



# INFORMACE

pro zájemce o pojištění  
**CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ**  
účinnost od 1.6. 2018

**Pojistitel: Pojišťovna VZP, a.s.**  
právní forma: akciová společnost  
hlavní předmět činnosti: pojišťovací činnost  
adresa sídla: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8  
členský stát: Česká republika  
IČ: 27 11 69 13

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100

Zástupce pojistitele/zprostředkovatele: Top-Pojištění.cz s.r.o., IČ: 273 88 239, Lomnického 1705/9, Praha 4, PSČ 140 00

## Informace před uzavřením pojistné smlouvy:

- a) Účelem cestovního pojištění je **úhrada nákladů**, které vznikly v souvislosti s nezbytným lékařským ošetřením pojištěné osoby **v případě úrazu nebo náhlého onemocnění při pobytu v cizině** (pojištění léčebných výloh) a **poskytnutí pojistného plnění z pojištění osobních věcí, úrazového pojištění, pojištění odpovědnosti, pojištění stornovacích poplatků, pojištění zásahu horské záchranné služby, pojištění veterinární péče a pojištění pro případ hospitalizace**. Součástí cestovního pojištění je i nabídka pojištění, které je možné sjednat pouze formou předdefinovaných „balíčků pojištění“, jsou to pojištění: cestovních dokladů, zpoždění zavazadel, zpoždění dopravního prostředku, zmeškání dopravního prostředku, úrazové pojištění PLUS, odpovědnosti PLUS, zimních sportů ve snowparku, zapůjčení sportovního vybavení, golfového vybavení, poplatku Green Fee, zimního sportovního vybavení a asistenčních služeb vozidel – Bezstarostná jízda.
- b) Právo na pojistné plnění se řídí Pojistnými podmínkami cestovního pojištění a Doplnkovými pojistnými podmínkami a zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem (dále jen „**občanský zákoník**“). Pojistné podmínky jsou samostatnou přílohou pojistné smlouvy, jejich označení a sjednaná pojištění jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Pojistné podmínky jsou kdykoliv dostupné u pojistitele nebo na webových stránkách Pojišťovny VZP, a.s., ([www.pvzp.cz](http://www.pvzp.cz)). Pojistné podmínky obsahují mimo jiné podrobné informace o předmětu pojištění, o vzniku, trvání a zániku pojištění, vymezení pojistné události, **o výlukách z pojištění**, o způsobu určení rozsahu pojistného plnění a jeho splatnost, povinnosti smluvních stran.
- c) Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou od jednoho dne do 365 dnů. Pojištění vzniká dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Pojistná smlouva se uzavírá ve prospěch pojištěného a je uzavřena přijetím nabídky pojistitele podpisem obou smluvních stran, není-li v ní výslovně uvedeno, že je uzavřena zaplacením pojistného.
- d) Pojištění může zaniknout na základě výpovědi pojistníka nebo pojistitele, uplynutím pojistné doby, dnem smrti pojištěné osoby, dnem odmítnutí pojistného plnění, zánikem pojistného zájmu nebo odstoupením.
- e) Podmínky a lhůty odstoupení od pojistné smlouvy.  
Pojistník má právo od smlouvy odstoupit, porušil-li pojistitel povinnost pravdivě a úplně zodpovědět písemné dotazy zájemce o sjednání pojištění při jednání o uzavření smlouvy nebo pojistníka při jednání o změně pojistné smlouvy. Stejně tak má pojistník právo od smlouvy odstoupit v případě, že pojistitel porušil povinnost upozornit na nesrovnalosti, musí-li si jich být při uzavírání smlouvy vědom, mezi nabízeným pojištěním a zájemcovými požadavky. Porušil-li pojistník nebo pojištěný úmyslně nebo z nedbalosti povinnost k pravdivým sdělením na písemné dotazy pojistitele týkající se skutečnosti, které mají význam pro jeho rozhodnutí, jak ohodnotí pojistné riziko, zda je pojistí a za jakých podmínek, má pojistitel právo od smlouvy odstoupit, prokáže-li, že by po pravdivém a úplném zodpovězení dotazů smlouvu neuzavřel.  
