



Bod 1

ÚVODNÍ USTANOVENÍ

- 1.1. Pokud touto smlouvou není stanoveno jinak, platí pro tuto pojištění ustanovení občanského zákoníku a všeobecných pojistných podmínek pro životní pojištění (dále jen „VPP ŽP“). Bylo-li touto smlouvou připojištěno i úrazové pojištění, platí pro ně ustanovení občanského zákoníku a všeobecné pojistné podmínky pro úrazové pojištění (dále jen „VPP ÚP“). Všeobecné pojistné podmínky, které se na pojistnou smlouvu vztahují a které byly pojistníkovi při uzavření pojistné smlouvy předány, jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- 1.2. Pojistná smlouva dle zvolené sazby obsahuje pojištění pro případ smrti nebo dožití. Dále pojistná smlouva obsahuje úrazové pojištění, bylo-li sjednáno.

Bod 2

ZÁKLADNÍ POJIŠTĚNÍ

2.1. Pojištění pro případ smrti nebo dožití

- 2.1.1. **Rozsah nároků**
Pojištění pro případ smrti nebo dožití zabezpečuje výplatu plnění oprávněné osobě v případě, že pojištěný v době trvání pojištění zemře, nikoli následkem sebevraždy do dvou let trvání pojištění, nebo pojištěnému v případě, že se dožije konce pojištění. Pojištění zanikne smrtí pojištěného, nejpozději zanikne, dožije-li se pojištěný konce pojištění.
Rozsah nároků je dán sazbou, podle níž bylo pojištění pro případ smrti nebo dožití sjednáno.

- 2.1.2. **Sazba V3S:**
Dojde-li v době trvání pojištění ke smrti pojištěného, nikoli následkem sebevraždy do dvou let trvání pojištění, pojistitel vyplatí trojnásobek sjednané pojistné částky základního pojištění a kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným. Dožije-li se pojištěný dne uvedeného ve smlouvě jako konec pojištění, pojistitel vyplatí sjednanou pojistnou částku základního pojištění a kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným.

- 2.1.3. **Sazba V5S, V5Sbz:**
Dojde-li v době trvání pojištění ke smrti pojištěného, nikoli následkem sebevraždy do dvou let trvání pojištění, nebo dožije-li se pojištěný dne uvedeného ve smlouvě jako konec pojištění, pojistitel vyplatí sjednanou pojistnou částku základního pojištění a kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným.

- 2.1.4. **Sazba V5SV:**
Dojde-li v době trvání pojištění ke smrti pojištěného, nikoli následkem sebevraždy do dvou let trvání pojištění, pojistitel vyplatí částku ve výši pojistného zaplaceného za základní pojištění, odpovídající ročnímu způsobu placení pojistného a kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným. Dožije-li se pojištěný dne uvedeného ve smlouvě jako konec pojištění, pojistitel vyplatí sjednanou pojistnou částku základního pojištění a kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným.

2.2. Mimořádné pojistné

- 2.2.1. Mimořádným pojistným se rozumí pojistné uhrazené pojistníkem v průběhu trvání pojištění nad rámec dohodnutého placení pojistného.
- 2.2.2. Kapitálová hodnota mimořádného pojistného je tvořena zaplaceným mimořádným pojistným a zvyšuje se o úrok odpovídající ročnímu úročení ve výši uvedené v Přehledu poplatků pojistitele.
- 2.2.3. Pojistník je oprávněn v době trvání pojištění zaplatit mimořádné pojistné, a to v české měně a na místo určené pojistitelem. Pojistitel si vyhrazuje právo mimořádné pojistné odmítnout.

- 2.2.4. Pojistitel je oprávněn započítat pojistníkovi inkasní platek za každé zaplacené mimořádné pojistné.

- 2.2.5. Pojistitel je oprávněn v Přehledu poplatků stanovit bližší podmínky pro výši, četnost a podmínky placení mimořádného pojistného.

