události, pokud jsou splněny všechny podmínky stanovené pojistnou smlouvou a těmito pojistnými podmínkami a nevztahují se na ně výluky podle obecné či příslušné zvláštní části těchto pojistných podmínek. Tyto pojistné podmínky spolu s přehledem stanoví rozsah pojistného plnění, které je pojistitel povinen poskytnout v případě pojistné události.

V případě rozporu mezi ustanoveními pojistné smlouvy či přehledu a těchto pojistných podmínek, mají přednost příslušná ustanovení pojistné smlouvy či přehledu. V případě rozporu mezi ustanoveními pojistné smlouvy a přehledu, mají přednost příslušná ustanovení pojistné smlouvy.

2. OBECNÉ DEFINICE

Slova uvedená v pojistné smlouvě, přehledu nebo těchto pojistných podmínkách kurzivou mají specifický význam uvedený v tomto článku, nejsou-li pro příslušné pojištění definována specificky.

Akce

Sportovní akce nebo pobyt bez/s dopravou, organizovaný pojistníkem.

Doba účinnosti pojištění

Doba v průběhu pojistné doby uvedená v přehledu, během které se na pojištěnou osobu vztahuje pojištění sjednané v pojistné smlouvě.

Hospitalizace

Přijetí pojištěné osoby na lůžkové oddělení nemocnice či jiného zdravotnického zařízení poskytujícího lůžkovou péči s výjimkou zařízení dále vyloučených jako hospitalizovaného pacienta na dobu minimálně 24 hodin.

Lékař

Lékař registrovaný k výkonu lékařské praxe, který není pojištěnou osobou, osobou blízkou pojištěné osoby ani zaměstnancem pojistníka či zaměstnancem pojištěné osoby.

Limit pojistného plnění

Maximální výše pojistného plnění ze škodových pojištění uvedená v přehledu či v těchto pojistných podmínkách.

Nemoc

Nemoc, která nastala nahodile a která nevznikla následkem stavu či poruchy, v souvislosti se kterými bylo pojištěné osobě 12 měsíců přede dnem vzniku příslušného pojištění doporučeno, aby podstoupila léčbu.

Občanský zákoník

Zákon číslo 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Obmyšlený

Osoba, která má nárok na pojistné plnění v případě smrti pojištěné osoby, určená podle pravidel občanského zákoníku.

Pojistitel

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednatelství prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka 77229.

Pojistná částka

Částka pojistného plnění uvedená v přehledu jako pevně stanovená částka.

Pojistná doba

Doba, na kterou bylo pojištění sjednáno a která je uvedena v přehledu.

Pojistná smlouva

Pojistná smlouva uzavřená mezi pojistitelem a pojistníkem na pojištění podle těchto pojistných podmínek.

Pojistné období

Časové období dohodnuté v pojistné smlouvě, za které se platí běžné pojistné; nestanoví-li pojistná smlouva jinak, je pojistné období roční. První pojistné období začíná dnem počátku pojištění.

Pojistník

Právník či fyzická osoba označená jako pojistník v pojistné smlouvě.

Pojištěná osoba

Jákákolí osoba uvedená v přehledu jako pojištěná osoba. Pojištěnou osobou může být i pojistník.

Pravidla ochrany osobních údajů

Zásady a pravidla uplatňované *pojistitelem* při zpracovávání osobních údajů v rámci administrace *pojistné smlouvy*, které jsou k nalezení na internetových stránkách *pojistitele*.

Přehled

Přehled *pojistných částek* a jiných parametrů pojištění, který je součástí *pojistné smlouvy*.

Rodinný příslušník

Partner, děti, osvojené děti nebo děti v pěstounské péči, děti partnera, rodiče, tchán, tchýně, rodiče partnera, prarodiče, sourozenci, nevlastní sourozenci, snacha, zeť, snoubenec nebo snoubenka;

Stabilizované chronické onemocnění

Nemoc (včetně poúrazových stavů), která sice existovala ke dni vzniku pojištění, avšak její stav se během posledních 12 měsíců nijak nezhoršil, nevyžadoval *hospitalizaci*, pracovní neschopnost ani změnu medikace a nenavštěvoval tomu, že by nastala potřeba vyhledat lékaře;

Úraz

Náhlá, neočekávaná a nepředvídatelná událost způsobená vnějšími silami nebo vlastní tělesnou silou nezávisle na vůli *pojištěné osoby*, ke které dojde v době trvání pojištění.

