

POJIŠTĚNÍ ÚRAZU

Informační dokument o pojistném produktu

Pojistitel: Colonnade Insurance S.A., se sídlem Rue Jean Piret 1, L-2350 Lucemburk, zapsaná pod registračním č. B 61605 jednajícím prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, IČ: 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, spisová značka A 77229 (dále jen „pojistitel“)

Produkt: Pojištění úrazu pro klienty Lemur

Úplné předmluvní a smluvní informace naleznete v pojistných podmínkách, produktovém listu, smluvních ujednáních a dalších souvisejících dokumentech.

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o pojištění úrazu při akcích (dále jen Akce) pořádaných společností Lemur. Pojištění se vztahuje na klienty, kteří si pojištění volitelně sjednali při zakoupení Akce u společnosti Lemur.



Co je předmětem pojištění?

Úrazové pojištění:

- ✓ Hospitalizace následkem úrazu
- ✓ Domácí léčení následkem úrazu
- ✓ Zlomeniny
- ✓ Trvalé tělesné poškození následkem úrazu
- ✓ Smrt následkem úrazu

Přesný rozsah pojistného krytí je uveden v produktovém listu a pojistných podmínkách.



Na co se pojištění nevztahuje?

Pojištění se nevztahuje na škodné události a újmy, které vznikly v důsledku či v souvislosti se:

- × záměrným sebepoškozením, sebevraždou či pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu, úrazem, který prokazatelně nastal vlivem alkoholu a/nebo pokud byly jakékoli léky předepsané lékařem užívány v rozporu s pokyny výrobce,
- × AIDS/HIV nebo jinou pohlavně přenosnou chorobou,
- × úrazem či jeho následky nebo nemocí, které existovaly již přede dnem počátku pojištění.

Úplný rozsah výluk naleznete v pojistných podmínkách a v produktovém listu.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

Kompletní seznam limitů a omezení naleznete ve smluvním ujednání, pojistných podmínkách a v produktovém listu.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojistné krytí není územně omezeno.



Jaké mám povinnosti?

Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednávaného pojištění.

Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Oznámit pojistiteli zánik pojistného zájmu. Nečinit bez souhlasu pojistitele nic, co zvyšuje pojistné riziko a učinit přiměřená opatření, která zabrání vzniku pojistné události, případně zmírní její následky.
- Seznámit obmyšleného, oprávněné osoby a pojištěné osoby s pravidly ochrany osobních údajů.

Povinnosti v případě vzniku škodní události:

- Oznámit vznik škodní události pojistiteli, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy škodní událost nastala.
- Smrt pojištěné osoby je třeba oznámit neprodleně poté, co nastala.
- Předložit veškeré doklady, které prokazují nárok na pojistné plnění a nezbytné doklady vyžádané pojistitelem.

- Oznámit pojistiteli vznik jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události.
- Podrobit se na výzvu pojistitele lékařskému vyšetření lékařem určeným pojistitelem.

Veškerá právní jednání směřující ke vzniku či zániku pojištění vyžadují písemnou formu.



Kdy a jak provádět platby?

Pojistné je hrazeno spolu se zakoupením služby u společnosti Lemur, který pojistné hradí pojistiteli.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění úrazu vzniká okamžikem nástupu do dopravního prostředku organizovaného společností Lemur, nejdříve dnem začátku Akce a okamžikem vystoupení z dopravního prostředku, nejpozději dnem ukončení Akce.

INFORMACE O POJISTITELI

Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605 jednající 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 pojištětele, 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/

PŘEDSMLUVNÍ INFORMACE

Pojištěný:

Pojištěný, který si u společnosti zakoupil pojištění prostřednictvím Lemur VSA, si je vědom, že platným přistoupením k pojistné smlouvě vzniká pojištění pojištěného pro případ vzniku pojistné události. Pojištěný si je dále vědom svých práv pojištěného přistupujícího k existujícímu smluvnímu ujednání pro pojištění, která 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 LEMUR nabízí klientům ke svým službám pojištění úrazu a stornopoplatků.

Jak se pojištění sjednává

K pojištění lze přistoupit jako pojištěná osoba v okamžiku rezervace/zakoupení Akce u pojistníka. Pojistné je jednorázové a hraje se prostřednictvím pojistníka.

Úrazové pojištění

Jedná se o volitelné pojištění, které umožní získat pojištěné osobě nebo jejím blízkým pojistné plnění v případě smrti pojištěné osoby nebo trvalých následků způsobených úrazem, dále odškodnění v případě úrazu s následkem hospitalizace a domácího léčení.

Pojištění úrazu kryje následky úrazu, k němuž může dojít během akce pořádané pojistníkem. Pojištění je možné sjednat pouze pro osoby mladší 65 let.

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

Informace o zpracování Vašich osobních údajů pojišťovnou naleznete 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.

Rozsah pojistného krytí

Pojištění úrazu Lemur VSA s.r.o.	
Oddíl A:	Pojištění úrazu, ke kterému může dojít při <i>Akcích</i> pořádaných pojistníkem a při dopravě na <i>Akci</i> a zpět organizované pojistníkem
Druh pojištění:	Pojištění se sjednává jako obnosové.
Pojištěné osoby:	Klienti pojistníka, kteří si sjednali pojištění zároveň se zakoupením <i>Akce</i> ; děti mladší 18 let, dospělí mladší 65 let
Doba účinnosti pojištění:	OP3 – po dobu <i>Akce</i> a během dopravy organizované pojistníkem na <i>Akci</i> a z <i>Akce</i>
Počátek a konec pojištění:	okamžikem nástupu do dopravního prostředku organizovaného pojistníkem, nejdříve dnem začátku <i>Akce</i> a okamžikem vystoupení z dopravního prostředku, nejpozději dnem ukončení <i>Akce</i>
Územní platnost pojištění:	Celosvětová
Pojištěné sporty:	Lyže (po vyznačených trasách), in-line bruslení, gymnastika, atletika, kajak, raft (kajak, kanoe a rafting st. obtížnosti WW1, WW2), cyklistika (pouze po vyznačených trasách a mimo downhill, trail, singltrek apod.), lední bruslení, snowboard, lezení na umělých i přírodních stěnách (s jištěním a nikoli vysokohorské) – a jiné volnočasové aktivity (dětské hry, neprofesionální týmové sporty apod.)

