

Předsmluvní informace

Cestovní pojištění zavazadel

Informace pro klienta	2
Informační dokument o pojistném produktu (IPID)	4
Všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění zavazadel (AH-Luggage 04/2026)	6

Ve spolupráci s



INFORMACE PRO KLIENTA

Pojištění Vansafe: Cestovní pojištění zavazadel

Před tím, než pojištění sjednáte, ujistěte se, že máte všechny potřebné informace. Tento dokument je určen k tomu, aby Vás seznámil s podstatnými skutečnostmi, které potřebujete znát, než se rozhodnete pojištění uzavřít. Zároveň zde najdete odpovědi na nejčastější otázky týkající se pojištění. Kompletní informace o pojištění však najdete ve Všeobecných pojistných podmínkách pro cestovní pojištění zavazadel (dále jen AH-Luggage 04/2026).

1. Základní informace

Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A.,
se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské
velkovodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des
Sociétés, registrační číslo B61605, jednajícím prostřednictvím Colonnade
Insurance S.A., organizační složky
IČO: 04485297

zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,
oddíl A, vložka 77229

Adresa sídla společnosti:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Webové stránky: www.colonnade.cz

Klientská linka: +420 800 700 025

Email: info@colonnade.cz

(dále také **pojišťovna** nebo také **pojistitel**)

Zpráva o solventnosti a finanční situaci pojišťovny je umístěna na
webových stránkách www.colonnade.cz/solvency-dokumenty.

Dohled nad činností pojišťovny provádí Česká národní banka, se sídlem
Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, webové stránky: www.cnb.cz.

Zprostředkovatel:

PLATINUM Consulting s.r.o.

IČ: 28255623

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl C,
vložka 135699

Adresa sídla společnosti: Havlůvje 1060/3, 155 00 Praha 3

Kontaktní adresa: Čimická 818/86, 182 00 Praha 8

Klientská linka: +420 724 995 177

Email: info@vansafe.cz

Pojistníkem se rozumí osoba, která uzavřela s pojistitelem Pojistnou
smlouvu a na jejíž majetek nebo jiný oprávněný zájem se pojištění
vztahuje.

2. Jaké pojištění Vám nabízíme?

Nabízíme Vám cestovní pojištění zavazadel, jehož předmětem je ztráta, odcizení
nebo poškození zavazadel během Vaší cesty obytným vozidlem / přívěsem.

Přesný rozsah pojistného krytí je uveden ve Vaší Pojistné smlouvě a v pojistných
podmínkách.

Toto pojištění bylo vytvořeno na míru speciálně tak, abychom Vám mohli nabídnout
širokou pojistnou ochranu za přiměřenou cenu s rychlým a jednoduchým
způsobem likvidace případných škodních událostí.

3. Je pro Vás nabízený produkt vhodný?

Nabízíme Vám pojištění, které odpovídá Vaším požadavkům a potřebám, pokud
si přejete získat pojistnou ochranu pro případ ztráty, odcizení nebo poškození za-
vazadel.

4. Jaká je charakteristika a územní rozsah pojištění?

Pojištění poskytuje ochranu pro případ ztráty, odcizení nebo poškození zavazadel
během Vaší cesty obytným vozidlem / přívěsem.

Pojištění se vztahuje na vozidla provozovaná v České republice a na pojistné
události, ke kterým došlo na území České republiky (mimo území vašeho trva-
lého / obvyklého pobytu) a také na území států Evropy (výčet zemí naleznete
v AH-Luggage 04/2026).

5. S jakou spoluúčastí se pojištění sjednává?

Pokud není v Pojistné smlouvě uvedeno jinak, sjednává se pojištění bez spoluúčas-
ti.

6. Jaký je výčet pojistných událostí a pojistných nebezpečí, které jsou pojiš- těním kryty?

Pokud v průběhu cesty dojde ke ztrátě, odcizení nebo poškození osobních věcí
a zavazadel osob cestujících v pojištěném obytném vozidle / přívěsu, uhradí pojis-
titel pojistníkovi náklady na pořízení náhradních věcí / zavazadel a jejich obsahu
nebo na jejich opravu, a to až do výše příslušného limitu pojistného plnění.