Právo odstoupit od smlouvy zaniká, nevyužije-li je strana do dvou měsíců ode dne, kdy zjistila nebo musela zjistit porušení povinnosti k pravdivým sdělením uvedených v pojistných podmínkách.  
Odstoupí-li pojistník od smlouvy, nahradí mu pojistitel do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnil; odstoupil-li od smlouvy pojistitel, má právo započít si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojistitel od smlouvy a získal-li již pojistník, pojištěný nebo jiná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojistiteli to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.  
V případě neuplatnění shora uvedeného práva na odstoupení od smlouvy, je pojistná smlouva platná a účinná a zavazuje strany k závazkům v ní obsažených.  
Odstoupení od pojistné smlouvy pojistník vyplní do formuláře pro odstoupení a zašle jej na adresu sídla pojistitele. Formulář je kdykoliv dostupný u pojistitele nebo na webových stránkách Pojišťovny VZP, a.s., ([www.pvzp.cz](http://www.pvzp.cz)).
- f) Uzavřením pojistné smlouvy vzniká pojistiteli právo na jednorázové pojistné za celou dobu trvání pojištění, které se platí předem v plné výši.
- g) Obsahem pojistné smlouvy nejsou žádné bonusy.
- h) Výše pojistného je uvedena v pojistné smlouvě a je závislá na délce a rozsahu pojištění, věku pojištěného a typu sjednaného pojištění. Jeho výši Vám sdělí zprostředkovatel pojištění po provedení Vaší volby všech parametrů pojištění.
- i) Až na případy uvedené v pojistných podmínkách se jednorázové pojistné v případě zániku pojištění nevrací.
- j) Zájemci s uzavřením pojistné smlouvy nevznikne žádná daňová či poplatková povinnost (Existence daní nebo jiných poplatků, které nejsou hrazeny pojistitelem nebo jím nejsou ukládány, není v tomto případě dána.) Na pojištění se vztahuje právní úprava zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmu, ve znění pozdějších předpisů. Pojistné plnění nepodléhá dani z příjmu.
- k) Stížnost pojistníka, pojištěného nebo oprávněné osoby lze podat u zprostředkovatelů pojištění Pojišťovny VZP, a.s., nebo přímo u pojistitele nebo se lze se stížností obrátit na úřad dohledu nad provozováním pojišťovací a zajišťovací činnosti a penzijních přípojištění, vykonávaný Českou národní bankou, se sídlem Na Příkopě 28, PSČ 115 03 Praha 1.
- l) Zájemce o pojištění, pojistník, pojištěný nebo oprávněné osoby, jsou-li spotřebiteli, mají právo se za účelem mimosoudního řešení spotřebitelského sporu obrátit na Českou obchodní inspekci, Ústřední inspektorát – oddělení ADR, Štěpánská 15, 120 00 Praha 2, email: [adr@coi.cz](mailto:adr@coi.cz); <https://adr.coi.cz/cs>.
- m) V případě pojistných smluv uzavřených online mají spotřebitelé možnost využít platformu pro řešení sporů on-line dostupnou na internetové adrese [www.ec.europa.eu/consumers/odr/](http://www.ec.europa.eu/consumers/odr/).
- n) Právní vztahy založené pojistnou smlouvou se řídí právem České republiky. Komunikačním jazykem je český jazyk. Pojistné podmínky jsou poskytovány v českém jazyce, jejich překlad je dostupný na [www.pvzp.cz](http://www.pvzp.cz). V případě odlišností v překladu je rozhodující verze v českém jazyce.