3. OBECNÉ VÝLUKY

Pojištění podle těchto pojistných podmínek se nevztahuje na jakékoli škodné události a újmy, které vznikly v důsledku či v souvislosti s:

- a) záměrným sebepoškozením, sebevraždou či pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu;
 - b) *nemocí* nebo *úrazem*, který prokazatelně nastal vlivem alkoholu a/nebo jiné drogy či léků, které nebyly předepsány lékařem a/nebo pokud byly jakékoli léky předepsané lékařem užívány v rozporu s pokyny výrobce;
 - c) AIDS/HIV, nebo jinou pohlavně přenosnou chorobou;
 - d) jakýmkoli *úrazem* či jeho následky nebo nemocí, které existovaly již přede dnem počátku pojištění; s výjimkou *stabilizovaného chronického onemocnění*.
 - e) ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením z jakéhokoli jaderného paliva či jaderného odpadu ze spalování jaderného paliva; radioaktivní toxickou výbušninou či jiným nebezpečným zařízením jakéhokoli výbušného jaderného zařízení či jeho jaderné součásti;
 - g) rozptýlením, použitím či vypouštěním patogenních či jedovatých biologických či chemických látek;
 - h) válkou (vyhlášenou či nevyhlášenou); terorismem nebo násilnými událostmi;
 - i) záměrným sebepoškozením, sebevraždou či pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu;
 - j) létáním jakéhokoli druhu s výjimkou přepravy jako platící cestující v pravidelném letu či charterovém letu;
 - k) aktivní účasti na jakémkoli rizikovém sportu, včetně parašutismu, bezmotorového létání, létání na větroni s pomocným motorem, létání ultralehkým a sportovním letadlem, létání balónem, závěsného létání, paraglidingu, parasailingu, saskoku a letu padákem a veškerých aviatických sportů; dále horolezectví, raftingu a jiném sjíždění dravých tek,
 - l) lyžování a snowboardingu mimo vyznačené sjezdovky, přístrojovém potápění, speleologii a bungee jumpingu a jiných adrenalinových/extrémních sportů, pokud není dohodnuto jinak;
 - m) výkonem profesionální sportovní činnosti (závodů, soutěží, včetně přípravy a tréninků) a při profesionálních organizovaných sportovních soutěžích;
 - n) účasti v závodů nebo soutěží motorových prostředků na souši, na vodě nebo ve vzduchu, včetně přípravných jízd;
 - o) službou či výcvikem u jakékoli vojenské, policejní, polovojenské organizace či milice,
 - p) posttraumatickou stresovou poruchou; psychickou či duševní chorobou či poruchou, s výjimkou nevyléčitelné duševní choroby, která vznikla přímým následkem úrazu;
- Pokud bude v *pojistné smlouvě* dohodnuto, že se některá z výluk neuplatní, není tím dotčena platnost ostatních výluk. V *pojistné smlouvě* mohou být rovněž dohodnuty další výluky nebo mohou být uvedené výluky upraveny.

4. OBECNÉ PODMÍNKY

4.1 Postoupení

Pojistnou smlouvu ani práva a povinnosti z ní vyplývající nelze postoupit bez předchozího souhlasu *pojistitele* v písemné formě.

4.2 Vyloučení ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem

Pokud je *pojistník* podnikatelem, nepoužijí se ustanovení *občanského zákoníku* o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.

4.3 Pojistný zájem

Pojištění je možné sjednat, jen pokud existuje a trvá pojistný zájem *pojistníka*, tj. pokud má *pojistník* oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události.

Pojistil-li *pojistník* vědomě neexistující pojistný zájem, ale *pojistitel* o tom nevěděl ani nemohl vědět, je *pojistná smlouva* neplatná; *pojistitel* však nalezí odměna odpovídající pojistnému až do doby, kdy se o neplatnost dozvěděl.