Oddíl A	Pojistné riziko	Limit pojistného plnění na osobu
A1.	Smrt následkem úrazu	10 000 Kč
A2.4	Trvalé tělesné poškození následkem úrazu	200 000 Kč
	- progresivní plnění (od 1 %, max. 400 %)	800 000 Kč
A4.	Hospitalizace následkem úrazu – denní plnění	200 Kč
	časová spoluúčast	0
	maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní
A5.	Domácí léčení	100 Kč
	časová spoluúčast	0 dní
	maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	trojnásobek doby hospitalizace
A7.	Zlomeniny	70 000 Kč

POJISTNÉ PODMÍNKY

1. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

Tyto pojistné podmínky upravují úrazové pojištění (oddíl A). Konkrétní rozsah pojištění je vždy uveden v *pojistné smlouvě*.

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

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.

Akumulovaný limit pojistného plnění

Částka uvedená v *pojistné smlouvě* jako horní hranice pojistného plnění v případě pojistných událostí, které nastaly u více pojištěných ze stejné příčiny.

Denní výdělek

U *zaměstnanců*, kterým je poskytována měsíční mzda, se denní výdělek vypočte vydělením *ročního výdělku pojištěné osoby* číslem 365.

Časová spoluúčast

Počáteční období pojistné události v délce uvedené v *přehledu*, které počíná běžet okamžikem vzniku pojistné události a za které nevzniká právo na pojistné plnění.

Dítě

Dítě *pojištěné osoby*, a to jak vlastní nebo adoptované či dítě žijící s *pojištěnou osobou* ve společné domácnosti, které je nesezdané a mladší 18 let.

Doba účinnosti pojištění

Doba v průběhu *pojistné doby* uvedená v *přehledu* a specifikovaná níže, během které se na *pojištěnou osobu* vztahují pojištění sjednaná v *pojistné smlouvě*.

Dočasná pracovní neschopnost

Tělesný stav, který zcela brání *pojištěné osobě* ve výkonu její obvyklé práce pro *pojistníka*.

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*;
- zaměstnancem pojistníka* či *zaměstnancem pojištěné osoby*.

Limit pojistného plnění

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

Násilná událost

Vzpoula, revoluce, povstání a nepokoje mající rozsah povstání či vojenského uchvacení moci.

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*.

Oprávněná osoba

Osoba, která má v případě pojistné události právo na pojistné plnění. Oprávněnou osobou v případě smrti *pojištěné osoby* je *obmyšlený*. Není-li v *pojistné smlouvě* nebo těchto pojistných podmínkách uvedeno jinak, je oprávněnou osobou *pojištěná osoba*.

Pojistitel

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající 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, oddíl A, vložka 77229.

Pojistná částka

Částka pojistného plnění uvedená pro jednotlivá pojištění v *přehledu* jako pevně stanovená částka nebo jako násobek *ročního výdělku*.

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

Právnícká či fyzická osoba označená jako pojistník v *pojistné smlouvě*.

Pojištěná osoba

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

Popálenina

Poškození celistvosti kůže způsobené kontaktem se zdrojem tepla, chemickými látkami či zdrojem velmi nízké teploty.

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*.

Roční výdělek

Celkový roční hrubý výdělek, ve kterém není zahrnuta mzda za přesčas, odměny, bonusy nebo prémie, které *pojistník* poskytuje *pojištěné osobě* ke dni, kdy tato osoba utrpěla *tělesné poškození*.

Služební cesta

Jakákoliv *cesta* související s podnikatelskou činností *pojistníka* včetně nepracovních aktivit v průběhu takové *cesty*.

Spoluúčast

Částka uvedená v *přehledu* jako procento z pojistného plnění nebo pevná částka, která bude odečtena od pojistného plnění za každou pojistnou událost.

Stabilizované chronické onemocnění

Nemoc (včetně porážkových stavů), která sice existovala ke dni vzniku pojištění, avšak její stav během 12 měsíců před odjezdem pojištěného na cestu nenavštěvoval tomu, že by v průběhu *cesty* nastala potřeba vyhledat *lékaře*.

Tělesné poškození

Trvalé tělesné poškození následkem úrazu, úplná trvalá invalidita, ztráta končetiny a ztráta smyslu.

Terorismus

Jednání, zahrnující výhrůžky či skutečné použití síly či násilí, jakékoli osoby či skupiny osob, jednajících samostatně nebo jménem či ve spojení s jakoukoli organizací či vládou, spáchané z politických, náboženských, ideologických nebo národnostních pohnutek či důvodů se záměrem ovlivnit jakoukoli vládu a/nebo zastrašit veřejnost či jakoukoli její část.

Trvalé tělesné poškození

Trvalé oddělení části těla včetně končetiny či její části, orgánu nebo smyslu či úplná a trvalá ztráta jejich funkce a nevyčísitelné duševní choroby nebo jiná obdobná trvalá tělesná poškození.

Úplná trvalá invalidita

Tělesný stav, který zcela brání *pojištěné osobě* ve výkonu její obvyklé práce pro *pojistníka* a který bude s veškerou pravděpodobností trvat po celý zbytek jejího života.