- o) Zpráva o solventnosti pojistitele je uvedena na [www.pvzp.cz](http://www.pvzp.cz).
- p) Informace jsou kromě tohoto dokumentu uvedeny i v nabídce pojištění a v pojistných podmínkách.
- q) Zájemce na požádání obdrží od pojistitele nebo jeho zprostředkovatele další informace.

## Záznam o průběhu sjednávání cestovního pojištění

Údaje o zájemci o pojištění (dále jen „zájemce“):

Jméno a příjmení : **Eleonora Konopníková**

Datum narození **15.05.1988**

1. část **Specifikace požadavků zájemce** (v případě skupinového pojištění se **tato část nevyplňuje**).

Zájemce si na základě svého pojistného zájmu, případně pojistného zájmu pojištěných osob, vybere vhodný rozsah pojištění.

Pojistná doba: od **15.03.2016** do **25.03.2016**

<b>Pojištění:</b> <input type="checkbox"/> pojištění léčebných výloh <input type="checkbox"/> pojištění osobních věcí <input type="checkbox"/> úrazové pojištění <input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti <input type="checkbox"/> pojištění stornovacích poplatků- <input type="checkbox"/> pojištění pro případ hospitalizace <input type="checkbox"/> pojištění zásahu horské záchranné služby <input type="checkbox"/> pojištění veterinární péče (pouze pro psy a kočky s čipem)	<b>Přípojištění rizikových činností a sportů</b> , je-li požadováno: <input type="checkbox"/> Sportovní soutěže <input type="checkbox"/> Nebezpečné činnosti a sporty <input type="checkbox"/> Extrémní činnosti a sporty <input type="checkbox"/> Profesionální sporty		
<b>Doplňkové balíčky pojištění</b> , jsou-li zvoleny: <input type="checkbox"/> NA LÉTO <input type="checkbox"/> AUTO*) <input type="checkbox"/> GOLF <input type="checkbox"/> NA ZIMU <input type="checkbox"/> LETADLO <input type="checkbox"/> ALL RISK*)	<table border="1"><tr><td><b>Druh cesty:</b> <input type="checkbox"/> turistická <input type="checkbox"/> pracovní</td><td><b>Druh pobytu:</b> <input type="checkbox"/> nepřetržitý <input type="checkbox"/> opakovaný</td></tr></table>	<b>Druh cesty:</b> <input type="checkbox"/> turistická <input type="checkbox"/> pracovní	<b>Druh pobytu:</b> <input type="checkbox"/> nepřetržitý <input type="checkbox"/> opakovaný
<b>Druh cesty:</b> <input type="checkbox"/> turistická <input type="checkbox"/> pracovní	<b>Druh pobytu:</b> <input type="checkbox"/> nepřetržitý <input type="checkbox"/> opakovaný		
Varianta hranice pojistného plnění: <input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Comfort <input type="checkbox"/> Excelent			

\*) Registrační značka automobilu **123654789012549**      Registrační značka přívěsu **23654789012549**

Volba varianty hranice pojistného plnění je shodná pro všechna pojištění a jejich výše pro jednotlivá pojištění jsou uvedena v pojistných podmínkách, případně v doplňkových pojistných podmínkách.

### 2. část **Specifikace potřeb zájemce**

Záznamy z jednání (např. upozornění na rozpory mezi požadavky zájemce a možnostmi pojištění, překvapivá ustanovení)

Např.: Bylo požadováno pojištění léčebných výloh na skialpinismus. Tato aktivita je nepojistitelná. I přesto si zájemce pojištění přeje sjednat.

Je-li pro záznam málo prostoru, v záznamu pokračujte na volný papír, který se stane nedílnou přílohou.      Počet příloh: .....

### 3. část **Pojistný zájem a prohlášení zájemce**

Pojistný zájem je oprávněná potřeba ochrany před následky pojistné události. Pojistník má pojistný zájem na vlastním životě, zdraví a majetku. Osvědčí-li to, má pojistný zájem i k jiné osobě.

Prohlášení zájemce:

Svým podpisem osvědčuji, že mám pojistný zájem na životě, zdraví a majetku pojišťovaných osob.

Stvrzuji, že:

- veškeré uvedené požadavky jsou pravdivé a přesné a byly zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a veškeré informace mi byly poskytnuty také jasně, srozumitelně a přesně, byl mi dostatečně vysvětlen i význam pojistných podmínek,
- jsem převzal originál tohoto dokumentu.

Zájemce a pojistitel prohlašují, že pojistná smlouva, která bude uzavřena na základě tohoto dokumentu, budou považovat zároveň i za pojistku, tj. potvrzení o uzavření pojistné smlouvy a o úhradě pojistného.

**11.5.2016**

Podpis zástupce pojistitele/zprostředkovatele .....Podpis zájemce .....