Pojistník a *pojištěná osoba* jsou povinni bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě *pojistiteli* zánik pojistného zájmu. V okamžiku zániku pojistného zájmu dochází rovněž k zániku pojištění; *pojistitel* má však právo na pojistné až do doby, kdy se o zánik pojistného zájmu dozvěděl.

Má-li být pojistné plnění z jakéhokoliv pojištění podle těchto pojistných podmínek poskytnuto *pojistníkovi* namísto *pojištěné osoby* či *obmyšleného*, musí *pojistník* prokázat *pojistiteli* souhlas *pojištěné osoby* s touto skutečností nejpozději do dne, kdy nastala pojistná událost; pro vyloučení pochybností se uvádí, že pojištění nezaniká uplynutím tří měsíců ode dne uzavření *pojistné smlouvy* v případě, že tento souhlas nebude *pojistiteli* prokázán. Nebude-li tento souhlas prokázán, bude pojistné plnění poskytnuto *pojištěné osobě* a v případě její smrti *obmyšlenému* určenému podle *občanského zákoníku*.

4.4 Změna pojistného rizika

Pojistník ani *pojištěná osoba* nesmí bez souhlasu *pojistitele* učinit nic, co zvyšuje pojistné riziko, ani to třetí osobě dovolit.

Pojistník je povinen *pojistiteli* bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě změnu pojistného rizika, zejména jakoukoliv podstatnou změnu své podnikatelské činnosti v průběhu *pojistné doby*, včetně založení nové obchodní společnosti nebo převodu či nabytí podílu ve společnosti.

V případě zvýšení pojistného rizika má *pojistitel* v souladu s příslušnými ustanoveními *občanského zákoníku* právo navrhnout zvýšení *pojistného* nebo pojištění vypovědět, případně další práva související s porušením povinnosti oznámit změnu pojistného rizika stanovená *občanským zákoníkem*.

4.5 Zánik pojištění

Pojištění zaniká:

- a) uplynutím *pojistné doby*, avšak pouze pokud *pojistitel* nebo *pojistník* nejméně šest týdnů před uplynutím *pojistné doby* druhé straně sdělí v písemné formě, že nemá zájem na dalším trvání pojištění; v opačném případě se pojištění prodlužuje za stejných podmínek na stejnou *pojistnou dobu*;
- b) dohodou *pojistitele* a *pojistníka*;
- c) zánikem pojistného zájmu, zánikem pojistného nebezpečí, dnem smrti *pojištěné osoby* nebo dnem odmítnutí pojistného plnění;
- d) vypovědí kterékoli ze stran v případech stanovených *občanským zákoníkem*, zejména do dvou měsíců ode dne uzavření *pojistné smlouvy* nebo do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události, resp. ke konci *pojistného období* vypovědí doručenou druhé straně alespoň šest týdnů před takovým dnem;
- e) odstoupením v případech stanovených *občanským zákoníkem*;
- f) marným uplynutím lhůty uvedené v upomínce *pojistitele* k zaplacení dlužného pojistného;
- g) v dalších případech stanovených *občanským zákoníkem*.

4.6

Pro vyloučení pochybností se však uvádí, že týká-li se kterýkoliv z důvodů zániku pojištění uvedených výše pouze konkrétní *pojištěné osoby*, zaniká pouze dotčené pojištění a pouze ve vztahu k příslušné *pojištěné osobě*.

Důsledky porušení povinnosti

Bylo-li v důsledku porušení povinnosti *pojistníka* nebo *pojištěné osoby* při jednání o uzavření *pojistné smlouvy* nebo o její změně sjednáno nižší pojistné, má *pojistitel* právo pojistné plnění snížit o takovou část, jaký je poměr pojistného, které obdržel, k pojistnému, které měl obdržet.

Mělo-li porušení povinnosti *pojistníka*, *pojištěné osoby* nebo jiné osoby, která má právo na pojistné plnění, 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.