- 2.2.6. Zaplacení mimořádného pojistného nemá vliv na povinnost platit pojistné.

- 2.2.7. Mimořádné pojistné nelze hradit u redukováného pojištění.

2.3. Podíly na výnosech z rezerv pojistného

- 2.3.1. Podle zásad a ve výši stanovené pojistitelem se každoročně ke sjednanému pojištění přiznává podíl na výnosech z rezerv pojistného. Podíl na výnosech z rezerv pojistného se vyplácí při skončení pojištění.

- 2.3.2. Při skončení pojištění, u něhož došlo k redukcí pojistné částky nebo pojistné doby, se podíly na výnosech z rezerv pojistného nepřiznávají. Podíly na výnosech z rezerv pojistného přiznané do dne účinnosti redukce podle čl. 10 VPP ŽP se k tomuto dni podle zásad pojistitele zahrnují do redukováných pojistné částky nebo doby.

2.4. Pokud bylo sjednáno dynamické pojištění (zvyšování pojistného se současným zvýšením pojistné částky), smluvně se ujednává:

- 2.4.1. Pojistné za základní pojištění se zvyšuje o index růstu spotřebitelských cen publikovaný ČSÚ, pokud tento index vzrostl od posledního zvýšení alespoň o 4 %. Index minulého roku se používá vždy počínaje 1. červencem běžného roku a konče 30. červnem následujícího roku. Pokud index růstu spotřebitelských cen klesne pod 4%, použije se při dalším zvýšení součet indexů od posledního zvýšení.

- 2.4.2. Pojistník má možnost zvýšení odmítnout nejpozději 2 měsíce před změnou, tj. před výročním dnem počátku pojištění. Pokud tak neučiní, bude zvýšení považováno za potvrzené.

- 2.4.3. Zvýšená pojistná částka a zvýšené pojistné platí od výročního dne počátku pojištění. Nová pojistná částka je dopočítána pomocí rezervy pojištění před provedením změny, aktuálního věku a nového pojistného.

- 2.4.4. Zvyšování pojistného se provádí bez dalšího došetřování zdravotního stavu.

- 2.4.5. Pokud pojistník odmítne 2 krát zvýšení pojistného, ztrácí nárok na další zvyšování pojistného a pojistné částky

- 2.4.6. Pojistné nelze zvyšovat před koncem pojistné doby následovně:

Pojistná doba	Počet let do konce pojistné doby, během nichž se pojistné nezvyšuje
10 let	3 roky
11-15 let	4 roky
16 a více let	5 let

- 2.4.7. Zvyšování pojistného za základní pojištění nemá vliv na úrazové pojištění.

- 2.4.8. U pojištění, kde ocenění rizika bylo hodnoceno jako nadstandardní a bylo stanoveno nadstandardní pojistné, nebude prováděno dynamické zvyšování pojistného a pojistné částky.

2.5. Pokud bylo sjednáno předplacení pojistného, smluvně se ujednává:

- 2.5.1. Předplacené pojistné je považováno za jednorázové pojistné, které snižuje běžné placené pojistné během celé doby placení pojistného. Pojištění s předplaceným pojistným je posuzováno jako pojištění za běžné placené pojistné.

- 2.5.2. Odchylně od článku 10 odst. 1 VPP ŽP u pojištění s předplaceným pojistným dojde k redukcí pojištění, byla-li zaplacena alespoň částka předplaceného pojistného.

- 2.5.3. Odchylně od článku 17 odst. 1 VPP ŽP u pojištění s předplaceným pojistným vzniká právo na výplatu odbytného, byla-li zaplacena alespoň částka předplaceného pojistného.

2.6. V základním pojištění se dále smluvně ujednává:

- 2.6.1. Odchylně od článku 9 odst. 1 VPP ŽP je pojistník, který není zároveň pojištěným, zproštěn povinností platit pojistné, jestliže podmínky, uvedené v článku 9 VPP ŽP, splňuje pojištěný.