Pokud *pojištěná osoba* není *zaměstnancem*, je *úplná trvalá invalidita* tělesný stav, který zcela brání *pojištěné osobě* ve výkonu jakékoliv výdělečné činnosti a který bude s veškerou pravděpodobností trvat po zbytek jejího života.

Úraz

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

Válka

Jakákoliv aktivita vyplývající z použití vojenské síly, nebo pokus o účast na použití vojenské síly, mezi národy, občanská válka, revoluce a invaze, povstání, použití vojenské síly nebo násilné převzetí vládní nebo vojenské moci, záměrné použití vojenské síly k zastavení, zabránění či zmírnění jakéhokoli zjištěného či podezřelého jednání představujícího *terorismus*.

Zaměstnanec

Jakákoliv osoba, která vykonává pro *pojistníka* nebo jím pojištěnou společnost uvedenou v *pojistné smlouvě* či *přehledu* práci v pracovním poměru či na základě jakékoliv dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr, případně na základě dočasného přidělení agenturou práce; za *zaměstnance* se považuje i statutární orgán *pojistníka* či jeho člen nebo prokurista.

Země trvalého pobytu

Země, kde *pojištěná osoba* během předcházejících dvanácti měsíců žila či žije po dobu alespoň šesti měsíců nebo země, ve které je *pojištěná osoba* účastníkem veřejného zdravotního pojištění.

Zlomenina

Přerušení kontinuity kosti.

Ztráta končetiny

V případě dolní končetiny:

- ztráta způsobená trvalým fyzickým oddělením v místě či nad místem kotniku; nebo
 - trvalá a úplná ztráta funkce celého chodidla či dolní končetiny.
- V případě horní končetiny:

- a) ztráta trvalým fyzickým oddělením čtyř prstů v místě či nad místem záprstních kloubů (kde se prsty spojují s dlaní ruky); nebo
- b) trvalá a úplná ztráta funkce celé horní končetiny či ruky.
- Ztráta řeči**
Úplná a trvalá ztráta řeči.
- Ztráta sluchu**
Úplná a trvalá ztráta sluchu.
- Ztráta smyslu**
Ztráta zraku, ztráta sluchu nebo ztráta řeči.
- Ztráta zraku**
Trvalá a úplná ztráta zraku:
- a) v obou očích, pokud je klinicky potvrzeno, že *pojištěná osoba* je slepá;
- b) v jednom oku, pokud zraková ostrost zůstávající po korekci je na Snellově stupnici 3/60 nebo nižší.
- 3. OBECNÉ VÝLUKY**
- Pojištění podle těchto pojistných podmínek se nevztahují na jakékoli škodné události a újmy, které vznikly v důsledku či v souvislosti s:
- a) ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením z jakéhokoli jaderného paliva či jaderného odpadu ze spalování jaderného paliva;
- b) radioaktivní toxickou výbušninou či jiným nebezpečným zařízením jakéhokoli výbušného jaderného zařízení či jeho jaderné součásti;
- c) rozptýlením, použitím či vypouštěním patogenních či jedovatých biologických či chemických látek;
- d) *válkou* (vyhlášenou či nevyhlášenou), pokud není dohodnuto jinak;
- e) *terorismem*, pokud není dohodnuto jinak;
- f) *násilnými událostmi*;
- g) záměrným sebepoškozením, sebevraždou či pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu;
- h) létáním jakéhokoli druhu s výjimkou přepravy jako platící cestující v *pravidelném letu* či charterovém letu;
- i) *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;
- j) AIDS/HIV, nebo jinou pohlavně přenosnou chorobou;
- k) aktivní účastí na jakémkoli rizikovém sportu, včetně parašutismu, bezmotorového létání, létání na větróni s pomocným motorem, létání ultralehkým a sportovním letadlem, létání balónek, závěsného létání, paraglidingu, parasailingu, seskoku a letu padákem a veškerých aviatických sportů; dále horolezectví, raftingu a jiném sjíždění dravých řek, lyžování a snowboardingu mimo vyznačené sjezdovky, přístrojovém potápění, speleologii a bungee jumpingu a jiných adrenalinových/extrémních sportů, pokud není dohodnuto jinak;
- l) výkonem profesionální sportovní činnosti (závody, soutěže, včetně přípravy a tréninků), při profesionálních organizovaných sportovních soutěžích;
- m) účastí v závodě nebo soutěži motorových prostředků na souši, na vodě nebo ve vzduchu, včetně přípravných jízd;
- n) službou či výcvikem u jakékoli vojenské, policejní, polovojenské organizace či milice, pokud není dohodnuto jinak;
- o) jakýmkoli *úrazem* či jeho následky nebo *nemocí*, které existovaly již přede dnem počátku pojištění;
- p) *nemocí* (s výjimkou závažných onemocnění), které nevznikly následkem *úrazu*; tato výluka však platí pouze pro *úrazové pojištění* podle oddílu A, není-li v *pojistné smlouvě* uvedeno jinak;
- q) posttraumatickou stresovou poruchou; psychickou či duševní chorobou či poruchou, s výjimkou nevyčleřitelné duševní choroby, která vznikla přímým následkem *úrazu*;
- r) *cestami* do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace ohrožující životy a zdraví občanů, pokud není ve smlouvě ujednáno jinak;
- s) jakýmkoli přirozeně vzniklým stavem či degenerativním procesem či jinou děletrvajícím příčinou.
- Pojištění podle oddílu A se dále nevztahují na jakékoli náklady na zubní ošetření nebo jiné úkony s ním související, není-li v *pojistné smlouvě* uvedeno jinak.
- 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 výlučky nebo mohou být uvedené výlučky upraveny.
- 4. DOBA ÚČINNOSTI POJIŠTĚNÍ**
- Úrazové pojištění podle oddílu A a cestovní pojištění podle oddílu B se vztahují pouze na pojistné události, ke kterým dojde v *době účinnosti pojištění* uvedené v *přehledu* a specifikované v tomto článku.
- 4.1 Úrazové pojištění**
OP3 – Po dobu Akce pořádané pojistníkem a při cestě do a z Akce
- 5. OBECNÉ PODMÍNKY**
- 5.1 Postoupení**
Pojistnou smlouvou ani práva a povinnosti z ní vyplývající nelze postoupit bez předchozího souhlasu *pojistitele* v písemné formě.
- 5.2 Vyloučení ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem**
Pokud je *pojistník* podnikatelem, nepoužijí se ustanovení *občanského zákoníku* o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.
- 5.3 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. Pokud-li *pojistník* vědomě neexistující pojistný zájem, ale *pojistitel* o tom nevěděl ani nemohl vědět, je *pojistná smlouva* neplatná; *pojistitel* však náleží odměna odpovídající pojistnému až do doby, kdy se o neplatnosti 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 zániku pojistného zájmu dozvěděl. Má-li být pojistné plnění z jakéhokoli 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*.
- 5.4 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*.
- 5.5 Zánik pojištění**
Pojištění zaniká:
- a) není-li v *pojistné smlouvě* uvedeno jinak, dnem, kdy *pojištěná osoba* dosáhne 70 let nebo přestane být *zaměstnancem pojistníka*, je-li to relevantní, podle toho, která ze skutečností nastane dříve;
- b) 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*;
- c) dohodou *pojistitele* a *pojistníka*;
- d) zánikem pojistného zájmu, zánikem pojistného nebezpečí, dnem smrti *pojištěné osoby* nebo dnem odmítnutí pojistného plnění;
- e) výpovědí 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* výpovědí doručenu druhé straně alespoň šest týdnů před takovým dnem;
- f) odstoupením v případech stanovených *občanským zákoníkem*;
- g) marným uplynutím lhůty uvedené v upomínce *pojistitele* k zaplacení dlužného pojistného; v dalších případech stanovených *občanským zákoníkem*.
- 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*.
- 5.6 Důsledky porušení povinností**
Bylo-li v důsledku porušení povinností *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 povinností *pojistníka*, *pojištěné osoby* nebo jiné osoby, která má právo na pojistné plnění, podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení rozsahu jejich 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.
- 5.7 Podvodné uplatnění nároku na pojistné plnění**
Pokud *pojistník*, *pojištěná osoba* nebo *oprávněná osoba* uvede při uplatňování práva na pojistné plnění vědomě nepravdivé nebo hrubě zkrleslé údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčí, může *pojistitel* pojistné plnění odmítnout.
- 5.8 Rozhodné právo a soudní příslušnost**
Pojistná smlouva a pojištění se řídí právem České republiky a spory z ní vyplývající budou předloženy k rozhodnutí českým soudům.
- 5.9 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 dojíti 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 doručeno 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*.