Pojistitel může plnění z *pojistné smlouvy* odmítnout, jestliže příčinou pojistné události byla skutečnost, o které se dozvěděl až po vzniku pojistné události a kterou nemohl zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslné nebo z nedbalosti nepravdivé nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže by při znalosti této skutečnosti v době uzavření *pojistné smlouvy* tuto smlouvu neuzavřel, nebo ji uzavřel za jiných podmínek.

4.7

Podvodné uplatnění nároku na pojistné plnění

Pokud *pojistník*, *pojištěná osoba* nebo *oprávněná osoba* uvede při uplatňování práva na pojistné plnění vědomě nepravdivé nebo hrubě zkresené údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčí, může *pojistitel* pojistné plnění odmítnout.

4.8

Rozhodné právo, soudní příslušnost a registr smluv

- a) *Pojistná smlouva* a pojištění se řídí právem České republiky a spory z ní vyplývající budou předloženy k rozhodnutí českým soudům.

- b) Pokud tato *pojistná smlouva*, resp. dodatek k *pojistné smlouvě* (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se *pojistník* k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje *pojistitele* práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž *pojistník* souhlasí. Pokud je *pojistník* odlišný od *pojištěného*, *pojistník* dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je *pojistník* povinen vyplnit údaje o *pojistiteli* (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanj.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neověřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

4.9

Forma jednání a doručování

Právní jednání směřující ke vzniku či zániku pojištění vyžadují písemnou formu. Právní jednání směřující ke změně pojištění nebo jakákoliv oznámení či sdělení mohou být učiněna i v jiné textové podobě (například elektronicky emailem); *pojistitel* je však oprávněn vyžádat si doplnění příslušného jednání, oznámení či sdělení v písemné formě.

Právní jednání a oznámení je třeba zasílat *pojistiteli* na následující adresu, případně na jinou adresu, kterou *pojistitel* oznámí později *pojistníkovi*:

Colonnade Insurance S.A., organizační složka

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

Veškerá oznámení vůči *pojistníkovi* budou zasílána na jeho adresu uvedenou v *pojistné smlouvě*, případně na jinou adresu, kterou *pojistník* oznámí později *pojistiteli*. Jakoukoliv změnu takové doručovací adresy je *pojistník* povinen *pojistiteli* oznámit bez zbytečného odkladu. Neoznámení této změny se pro účely doručování považuje za zmaření dojití a příslušná zásilka bude považována za řádně doručenu třetím dnem po jejím odeslání (resp. patnáctý den v případě doručovací adresy mimo území České republiky).

Jakékoliv oznámení nebo sdělení, které má být doručeno *pojistníkovi*, *pojištěné osobě* nebo *oprávněné osobě*, se bude považovat za doručené okamžikem, kdy adresát toto oznámení nebo sdělení skutečně převzal nebo okamžikem, kdy jeho přijetí odmítl, případně v jiných případech, které se považují za doručení podle *občanského zákoníku*.

4.10 Jiná pojištění

Pojistník je povinen bez zbytečného odkladu oznámit *pojistiteli* vznik jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události, na jaké se vztahují pojištění podle *pojistné smlouvy*, která jsou sjednána jako škodová; existence takového pojištění je *pojistiteli* povinen oznámit vždy při uplatnění práva na pojistné plnění.

V případě existence takového pojištění bude pojistné plnění ze škodových pojištění poskytnuto podle pravidel o vícenásobném pojištění s výjimkou pojištění rekvalifikačních výloh, pojištění výloh na pohřeb a výloh na invalidní vozík.

4.11 Pojistné

Pojistník je povinen platit pojistné uvedené v *přehledu* ve lhůtě splatnosti uvedené v *přehledu*, pokud se *pojistník* s *pojistitelem* nedohodnou jinak. Pojistné, popř. splátka pojistného, se považuje za zaplacené dnem připsání na účet *pojistitele* uvedeném v *pojistné smlouvě*.

Pojistník je povinen doplatit *pojistiteli* jakýkoliv nedoplatek na pojistném stanovený podle předchozího odstavce nejpozději do třiceti dnů po obdržení vyúčtování za příslušné období. *Pojistitel* je povinen vrátit *pojistníkovi* jakýkoliv přeplatek na pojistném stanovený podle předchozího odstavce nejpozději do třiceti dnů po zpracování vyúčtování za příslušné období.