- 2.6.2. Odchylně od čl. 9 odst.1 VPP ŽP se zproštění od placení pojistného nevztahuje na sazbu V5Sbz a V5SV.

Bod 3

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

3.1. Rozsah nároků

- 3.1.1. Dojde-li v době trvání pojištění k úrazu pojištěného, pojistitel vyplatí plnění za smrt úrazem a trvalé následky úrazu.

- 3.1.2. Plnění za dobu nezbytného léčení tělesného poškození způsobeného úrazem poskytuje pojistitel jen tehdy, pokud to bylo v pojistné smlouvě ujednáno.

3.2. Základní úrazové pojištění:

Zahrnuje plnění za smrt způsobenou úrazem a za trvalé následky úrazu.

- Základní pojistné částky:
– pro případ smrti následkem úrazu 100 000 Kč
– pro trvalé následky úrazu podle rozsahu následků příslušné procento z částky 200 000 Kč

3.3. Připojištění progresivního plnění za trvalé následky úrazu:

Je-li sjednáno připojištění progresivního plnění za trvalé následky úrazu, vyplatí pojistitel plnění za trvalé následky úrazu v závislosti na jejich rozsahu stanoveném v procentech podle oceňovací tabulky B takto:

násobek stanoveného plnění	1
do 25% včetně	1
nad 25% do 50% včetně	2
nad 50% do 75% včetně	3
nad 75% do 100% včetně	4

3.4. Pojištění doby nezbytného léčení úrazu:

Za dobu nezbytného léčení tělesného poškození způsobeného úrazem vyplatí pojistitel plnění ve sjednané formě a rozsahu.

3.4.1. 1. varianta formy plnění za dobu nezbytného léčení úrazu (DNL v %)

Základní pojistná částka
pro dobu nezbytného léčení tělesného poškození způsobeného úrazem příslušné procento z pojistné částky 20 000 Kč

3.4.2. 2. varianta formy plnění za dobu nezbytného léčení úrazu (DNL – D):

Základní denní plnění
pro dobu nezbytného léčení tělesného poškození způsobeného úrazem 100 Kč

- 3.4.2.1. Odchylně od čl. 24 odst. 1 VPP ÚP se ujednává, že dojde-li k úrazu pojištěného a doba, která je podle poznatků vědy obvykle třeba ke zhojení nebo ustálení tělesného poškození způsobeného úrazem (dále jen „průměrná doba nezbytného léčení“), je delší než dva týdny, vyplatí pojistitel denní plnění za každý den doby nezbytného léčení, a to do maximálního rozsahu počtu dní, který odpovídá příslušnému tělesnému poškození, stanovenému v části pro denní plnění oceňovací tabulkou A.

- 3.4.2.2. Denní plnění vyplatí pojistitel načítaně v závislosti na délce doby nezbytného léčení tělesného poškození způsobeného úrazem násobené příslušným přepočtovým koeficientem takto:

Délka nezbytného léčení	Přepočtový koeficient
od 1. dne do 28. dne (včetně)	0,5
od 29. dne do 120. dne (včetně)	1
od 121. dne do 240. dne (včetně)	1,5
od 241. dne do 365. dne (včetně)	2

- 3.4.2.3. Odchylně od čl. 24 odst. 2 VPP ÚP se ujednává, že není-li tělesné poškození, které bylo pojištěnému způsobeno, uvedeno v oceňovací tabulce A, částí pro denní plnění, určí se výše plnění podle počtu dní doby nezbytného léčení, která je přiměřená povaze a rozsahu tohoto tělesného poškození (dále jen „přiměřená doba nezbytného léčení“); v těchto případech pojistitel plní tehdy, je-li přiměřená doba nezbytného léčení delší než dva týdny. Plnění za přiměřenou dobu nezbytného léčení tělesného poškození způsobeného úrazem určí pojistitel ve výši počtu dní, kolika dnům odpovídá přiměřená doba nezbytného léčení.