5.10. 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; existenci 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.

5.11. 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*.

Pro cestovní pojištění podle oddílu B se pojistné platí jako zálohové s tím, že jeho výše bude vyúčtována podle níže uvedených pravidel. Minimální výše pojistného se stanoví jako polovina zálohového pojistného uvedeného v *přehledu*. Toto minimální pojistné je pojistným nevratným, tj. *pojistitel* není takové pojistné povinen vrátit *pojistníkovi* ani v případě, že podle příslušného vyúčtování vznikne v tomto rozsahu přeplatek.

Pojistné se dopočítá zpravidla po skončení každého *pojistného období* na základě rozdílu mezi předpokládaným počtem cestovních dní, tj. dní strávených *pojištěnými osobami* na cestě (na jehož základě bylo stanoveno *pojistné* za cestovní pojištění podle oddílu B uvedeném v *přehledu*) a skutečným počtem takových cestovních dní podle oznámení *pojistníka* po vynásobení denním pojistným pro příslušnou kategorii *zaměstnanců* uvedeným v *přehledu*.

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.

5.12. Prevenční povinnost

Pojistník a každá *pojištěná osoba* musí učinit veškerá přiměřená opatření, aby zabránila vzniku pojistné události a případně zmírnila její následky a dále musí vynaložit veškeré úsilí, které od ní lze rozumně požadovat, aby získala zpět jakýkoli ztracený či odcizený majetek, na který se vztahuje jakékoliv pojištění.

5.13. 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; smrt *pojištěné osoby* však musí být *pojistiteli* oznámena vždy neprodleně poté, co 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 výše, 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;
 - pokud jde o léčebné výlohy – veškeré faktury a doklady, které umožní *pojistiteli* stanovit celkovou výši léčebných a jiných výloh, které vznikly *pojištěné osobě*;
 - v případě smrti – originál úmrtího listu či prohlášení za mrtvého (nebo jeho ověřenou kopii) a veřejné listiny potvrzující totožnost *obmyšleného*;
 - případně policejní zprávy, nebo jakékoli jiné úřední zprávy, protokoly či záznamy.
- poskytnout *pojistiteli* veškeré další informace či jinou součinnost potřebné za účelem šetření škodné události.

Pojištěná osoba je dále povinna podrobit se na vyzvu *pojistitele* lékařskému vyšetření *lékařem* určeným *pojistitelem*; náklady takového vyšetření hradí *pojistitel*.

6. OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

6.1. 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/>.

6.2. 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 těchto osob *pojistiteli* a též jim sdělit, že aktuální verzi *pravidel ochrany osobních údajů* lze nalézt na internetových stránkách *pojistitele*.

7. 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:

- pojišťovaciho 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.