Pokud v průběhu cesty dojde ke krádeži nebo loupeži cennosti, kterou měl pojis-
tník na sobě nebo při sobě, nebo byla odcizena z vozidla v souvislosti s dopravní
nehodou, jejímž následkem bylo zranění pojistníka s následným lékařským ošetře-
ním, poskytne pojistitel pojistníkovi pojistné plnění, resp. časovou cenu cennosti,
max. však do výše limitu uvedeného v pojistné smlouvě.

7. Jakým způsobem je určena výše pojistného plnění?

Výše pojistného plnění je určena v dokumentu AH-Luggage 04/2026, kterým se
sjednané pojištění řídí.

8. Jaké jsou limity tohoto krytí?

Limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné a ze všech pojis-
tných událostí nastalých během trvání pojištění.

Limity pojistného plnění jsou uvedeny v Pojistné smlouvě.

9. Jaké jsou výluky z pojištění?

Výluky z pojištění jsou skutečnosti, které omezují Vaše pojistné krytí a jsou vždy
uvedeny v dokumentu AH-Luggage 04/2026, kterým se sjednané pojištění řídí. Na
co se pojištění nevztahuje se také dozvíte v Informačním dokumentu o pojistném
produktu (IPID).

10. Jaká je výše, způsob a doba placení pojistného?

Pojistné za dobu trvání pojištění je dáno částkou uvedenou na stránkách prodejce
pojištění: www.vansafe.cz. Pojistník je s výší pojistného seznámen před vstupem
do pojištění. Pojistné je pojistným jednorázovým a je uvedeno v Pojistné smlouvě.
Pojistné je splatné před počátkem pojištění a hrađí se platební kartou prostřednic-
tvím platební brány nebo bankovním převodem.

Pojištění je uzavřeno a stává se platným až uhrazením celé částky uvedené v Po-
jistné smlouvě.

Za uzavření pojištění prostřednictvím prostředku komunikace na dálku není účto-
ván žádný poplatek.

11. Jaká je doba trvání pojištění, včetně dne začátku a konce pojištění?

Pojištění vzniká k datu uvedenému v Pojistné smlouvě jako počátek pojištění
v 00:00 hod. Nejdříve však okamžikem vystavení této Pojistné smlouvy a jejím pře-
dáním pojistníkovi. Podmínkou vzniku pojištění je úhrada pojistného.

Pojištění končí k datu uvedenému v Pojistné smlouvě jako konec pojištění ve 23:59
hod.

12. Kdy pojištění zaniká?

Kompletní výčet možností zániku pojištění naleznete v dokumentu AH-Luggage
04/2026.

13. Jak můžete postupovat při uplatnění práva na pojistné plnění?

V případě vzniku škodní události nahlásíte tuto skutečnost zprostředkovateli tele-
foničky na lince +420 771 291 293 nebo prostřednictvím webového formuláře na
internetových stránkách prodejce pojištění (www.vansafe.cz) nebo e-mailem na
skody@platinum.cz. Vznik škodní události můžete nahlásit také přímo pojistiteli.

14. Jaké důsledky poneseťe v případě porušení povinností vyplývajících z pojištění?

Pojistitel má právo snížit pojistné plnění úměrně tomu, jaký vliv mělo porušení po-
vinností vyplývajících z pojištění na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení
rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění. Povin-
nosti, které se na Vás vztahují, naleznete v dokumentu AH-Luggage 04/2026, jejich
stručný přehled je také v Informačním dokumentu k pojistnému produktu (IPID).

15. Jak můžete postupovat při vyřizování stížností a soudního a mimosoud- ního řešení sporů?

Stížnost ohledně konkrétního pojistného produktu nebo jednání pojišťovny či dis-
tributora pojištění lze podat elektronicky na adrese: stiznosti@colonnade.cz.