- 3.4.2.4. Odchylně od čl. 24 odst. 3 VPP ÚP se ujednává, že pojistitel není povinen poskytnout denní plnění za dny přiměřené doby nezbytného léčení úrazu, o které tato doba nezbytného léčení vlastního tělesného poškození způsobeného úrazem, přesáhne maximální počet dní stanovený pro jednotlivá tělesná poškození v části pro denní plnění oceňovací tabulky A.

- 3.4.2.5. V případech prodloužení doby nezbytného léčení v důsledku újem na zdraví uvedených v čl. 13 odst. 2 písm. a), b), d) VPP ÚP nebo pro celkový zdravotní stav pojištěného, který nemá povahu nemoci, plní pojistitel i za dny doby nezbytného léčení, o které přiměřená doba nezbytného léčení nepřesáhne 20 % maximálního počtu dní stanoveného pro jednotlivá tělesná poškození v části pro denní plnění oceňovací tabulky A.

- 3.4.2.6. Odchylně od čl. 24 odst. 6 VPP ÚP se ujednává, že bylo-li pojištěnému způsobeno jediným úrazem několik tělesných poškození, plní pojistitel denní plnění jen za dobu nezbytného léčení toho poškození, které je možno hodnotit nejvyšším počtem dní v oceňovací tabulce A.

- 3.4.2.7. Odchylně od čl. 24 odst. 7 VPP ÚP se ujednává, že pojistitel poskytuje denní plnění za dobu nezbytného léčení nejvýše za dobu jednoho roku.

- 3.4.2.8. Pojistitel je povinen plnit z této pojistné smlouvy pouze v případě, že sjednaný násobek základních

pojistných částek spolu s násobky základních pojistných částek zahrnutými do pojistných smluv uzavřených již dříve s Českou pojišťovnou a.s. nepřesáhne pětinasobek základních pojistných částek za běžné pojistné. Do uvedeného limitu se započítávají úrazová pojistnění dospělých sjednaná ve všech pojistných smlouvách s počátkem 1.1.1994 a později bez ohledu na to, zda pojistné smlouvy zahrnují pojistnění doby nezbytného léčení či nikoli a bez ohledu na to, kdo uzavřel pojistnou smlouvu.

3.5. Změna rizikové skupiny

3.5.1. Pojištěný je povinen oznámit bez zbytečného odkladu pojistiteli změnu povolání, jestliže jeho nové povolání patří do jiné rizikové skupiny, než do které byl zařazen. Rovněž je povinen bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit, že začal provozovat sport patřící do skupiny vysoce rizikových činností, příp. že začal provozovat takový sport jako své povolání. Změna mající vliv na výši pojistného je účinná od nejbližší splatnosti pojistného následující po doručení sdělení pojistiteli. Nemá-li ten kdo je pojištěn zároveň pojistníkem, má tyto povinnosti pojistník.

3.6. Pojistné plnění

3.6.1. Bez ohledu na to, při jaké činnosti k úrazu došlo, pojistitel sníží pojistné plnění za úraz v poměru výše pojistného, které bylo placeno, ke správné výši pojistného, jestliže pojištěný v době úrazu měl být zařazen vzhledem k vykonávanému povolání do rizikové skupiny 2 resp. 3 nebo vykonával sport patřící mezi vysoce rizikové činnosti a neplatil pojistné ve správné výši.

3.6.2. Pojistitel nebude snižovat plnění podle předchozího bodu, pokud dojde následkem úrazu ke smrti pojištěného.

3.6.3. Bez ohledu na to při jaké činnosti k úrazu došlo, pojistitel nebude pojistné plnění zvyšovat, jestliže pojištěný již nevykonával povolání, pro které byl zařazen do rizikové skupiny 2 resp. 3 nebo nevykonával sport patřící mezi vysoce rizikové činnosti a platil vyšší pojistné než měl platit. Přepřeceně pojistné se nevrací.