ODDÍL A - ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Pojištění podle tohoto oddílu A se vztahuje na níže uvedené pojistné události, ke kterým dojde následkem (i) *úrazu*, který *pojištěná osoba* utrpí v době trvání pojištění a současně v *době účinnosti pojištění* ve vztahu ke konkrétní *pojištěné osobě*, a v níže uvedených případech i (ii) následkem *nemoci*, která bude *pojištěné osobě* poprvé diagnostikována v době trvání pojištění a současně v *době účinnosti pojištění* ve vztahu ke konkrétní *pojištěné osobě*. Toto pojištění se vztahuje na pojistné události, ke kterým dojde na území celého světa, není-li v *přehledu* uvedeno jinak.

A.1. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD SMRTI NÁSLEDKEM ÚRAZU

Pokud *pojištěná osoba* zemře následkem *úrazu* do dvou let ode dne takového *úrazu*, poskytne *pojistitel* *obmyšlenému* pojistné plnění ve výši příslušné *pojistné částky*, není-li v tomto článku uvedeno jinak.

Pojistné plnění z tohoto pojištění bude poskytnuto i v případě prohlášení *pojistné osoby* za mrtvou, pokud den, který *pojištěná osoba* zřejmě nepřežila uvedený v takovém prohlášení, nastane v době trvání tohoto pojištění a současně v *době účinnosti pojištění* ve vztahu k příslušné *pojištěné osobě*; toto pojistné plnění bude poskytnuto s rozvahovací podmínkou pro případ, že se po jeho poskytnutí ukáže, že *pojištěná osoba* byla poslední den trvání tohoto pojištění či poslední den *doby účinnosti pojištění* na živu, popřípadě, že nezemřela následkem *úrazu*.

Měla-li *pojištěná osoba* v době své smrti *děti*, bude pojistné plnění z tohoto pojištění zvýšeno o dvě procenta za každé takové *dítě*, maximálně však o deset procent.

Pojistné plnění za smrt *pojištěné osoby*, která je *dítětem*, činí 200 000 Kč; toto omezení však neplatí v případě, že *pojištěné osobě* bylo v okamžiku vzniku *úrazu* 16 až 18 let a byla *zaměstnancem*.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

A.2. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD TĚLESNÉHO POŠKOZENÍ

A.2.1. Úplná trvalá invalidita

Pokud se *pojištěná osoba* stane *úplně trvale invalidní* následkem *úrazu*, poskytne *pojistitel* *pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši příslušné *pojistné částky*.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

A.2.2. Ztráta končetiny

Pokud *pojištěná osoba* ztratí *končetinu* následkem *úrazu*, poskytne *pojistitel* *pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši příslušné *pojistné částky*.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

A.2.3. Ztráta smyslu

Pokud *pojištěná osoba* ztratí *smysl* následkem *úrazu*, poskytne *pojistitel* *pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši příslušné *pojistné částky*.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

A.2.4. Trvalé tělesné poškození

Pokud *pojištěná osoba* utrpí *trvalé tělesné poškození* následkem *úrazu*, poskytne *pojistitel* *pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši níže uvedeného procenta z příslušné *pojistné částky*.

OCEŇOVACÍ TABULKA TRVALÉHO TĚLESNÉHO POŠKOZENÍ

TRVALÉ TĚLESNÉ POŠKOZENÍ NÁSLEDKEM ÚRAZU:	PLNĚNÍ VE VÝŠI % Z POJISTNÉ ČÁSTKY	
ztráta zraku obou očí	100 %	
ztráta obou paží nebo obou rukou	100 %	
ztráta 100 % sluchu obou uší traumatického původu	100 %	
odstranění spodní čelisti	100 %	
ztráta řeči	100 %	
ztráta jedné paže a jedné nohy	100 %	
ztráta jedné paže a jedné nohy od kotníků dolů	100 %	
ztráta jedné ruky a jedné nohy od kotníku dolů	100 %	
ztráta jedné ruky a jedné nohy	100 %	
ztráta obou nohou	100 %	
ztráta obou nohou od kotníku dolů	100 %	
Hlava		
Ztráta kostní tkáně lebky v plné síle plocha povrchu nejméně 6 cm ²	40 %	
Ztráta kostní tkáně lebky v plné síle plocha povrchu od 3 cm ² do 6 cm ²	20 %	
Ztráta kostní tkáně lebky v plné síle plocha povrchu menší než 3 cm ²	10 %	
Částečné odstranění spodní čelisti, celého zdivhače nebo poloviny čelistní kosti	40 %	
Úplná ztráta sluchu na jedno ucho	30 %	
Ztráta zraku jednoho oka	40 %	
Horní končetiny		
Ztráta jedné paže nebo jedné ruky	Pravá	Levá
Podstatná ztráta kostní tkáně jedné paže (konečné a nevyléčitelné zranění)	60 %	50 %
Úplné ochrnutí horní končetiny (nevyléčitelné poškození nervů)	65 %	55 %
Úplné ochrnutí cirkumflexového nervu	20 %	15 %
Ankylóza ramene	40 %	30 %
Ankylóza lokte v příznivém postavení (15 stupňů kolem pravého úhlu)	25 %	20 %
Ankylóza lokte v nepříznivém postavení	40 %	35 %
Rozsáhlá ztráta kostní tkáně dvou kostí předloktí (konečné a nevyléčitelné zranění)	40 %	30 %
Úplné ochrnutí n. medianus	45 %	35 %
Úplné ochrnutí celého n. radialis	40 %	35 %
Úplné ochrnutí n. radialis předloktí	30 %	25 %
Úplné ochrnutí n. radialis ruky	20 %	15 %
Úplné ochrnutí n. ulnaris	30 %	25 %
Ankylóza zápěstí v příznivém postavení (přímé a napjaté postavení)	20 %	15 %
Ankylóza zápěstí v nepříznivém postavení (v ohnutí nebo v napjatém či odpočívajícím postavení)	30 %	25 %
Úplná ztráta palce	20 %	15 %
Částečná ztráta palce (poslední článěk)	10 %	5 %
Úplná ankylóza palce	20 %	15 %
Úplná amputace ukazováčku	15 %	10 %
Úplná ztráta dvou článků ukazováčku	10 %	8 %
Úplná ztráta posledního článku ukazováčku	5 %	3 %
Úplná ztráta palce a ukazováčku	35 %	25 %
Úplná ztráta palce a jiného prstu než ukazováčku	25 %	20 %
Úplná ztráta dvou prstů než palce a ukazováčku	12 %	8 %
Úplná ztráta ostatních tří prstů vyjma palce a ukazováčku	20 %	15 %