4.12 Prevenční povinnost

Pojistník a každá *pojištěná osoba* musí učinit veškerá přiměřená opatření, aby zabránila vzniku pojistné události a případně zmírnila její následky.

4.13 Oznámení škodné události a potřebná součinnost

Pojistník, *pojištěná osoba* nebo *oprávněná osoba* jsou povinni:

- jakoukoliv škodnou událost bez zbytečného odkladu oznámit *pojistiteli*, a to vždy nejpozději do třiceti dnů ode dne, kdy taková škodná událost nastala;
- předložit *pojistiteli* ve formě jím požadované a na své náklady veškeré doklady, které prokazují nárok na pojistné plnění, a to zejména níže uvedené doklady, doklady specifikované u příslušného pojištění, popřípadě další nezbytné doklady vyžádané *pojistitelem*:
 - formulář *pojistitele* hlášení škodné události;
 - v případě *úrazu* nebo *nemoci* příslušné lékařské zprávy, ze kterých bude zřejmá povaha a rozsah následků *úrazu* či *nemoci* a přesná diagnóza;
 - v případě smrti – originál úmrtního listu či prohlášení za mrtvého (nebo jeho ověřenou kopii) a veřejné listiny potvrzující totožnost *obmyšleného*;
- Pojištěná osoba* je dále povinna podrobit se na výzvu *pojistitele* lékařskému vyšetření *lékařem* určeným *pojistitelem*; náklady takového vyšetření hradí *pojistitel*.

5. OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

5.1 Pravidla ochrany osobních údajů

V rámci administrace *pojistné smlouvy* dochází ke zpracování osobních údajů. Bližší informace o tom, jakým způsobem, za jakým účelem a po jakou dobu bude ke zpracování těchto osobních údajů docházet, včetně veškerých práv, které lze v této souvislosti uplatnit, jsou k dispozici na internetových stránkách *pojistitele* pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju/>.

5.2 Seznámení obmyšleného, oprávněné osoby a pojištěné osoby s pravidly ochrany osobních údajů

V případě, že bude *pojistník* odlišnou osobou od *obmyšleného, oprávněné osoby* a/nebo *pojištěné osoby*, je povinen tyto osoby seznámit s *pravidly ochrany osobních údajů*, a to nejpozději do jednoho měsíce ode dne, kdy poskytne osobní údaje těmto osobám *pojistiteli* a též jim sdělit, že aktuální verzi *pravidel ochrany osobních údajů* lze nalézt na internetových stránkách *pojistitele*.

6. STÍŽNOSTI

Pojistitel vynaloží veškeré úsilí, aby *pojistníkovi* a *pojištěné osobě* byly poskytnuty kvalitní služby. Pokud však *pojistník* nebo *pojištěná osoba* nebudou spokojeni se službami *pojistitele*, mohou se obrátit na:

- pojišťovacího zprostředkovatele, jehož prostřednictvím byla *pojistná smlouva* uzavřena, nebo
- Colonnade S.A., organizační složka**

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Tel.: +420 234 108 311

Pojistitel se vynasnaží vyřešit jakýkoli problém přímo s *pojistníkem* nebo *pojištěnou osobou*, pokud však nebude schopen vyhovět, může se *pojistník* nebo *pojištěná osoba* obrátit na Českou národní banku, na adrese Česká národní banka, sekce regulace a dohledu nad pojišťovnami, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, Tel.: +420 224 411 111. Na Českou národní banku se lze obracet i přímo.

7. POJIŠTĚNÍ STORNOPLATKŮ

7.1 *Pojištění stornoplatků* je pojištěn pro případ zrušení *akce* ještě před jejím zahájením z dále uvedených důvodů mimo kontrolu pojistníka nebo pojištěné osoby. Toto pojištění se sjednává jako škodové.