3.6.4. Pojistitel není povinen z pojistné smlouvy plnit, jestliže pojištěný neodpověděl pravdivě a úplně na písemné dotazy pojistitele, týkající se zdravotního stavu a dříve sjednaných pojistnění, a tím způsobil, že pojistnění bylo sjednáno za jiných podmínek, než za nichž mělo být sjednáno.

3.6.5. Požádá-li o to pojištěný do výplaty plnění za trvalé následky úrazu, pojistitel začne vyplácet namísto jednorázového plnění buď doživotní nebo časově omezený důchod, nebo vyplatí z části jednorázového plnění zvolenou jednorázovou částku a ze zbývajících částí začne vyplácet buď doživotní nebo časově omezený důchod. Splátka důchodu však nesmí činit méně než 500 Kč.

3.7. Rizikové skupiny pojištěných podle vykonávaného povolání pro úrazové pojistnění

3.7.1. Riziková skupina 1

zahrnuje pracovníky, kteří se zabývají duševní činností, řidiči a administrativní činností ve vnitřní a vnější správě, obchodě, pracovníky ve zdravotnictví a kultuře, kteří nevyvíjejí fyzickou činnost. Z pracovníků, jejichž pracovní činnost má charakter výrobní či manuální jenom ty, při nichž je riziko úrazu srovnatelné s nevýrobní činností.

3.7.2. Riziková skupina 2

zahrnuje ostatní pracovníky s výrobní či manuální činností, popř. pracovníky vystavené při nevýrobní činnosti zvýšenému riziku, profesionální sportovce bez VRC.

3.7.3. Riziková skupina 3

zahrnuje pracovníky, kteří vykonávají pracovní činnosti s vysokým rizikem úrazu, např.: práce v hlubinných dolech; záchranné a havarijní práce báňské záchranné služby; příslušníků veřejné a závodní požární ochrany; členové horské záchranné služby; práce s výbušninami; práce pyrotechniků; práce železničních posunovačů; práce ve výškách, prováděné v nucených polohách bez pracovních plošin, z provozových žebříků, visutých sedaček v závěsu na ochranném pásu a v omezeném prostoru na pracovní lávce, vesměs ve výškách nad 10 metrů; práce s vysokým rizikem akutních otrav při zaslepení a odslepení plynovodního potrubí s generátorovým plynem, svítiplynem apod., při čištění nádrží, cisteren apod., od chemických lučebnin a zvlášť nebezpečných jedů; práce s vysokým rizikem popálenin v důsledku vysoké teploty pracovního prostředí, jako jsou práce při havarijních

vnitřních opravách žáruvzdorných vyzdívek a pecí, práce se žhavými kovy apod.; práce pod vodou, při níž je nezbytné používat potápěčích dýchacích přístrojů (při záchranných pracích, při údržbě přehradních hrází, v kesonech); činnost artistů, kaskadérů, krotitelů zvířete; činnost výzkumná a badatelská v neprobádaných krajinách; činnost při zajištění motorových vozidel a při provádění typových zkoušek; činnost továrních jezdců motorových vozidel a plavidel.

3.7.4. Vysoce riziková činnost (VRC)

Do skupiny vysoce rizikových činností (VRC) patří všechny druhy sportů, které pojištěný provozuje jako aktivní účastník organizovaných soutěží s výjimkou aerobiku, atletiky, badmintonu, bowlingu, curlingu, golfu, jachtingu, kanoistiky, krasobruslení, kulturistiky, kuželek, lukostřelby, minigolfu, moderní gymnastiky, orientačního běhu, paint ballu, petange, plavání, stolního tenisu, šipek, tenisu, turistiky, veslování, šachů a závodního tance. Do skupiny vysoce rizikových činností se rovněž zařazují všechny osoby, které provozují jakýkoli druh bojového umění. Do této skupiny sportů (VRC) se nezahrnují činnosti vyloučené z úrazového pojistnění čl. 17 odst. d, e, f, VPP ÚP.