Úplná ztráta čtyř prstů včetně palce	45 %	40 %
Úplná ztráta čtyř prstů vyjma palce	40 %	35 %
Úplná ztráta prostředníčku	10 %	8 %
Úplná ztráta jiného prstu než palce, ukazováčku a prostředníčku	7 %	3 %
Dolní končetiny		
Ztráta celé dolní končetiny	60 %	
Ztráta dolní končetiny v polovině stehna	50 %	
Ztráta končetiny pod kolenem	45 %	
Částečná ztráta chodidla (přerušení pod kloubem cruro-tarzálním)	40 %	
Částečná ztráta chodidla (v kloubu medio-tarzálním)	35 %	
Částečná ztráta chodidla (v kloubu tarso-metatarsálním)	30 %	
Úplné ochrnutí dolní končetiny (nevyléčitelné poškození nervů)	60 %	
Úplné ochrnutí n. ischiadicus	40 %	
Úplné ochrnutí n. peroneus	20 %	
Úplné ochrnutí n. tibialis	30 %	
Ankylóza kyčle	40 %	
Ankylóza kolena	35 %	
Ztráta kostní tkáně stehenní kosti nebo lýtkové a vřetení kosti (nevyléčitelný stav)	60 %	
Ztráta kostní tkáně v česce se značným oddělením částí a značnými obtížemi pohyblivosti při natahování nohy	40 %	
Ztráta kostní tkáně česky při zachování pohybů	20 %	
Zkrácení dolní končetiny nejméně o 5 cm	30 %	
Zkrácení dolní končetiny o 3 - 5 cm	20 %	
Zkrácení dolní končetiny o 1 cm až o méně než 3 cm	10 %	
Úplná amputace všech prstů	25 %	
Amputace čtyř prstů včetně palce	20 %	
Úplná ztráta čtyř prstů	10 %	
Úplná ztráta palce	10 %	
Úplná ztráta dvou prstů	5 %	
Amputace jiného prstu než palce	3 %	3 %
Ankylóza prstů (jiných než palce a ukazováčku) a prstů na nohou (vyjma palce) zakládá nárok pouze na 50 % plnění příslušného za ztrátu uvedených částí.		

PÁTEŘ A MÍCHA	PLNĚNÍ VE VÝŠI % Z POJISTNÉ ČÁSTKY
Lehké trvalé následky (poúrazové opakované vertebrogenní potíže, které neexistovaly před úrazem, intermitentní blokády, apod.)	10 - 25 %
Středně těžké trvalé následky (viditelné deformity páteře, skoliosa, svalové paravertebrální spasmy, omezení hybnosti páteře, statické bolesti, parestesie končetin, apod.)	26 - 40 %
Těžké trvalé následky (viditelné deformity páteře, gibbus, plegie, paresy končetin, apod.)	41 - 80 %
Vnitřní orgány	
Úplná ztráta jedné ledviny	50 %
Úplná ztráta obou ledvin	100 %
Úplná ztráta jedné plic	50 %
Úplná ztráta sleziny	15 %
Trvalé poškození trávicích orgánů	25 - 80 %
Ztráty vnitřních orgánů jsou kryty tímto pojištěním jen v případě ztráty vzniklé přímo a výhradně následkem tělesného poškození, ke kterému došlo úrazem krytým touto smlouvou, a naprosto nezávisle na zdravotním stavu pojištěného.	

Při stanovení procenta pro výpočet pojistného plnění za *trvalá tělesná poškození* neuvedená v této tabulce, bude zohledněna zejména povaha a závažnost příslušného *trvalého tělesného poškození* v porovnání s procenty za *trvalá tělesná poškození* uvedená v této tabulce; pro vyloučení pochybností se uvádí, že při stanovení tohoto procenta se nebude přihlížet k zaměstnání či jiné výdělečné či zájmové činnosti *pojištěné osoby*.

Pokud následkem jednoho *úrazu* vznikne více než jedno *trvalé tělesné poškození*, bude pojistné plnění poskytnuto ve výši součtu pojistných plnění (příslušných procent z příslušné *pojistné částky*) za každé z nich, maximálně však do celkové výše příslušné *pojistné částky*.

Pokud bude poskytnuto pojistné plnění za *trvalé tělesné poškození* ve formě *ztráty částí těla, končetiny, orgánu či smyslu*, nebude poskytnuto pojistného plnění za související ztrátu jejich funkce.

Pojistné plnění za ankylozu prstů ruky (jiných než palce a ukazováčku) a prstů nohy (jiných než palce) činí 50 % z *pojistné částky* za ztrátu příslušného prstu.