7.2 *Stornoplatky* jsou poplatky, které pojištěná osoba byla nucena zaplatit pojistníkovi za zrušení *akce*, nebo nevratná záloha, kterou pojištěná osoba pojistníkovi uhradila a která jí při zrušení *akce* nebude pojistníkem vrácena.

7.3 *Pojištění stornoplatků* lze sjednat samostatně bez návaznosti na nabízené pojištění *úrazu*. *Pojištění stornoplatků* však musí být sjednáno současně s uhrazením zálohy na *akci*.

7.4 *Pojištění* vzniká okamžikem zaplacení nákladů na *akci* a zaniká v okamžiku odjezdu pojištěné osoby na *akci*.

7.5 V případě, kdy *pojištěná osoba* musí zrušit svou účast na *akci* z následujících důvodů, *pojistitel* poskytne pojištěné osobě pojistné plnění sjednané v *pojistné smlouvě* za uhrazené *stornoplatky*, pokud je nelze získat zpět jiným způsobem, po odečtení sjednané spoluúčasti:

- Smrt, *úraz* nebo akutní *nemoc*, která *pojištěné osobě* brání se *akce* zúčastnit;
- smrt, *úraz* nebo akutní *nemoc* *rodinného příslušníka* nebo osoby, se kterou si *pojištěná osoba* *akci* rezervovala, k níž dojde během trvání pojištění;
- pokud byla *pojištěná osoba* předvolána k soudu jako svědek (nikoli jako znalec) nebo byla umístěna do povinné karantény;
- nehoda motorového vozidla, se kterým *pojištěná osoba* plánovala cestovat, a která se stala během 7 dnů před plánovaným odjezdem, a v důsledku které je motorové vozidlo nepojízdné (toto ustanovení se vztahuje na *pojištěnou osobu*, která na cestě na *akci* sama řídí);
- pokud *pojištěná osoba* dostane nezaviněnou výpověď ze zaměstnání a je oprávněna pobírat dávky v nezaměstnanosti podle příslušných právních předpisů a pokud v okamžiku rezervace *akce* neměla důvod se domnívat, že výpověď dostane;
- pokud v místě bydliště *pojištěné osoby* došlo k loupeži nebo krádeži v období 48 hodin před datem plánovaného odjezdu nebo pokud v místě bydliště pojištěné osoby došlo ke značné škodě na majetku způsobené živelnou událostí během 30 dní před plánovaným odjezdem a *pojištěná osoba* doloží, že z tohoto důvodu nemůže na *akci* nastoupit.

7.6 Pokud bude *akce* zrušena jen některou z *pojištěných osob* a *akce* byla hrazena společně, *pojistitel* uhradí pouze alikvotní část *stornoplatků*.

7.7 *Pojištění stornoplatků* nekryje náklady:

- pokud se *pojištěná osoba* nechce *akce* zúčastnit;
- kteřé *pojištěné osobě* vznikly proto, že neuvědomila *pojistníka* o zrušení *akce* bezodkladně poté, co se o nutnosti zrušení dozvěděla;
- vzniklé z důvodu *úrazu* nebo *nemoci* *pojištěné osoby*, která souvisela se zdravotním stavem, o kterém *pojištěná osoba* věděla před vznikem tohoto pojištění, s výjimkou *stabilizovaného chronického onemocnění*. Tato výluka z pojištění se uplatní i ve vztahu k *rodinným příslušníkům* nebo osobě, se kterou měla *pojištěná osoba* cestovat nebo osobě, na které účast na *akci* závisela;
- Těhotenství nebo porod, přičemž těhotenství trvalo na počátku *akce* alespoň 26 týdnů nebo 22 týdnů v případě známého vícenásobného těhotenství (ledaže bylo těhotenství potvrzeno po dni rezervace *akce* *pojištěné osoby* nebo potvrzení rezervace nebo po dni účinnosti *pojistné smlouvy* *pojištěné osoby*) a zrušení *akce* *pojištěné osoby* je z lékařského hlediska nutné.
- v důsledku ukončení pracovního poměru *pojištěnou osobu*;
- právních a jiných obecně závazných předpisů a opatření státu nebo orgánu veřejné moci.