Bod 4

SPOLEČNÁ USTANOVENÍ

4.1. Pojistné

4.1.1. První běžné pojistné a předplacené pojistné je splatné v den počátku pojistnění. Další běžné pojistné je splatné prvního dne sjednaného pojistného období.

Celkové pojistné tvoří pojistné za pojistnění pro případ smrti, pro případ dožití a pojistné za úrazové pojistnění.

4.1.2. Dlužní-li pojistník pojistné za více pojistných období a neposledy zaplacené pojistné nepostačuje na uhrazení dluhu, je vyrovnáno dlužné pojistné za nejdříve splatné období bez ohledu na to, za jaké období mělo být pojistné skutečně zaplacené.

4.1.3. Pojistné je považováno za zaplacené, je-li uhrazena jak část pojistného hrazená pojistníkem, tak i část pojistného hrazená zaměstnavatelem.

4.2. Zánik pojistnění

4.2.1. Podle ustanovení § 800 odst. 2 občanského zákoníku mohou být sjednaná pojistnění vypovězena pojistníkem i pojistitelem do dvou měsíců od uzavření pojistné smlouvy s osmidenní výpovědní lhůtou.

4.2.2. Po uplynutí dvou měsíců od uzavření pojistné smlouvy může ve smyslu ustanovení § 800 odst. 1 a 4 občanského zákoníku všechna sjednaná pojistnění vypovědět pojistník. Pojistitel může vypovědět pouze úrazové pojistnění. Výpověď musí být dána alespoň šest týdnů před uplynutím pojistného období. Výpovědi základního pojistnění zanikají všechna sjednaná pojistnění. Výpovědi úrazového pojistnění zaniká jen vypovězené pojistnění.

4.2.3. Pojistnění zaniká, není-li běžné pojistné za první pojistné období zaplacené do tří měsíců od jeho splatnosti nebo není-li běžné pojistné za další pojistné období v prvních dvou letech trvání pojistnění zaplacené do šesti měsíců od jeho splatnosti. Pojistitel má právo na rizikové pojistné a na poplatky do zániku pojistnění. Jestliže bylo zaplacené mimořádné pojistné, je pojistníkovi vyplacena část kapitálové hodnoty stanovená na základě pojistně-technických zásad pojistitele, tvořená mimořádným pojistným.

4.2.4. Pokud pojistnění zanikne odmítnutím plnění podle § 802 odst. 2 občanského zákoníku, pojistitel vyplatí oprávněné osobě kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným k datu oznámení pojistné události ČP, sníženou o poplatek za ukončení pojistnění. Není-li pojištěný zároveň pojistníkem, bude kapitálová hodnota tvořená mimořádným pojistným vyplacena pojistníkovi.

4.2.5. Zemře-li pojištěný v prvních dvou letech trvání pojistnění následkem sebevraždy, zanikají bez práva na plnění všechna sjednaná pojistnění. V takovém případě pojistitel vyplatí oprávněné osobě rezervu pojistného stanovenou podle pojistně technických zásad a kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným. Není-li pojištěný zároveň pojistníkem, budou rezerva pojistného a kapitálová hodnota tvořená mimořádným pojistným vyplaceny pojistníkovi.

4.2.6. Zánikem základního pojistnění zaniká i úrazové pojistnění, bylo-li sjednáno.

4.3. Poplatky

Pojistitel je oprávněn účtovat pojistníkovi poplatky za mimořádné úkony, které provádí na žádost pojistníka

a jsou uvedeny v Přehledu poplatků. Výši poplatků určuje pojistitel a je obsažena v Přehledu poplatků příslušném na obchodních místech pojistitele. Úhrada poplatků se provádí započtením vzájemných pohledávek. Nemá-li započtení možno provést, je splatná předem.

