

# ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ SPORTOVců

Informační dokument o pojistném produktu

COLONNADE  
A FAIRFAX COMPANY

Společnost: Colonnade Insurance S.A. se sídlem Rue Jean Piret 1, L-2350 Lucemburk, zapsaná pod registračním číslem B 61605 jednající 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 v oddílu A, vložce č. 77229 (dále jen „pojistitel“)  
Produkt: Úrazové pojištění

Úplné předmluvní a smluvní informace naleznete v pojistných podmínkách, pojistné smlouvě a dalších dokumentech v nich uvedených.

## O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o úrazové pojištění určené účastníkům organizovaných sportovních akcí, pořádaných některou z členských organizací sdružených v rámci Českého olympijského výboru. Pojistníkem může být fyzická či právnická osoba.



### Co je předmětem pojištění?

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

#### Denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu

- ✓ Odškodnění za každý den nezbytného léčení úrazu po uplynutí karenční lhůty se zpětným plněním
- ✓ Přiměřená doba léčení je uvedena v oceňovacích tabulkách

Přesný rozsah pojistného krytí je uveden v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

- ✗ službou či výcvikem ve vojenské, policejní, polovojskové organizaci;
- ✗ úrazem či nemocí, které existovaly před dnem počátku pojištění;
- ✗ posttraumatickou stresovou poruchou, psychickou či duševní chorobou;
- ✗ cestami do zemí, do kterých Ministerstvo zahraničních věcí ČR nedoporučilo cestovat z důvodu vážné bezpečnostní situace a další.

Úplný rozsah výluk naleznete v pojistných podmínkách a vaší pojistné smlouvě.



### Na co se pojištění nevztahuje?

Škody a újmy vzniklé v důsledku či souvislosti s:

- ✗ sportovní aktivitou účastníků organizovaných sportovních akcí nepořádaných některou z členských organizací sdružených v rámci Českého olympijského výboru;
- ✗ ionizujícím zářením či radioaktivním zamořením, radioaktivní toxickou výbušninou;
- ✗ válkou, násilnými událostmi, není-li dohodnuto jinak;
- ✗ záměrným sebepoškozením, sebevraždou, pokusem o sebevraždu, trestným činem či pokusem o spáchání trestného činu;
- ✗ létáním s výjimkou přepravy jako platící cestující v pravidelném letu či charterovém letu (pokud není ujednáno jinak);
- ✗ úrazem pod vlivem alkoholu, drog či léků, které nebyly předepsány lékařem;
- ✗ AIDS, HIV;
- ✗ výkonem profesionální sportovní činnosti, účasti v závodě motorových prostředků, není-li dohodnuto jinak;



### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistit lze pouze osoby mladší 100 let.

Denní odškodné se nevztahuje na případy:

- ! v souvislosti s léčbou psychických či psychiatrických poruch a potíží bez ohledu na jejich klasifikaci, včetně úrazu, k němuž došlo v důsledku epileptického záchvatu, náhlé příhody cévní nebo jiného záchvatu křečů;
- ! v souvislosti s patologickou zlomeninou včetně zlomenin v důsledku osteoporózy;
- ! v souvislosti s těhotenstvím či porodem;
- ! 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 souvislosti s vyšetřením, operací či léčbou čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity, impotence či neplodnosti.

Kompletní seznam limitů a omezení naleznete v pojistných podmínkách a pojistné smlouvě.



## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

**Svět** - území celého světa

- ✓ Přesný územní rozsah pojistného krytí je uveden ve vaší pojistné smlouvě.



## 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.
- Platit pojistné ve lhůtě splatnosti, pokud se s pojistitelem nedohodnou jinak.
- 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 deseti 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.
- 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 se hradí za dojednané pojistné období a je splatné při sjednání pojištění.
- Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání platby na bankovní účet pojistitele.



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Počátek a konec pojistného krytí je uveden ve vaší pojistné smlouvě.
- Pojištění úrazu zaniká v případě, že pojištěný dovrší věk 100 let.



## Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Písemnou výpověď do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; výpovědní doba je 8 dní, po které smlouva zaniká.
- Písemnou výpověď do 3 měsíců ode dne, kdy byla nahlášena pojistná událost; výpovědní doba je 1 měsíc, po které smlouva zaniká.
- Písemným odstoupením od smlouvy do 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy, bylo-li pojištění uzavřeno formou obchodu "na dálku".