Je-li v *pojistné smlouvě* sjednáno progresivní pojistné plnění za *trvalé tělesné poškození*, bude výše pojistného plnění stanovena podle tohoto článku dále upravena podle tabulky progresivního plnění, která je přílohou *pojistné smlouvy*; pojistné plnění však bude poskytnuto maximálně do výše čtyřnásobku příslušné *pojistné částky*, pokud nebude v *pojistné smlouvě* uvedeno jinak.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

A.3. DOČASNÁ PRACOVNÍ NESCHOPNOST

Jestliže u *pojištěné osoby* nastane následkem *úrazu tělesné poškození* nebo *nemoc*, které budou mít samostatně a nezávisle na jakékoli jiné příčině za následek *dočasnou pracovní neschopnost* výkonu práce, poskytne *pojistitel pojištěné osobě* denní pojistné plnění dle položky „*Pojištění dočasné pracovní neschopnosti výkonu práce*“ *přehledu* za níže uvedených podmínek.

Jestliže u *pojištěné osoby* nastane následkem *nemoci dočasná pracovní neschopnost* výkonu práce, poskytne *pojistitel pojištěné osobě* denní pojistné plnění dle položky „*Pojištění dočasné pracovní neschopnosti výkonu práce*“ *přehledu* za níže uvedených podmínek.

Pojistné plnění bude vyplaceno za každý den *dočasné pracovní neschopnosti* výkonu práce po uplynutí *časové spoluúčasti* až do maximálního počtu dnů podle *přehledu*.

V případě sporu týkajícího se okamžiku zániku *dočasné pracovní neschopnosti* výkonu práce bude tento okamžik určen na základě zprávy *lékaře* určeného *pojistitelem*.

Dočasná pracovní neschopnost výkonu práce je tělesný stav, který zcela brání *pojištěné osobě* ve výkonu všech složek jejího obvyklého povolání vykonávaného pro *pojistníka*.

Denní pojistné plnění nebude *pojištěné osobě* vyplaceno:

- (i) za více než 26 týdnů trvání *dočasné pracovní neschopnosti* výkonu práce,
- (ii) za prvních 7 dní trvání *dočasné pracovní neschopnosti* výkonu práce (*časové spoluúčasti*), v případě *nemoci*
- (iii) za jakékoli období trvání *dočasné pracovní neschopnosti* výkonu práce, které není *pojištěnou osobou* doloženo standardní lékařskou dokumentací od *lékaře*.

Pojistitel poskytne pojistné plnění za dobu nejvýše 60 dní po uplynutí *časové spoluúčasti* v případě, že *dočasná pracovní neschopnost* výkonu práce souvisí se zraněním nebo jiným poškozením páteře a jejího svalového aparátu, vazivového aparátu, chrupavek, nervového a cévního zásobení páteře, které není prokazatelně radiodiagnostickými nebo radioskopickými metodami.

Výluky platné pro pojištění dočasné pracovní neschopnosti výkonu práce

Pojistitel nespokytne pojistné plnění v případě, že *dočasná pracovní neschopnost* výkonu práce vznikla:

- (i) v souvislosti s léčbou psychických či psychiatrických poruch a potíží bez ohledu na jejich klasifikaci,
- (ii) v souvislosti s těhotenstvím či porodem,
- (iii) v prvních 30 dnech trvání pojištění pro každou *pojištěnou osobu*,
- (iv) následkem jednání *pojištěné osoby* pod vlivem alkoholu a/nebo jiné drogy či léků, které nebyly předepsané *lékařem* a/nebo pokud byly jakékoli léky předepsané *lékařem* užívány v rozporu s pokyny výrobce,
- (v) v souvislosti s vyšetřením, operací či léčbou čistě kosmetické povahy nebo léčbou obezity, impotence či neplodnosti,
- (vi) v přímé nebo nepřímé souvislosti s AIDS/HIV nebo jinou pohlavně přenosnou chorobou,
- (vii) v souvislosti s léčbou a pobytem v zařízeních poskytujících dlouhodobou péči, zejména domovů důchodců, lánů, léčeben dlouhodobě nemocných, rekonvalescentních center, rehabilitačních ústavů, detoxikačních center apod.

Pokud bude *pojištěná osoba*, která je *zaměstnancem*, v *dočasné pracovní neschopnosti* následkem *úrazu* nebo *nemoci*, podle toho, co je uvedeno v *přehledu*, poskytne *pojistitel pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši příslušné denní *pojistné částky* za každý den takové *dočasné pracovní neschopnosti* ode dne následujícího po uplynutí *časové spoluúčasti* do maximálního počtu dnů jeho poskytování podle *přehledu* nebo do dne, kdy jí vznikne právo na pojistné plnění za *úplnou trvalou invaliditu*, podle toho, co nastane dříve, není-li v *pojistné smlouvě* nebo v *přehledu* uvedeno jinak.

V případě sporu ohledně okamžiku zániku *dočasné pracovní neschopnosti* bude tento okamžik stanoven na základě zprávy *lékaře* určeného *pojistitelem*.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

A.4. HOSPITALIZACE

Pokud bude *pojištěná osoba* hospitalizována v důsledku *úrazu* či *nemoci* (bez ohledu na to, zda již byla stanovena diagnóza), podle toho, co je uvedeno v *přehledu*, poskytne *pojistitel pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši příslušné denní *pojistné částky* za každý den takové *hospitalizace* ode dne následujícího po uplynutí *časové spoluúčasti*, maximálně však za 365 dnů, není-li níže nebo v *pojistné smlouvě* či v *přehledu* uvedeno jinak.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

Pojistné plnění v případě *hospitalizace* z důvodu těhotenství či porodu bude poskytnuto maximálně za 10 dnů (nebude-li se na takový případ vztahovat níže uvedená výluka).