4.4. Přeměna pojistnění při redukcí:

a) Dojde-li v důsledku neplacení pojistného (dle článku 10 VPP ŽP) k redukcí pojistné částky, zaniká úrazové pojistnění. Zanikne rovněž nárok na výplatu zvýšeného násobku základní pojistné částky v případě smrti u pojistnění sjednaného podle sazby V3S. Při dožití konce pojistnění nebo při smrti pojištěného před dožitím sjednaného konce pojistnění pojistitel vyplatí redukovanou pojistnou částku a kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným.

b) Dojde-li v důsledku neplacení pojistného (dle článku 10 VPP ŽP) k redukcí pojistné doby, zůstávají do konce redukované pojistné doby zachovány všechny nároky z pojistnění. Uplynutím redukované pojistné doby pojištěný zanikne v celém rozsahu. Pojistitel vyplatí kapitálovou hodnotu tvořenou mimořádným pojistným.

4.5. Změny pojistnění

4.5.1. Pojistitel si vyhrazuje právo v závislosti na aktuálním stavu pojistné smlouvy žádost o změnu pojistnění zamítnout.

4.5.2. Pokud se účastníci dohodnou o změně rozsahu již sjednaného pojistnění, plní pojistitel ze změněného pojistnění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00.01 hodin dne následujícího po uzavření dohody.

4.6. Příspěvky zaměstnavatele na pojistné

4.6.1. Příspěvá-li na běžné nebo mimořádné pojistné tohoto pojistnění zaměstnavatel a požádá-li pojistník o změnu v pojistné smlouvě mající vliv na výši pojistného hrazeného zaměstnavatelem a na uplatnění daňových výhod, bude tato změna provedena pouze, pokud bude společně se žádostí o provedení změny předložen písemný souhlas zaměstnavatele.

4.7. Právo na pojistné plnění

a) Základní pojistnění

Právo na plnění v případě smrti pojištěného má oprávněná osoba. Není-li oprávněná osoba určena nebo nenabude-li tato osoba práva na plnění, má právo na plnění osoba určená v ustanovení § 817 odst. 2 a 3 občanského zákoníku ve vztahu k pojištěnému. Není-li pojištěný zároveň pojistníkem, určuje oprávněnou osobu pojistník se souhlasem pojištěného.

b) Úrazové pojistnění

Dojde-li ke smrti úrazem, právo na plnění má osoba, která má v případě smrti pojištěného právo na plnění pro případ smrti ze základního pojistnění. Právo na plnění za trvalé následky úrazu a za dobu nezbytného léčení tělesných poškození způsobených úrazem, bylo-li ujednáno, má pojištěný.

4.8. Informace o pojistnění

4.8.1. Pojistitelem je Česká pojišťovna a.s., která má sídlo v České republice. Pojistitel navrhuje, aby se pojistná smlouva řídila právním řádem České republiky.

4.8.2. Dobou platnosti pojistné smlouvy se rozumí doba vymezená uzavřením pojistné smlouvy a okamžikem jejího zániku, resp. trváním a existencí závazků z pojistné smlouvy.

4.8.3. Odbytné se určuje jako část nespotebvaného pojistného ukládaná pojistitelem jako technická rezerva vypočtená pojistně matematickými metodami k datu zániku pojistnění.

4.8.4. Pojistné lze platit měsíčně, čtvrtletně, pololetně, ročně a to hotovostně nebo bezhotovostně.

4.8.5. V případě odstoupení od smlouvy pojistitel vrátí tomu, kdo s ním pojistnou smlouvu uzavřel, zaplacené pojistné snížené o náklady, které vznikly z uzavřením a správou pojistné smlouvy. Jejich výše se stanoví procentem ze zaplaceného pojistného.

4.8.6. Na toto soukromé pojistnění se vztahuje právní úprava zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, v platném znění.

4.8.7. Stížnosti pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob se zasílají na adresy: Klientský servis, Česká pojišťovna a.s., P.O. BOX 305, 601 01 Brno. Stížnosti budou vyřizovány bez zbytečného odkladu specializovanými zaměstnanci. Pojistníci, pojištění nebo oprávněné osoby se mohou se svými stížnostmi obrátit i na Ministerstvo financí.