Toto pojištění se nevztahuje na případy *hospitalizace*:

- a) za účelem léčby psychických či psychiatrických poruch a potíží bez ohledu na jejich klasifikaci;
- b) za účelem léčby klidem jakéhokoli druhu a v souvislosti s pobytem v zařízeních poskytujících dlouhodobou péči, zejména domovů důchodců, lánů, léčeben dlouhodobě nemocných, rekonvalescentních center, rehabilitačních ústavů, detoxikačních center apod.;
- c) za účelem vyšetření, operace či léčby čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity, impotence či neplodnosti;
- d) v souvislosti s těhotenstvím či porodem pokud k této *hospitalizaci* dojde do 270 dnů po prvním dni *doby účinnosti pojištění* ve vztahu ke konkrétní *pojištěné osobě*.

A.5. DOMÁCÍ LÉČENÍ

Pokud *lékař* nařídil *pojištěné osobě*, aby po ukončení *hospitalizace* dokončila své léčení v domácím prostředí, poskytne *pojistitel pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši příslušné denní *pojistné částky* za každý den takového léčení, a to ode dne bezprostředně následujícího po posledním dni *hospitalizace* a maximálně za trojnásobek počtu dnů, za jaký bylo poskytnuto pojistné plnění v souvislosti s příslušnou *hospitalizací*.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

A.6. ZLOMENINY

Pokud *pojištěná osoba* utrpí *zlomeninu* následkem *úrazu*, poskytne *pojistitel pojištěné osobě* pojistné plnění ve výši níže uvedeného procenta z příslušné *pojistné částky*.

ČÍSLO	TYP ZLOMENINY	PROCENTO Z POJISTNÉ ČÁSTKY
1)	Kyčle, pánve (s výjimkou kostrče), paty	30 %
2)	Spodní části dolní končetiny, klíční kosti, kotníku, lokte, horní nebo dolní části horní končetiny, zápěstí, páteřního pilíře (obratle s výjimkou kostrče), dolní čelisti	20 %
3)	Ramenní lopatky, česky, hrudní kosti, ruky (s výjimkou prstů a zápěstí), chodidla (s výjimkou prstů a paty)	10 %
4)	Žebra nebo žeber, lícni kosti, kostrče, horní čelisti, nosu, prstu a prstů u nohy, prstu nebo prstů ruky	8 %

Při stanovení procenta pro výpočet pojistného plnění za *zlomeniny* neuvedené v této tabulce, bude zohledněna zejména povaha a závažnost příslušné *zlomeniny* v porovnání s procenty za *zlomeniny* uvedené v této tabulce; pro vyloučení pochybností se uvádí, že při stanovení tohoto procenta se nebude přihlížet k zaměstnání či jiné výdělečné či zájmové činnosti *pojištěné osoby*. V případě otevřené nebo vícečetné *zlomeniny* se pojistné plnění stanovene podle tohoto článku zdvojnásobí.

Pokud následkem jednoho *úrazu* vznikne více než jedna *zlomenina*, bude pojistné plnění poskytnuto ve výši součtu pojistných plnění (příslušných procent z příslušné *pojistné částky*) za každou takovou *zlomeninu*, maximálně však do celkové výše příslušné *pojistné částky*.

Toto pojištění se sjednává jako obnosové.

Toto pojištění se nevztahuje na:

- a) patologicky tenké *zlomeniny* (vlásečnicové *zlomeniny*);
- b) *zlomeniny* způsobené osteoporózou nebo k nimž přispěla osteoporóza;
- c) narovnaní části těla bez použití anestezie.

společná ustanovení k úrazovému pojištění

V případě, že *pojištěná osoba* v době trvání příslušného pojištění zemře nebo utrpí *tělesné poškození* v přímém důsledku působení nepříznivých povětrnostních

podmínek, poskytne *pojistitel* pojistné plnění bez ohledu na to, zda k takové smrti či *tělesnému poškození pojištěné osoby* došlo následkem *úrazu*.

Pokud není sjednáno pojištění pro případ smrti, poskytne *pojistitel* pojistné plnění z pojištění pro případ *tělesného poškození*, pouze pokud *pojištěná osoba* do 13 týdnů ode dne *úrazu* nezemře; pojistné plnění bude v tomto poskytnuto nejdříve po uplynutí této lhůty.

Je-li sjednáno pojištění pro případ smrti a *pojištěná osoba* do 13 týdnů ode dne *úrazu* zemře, poskytne *pojistitel* pojistné plnění pouze z pojištění pro případ smrti, a to i v případě, že by pojistné plnění z jiného pojištění bylo vyšší; bylo-li v tomto případě *pojištěné osobě* poskytnuto pojistné plnění z pojištění pro případ *tělesného poškození* a *pojištěná osoba* po poskytnutí takového pojistného plnění následkem stejného *úrazu* zemře, bude pojistné plnění z pojištění pro případ smrti poskytnuto pouze v rozsahu sníženém o takové již poskytnuté pojistné plnění.

Pokud bylo *pojištěné osobě* poskytnuto pojistné plnění z pojištění pro případ *ztráty končetiny, ztráty smyslu*, a *pojištěná osoba* následně v důsledku stejného *úrazu* utrpí *trvalé tělesné poškození*, bude pojistné plnění z tohoto pojištění poskytnuto pouze v rozsahu sníženém o takové již poskytnuté pojistné plnění.

Pojistné plnění z jakéhokoliv pojištění podle tohoto oddílu A za jednu a všechny pojistné události (*úrazy* či *nemoc*), které vznikly ze stejné příčiny (bez ohledu na počet *pojištěných osob*, které utrpí *úraz* či *nemoc*) bude poskytnuto maximálně do výše *limitu pojistného plnění* pro jednu pojistnou událost uvedenou v *přehledu*; to však neplatí pro pojištění rekvalifikačních výloh, pohřebních výloh, výloh na invalidní vozík a pojištění léčebných výloh, kdy bude pojistné plnění poskytnuto vedle takového pojistného plnění až do výše příslušného *limitu pojistného plnění*.