Se stížnostmi se můžete obrátit rovněž na Českou národní banku, která plní funkci
dohledu v pojišťovnictví.

Podáním stížnosti není dotčeno Vaše právo obrátit se na soud nebo řešit spory s pojišťovnou mimosoudně. V případě soudního řešení sporu lze návrh na rozhodnutí sporu uplatnit u příslušného soudu. Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (coi.gov.cz) nebo Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz).

16. Jaké právo je rozhodné pro Vaše pojištění a v jakém jazyce s Vámi budeme komunikovat?

Pojištění se řídí právním řádem České republiky a spory z ní vyplývající řeší soudy České republiky, pokud mezinárodní smlouva nebo předpisy Evropské unie nepřikazují závazně něco jiného. Dokument AH-Luggage 04/2026 a veškeré dokumenty související s pojištěním obdržíte v českém jazyce a ve stejném jazyce s Vámi budeme komunikovat během doby trvání pojištění.

CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

Informační dokument o pojistném produktu

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: Pojištění zavazadel

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

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o cestovní pojištění služebních (v některých případech i soukromých) cest osob určených pojistníkem či spolupojištěnou společností. Pojistníkem může být fyzická či právnická osoba.



Co je předmětem pojištění?

- ✓ ztráta, odcizení nebo poškození zavazadel

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



Na co se pojištění nevztahuje?

Škody a újmy vzniklé v důsledku či souvislosti s:

- × válkou, terorismem, násilnými událostmi, není-li dohodnuto jinak,
- × rizikovými sporty, výkonem profesionální sportovní činnosti, účastí v závodě motorových prostředků, není-li dohodnuto jinak,
- × službou či výcvikem ve vojenské, policejní, polovojenské organizaci,
- × 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.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

Pojištění se nevztahuje na ztráty, odcizení nebo poškození:

- ! způsobené odlomením, poškrábáním nebo rozbitím skla, porcelánu nebo jiných křehkých předmětů, pokud k nim nedošlo ohněm, krádeží nebo v důsledku nehody dopravního prostředku, v němž byly přepravovány;
- ! sportovního vybavení, ke kterému došlo během jeho používání;
- ! způsobené moly, drobným hmyzem, opotřebením, atmosférickými nebo klimatickými podmínkami nebo postupným zkažením, mechanickým nebo elektrickým selháním nebo poruchou, jakýmkoli procesem čištění, barvení, renovace, oprav nebo úprav, ztrátou peněz nebo jakýchkoli cenných papírů;
- ! zpožděním, zadržením nebo zabavením na základě rozhodnutí jakéhokoli orgánu veřejné moci;
- ! na vozidlech a jejich příslušenství, součástech nebo náhradních dílech;
- ! krádeží z motorového vozidla, ledaže bylo do takového vozidla vniknuto zjevnými násilnými prostředky a věci byly uloženy v uzamčeném prostoru, pokud se nejedná o krádež viditelně ponechaných věcí;
- ! krádeží nebo škodě na fotografických a filmovacích přístrojích, počítačích, mobilních telefonech, přístrojích audiovizuální techniky, veškerých elektronických a optických přístrojích a jejich příslušenstvích; v případě krádeže zavazadel vloupáním do motorového vozidla, obytného přívěsu či plavidla, ledaže bylo do takového vozidla, obytného přívěsu či plavidla vniknuto zjevnými násilnými prostředky a věci byly uloženy v uzamčeném prostoru, pokud se nejedná o krádež viditelně ponechaných věcí;
- ! věci uložených pojištěným do úschovy nebo do trezoru v ubytovacích zařízeních.

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



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění se vztahuje na soukromé cesty pojištěným obytným vozidlem/přívěsem.
- ✓ 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. V případě cestovního pojištění sdělit pojistiteli do 14 dnů od uplynutí každého pojistného období celkový počet dní strávených jeho zaměstnanci v zahraničí.
- 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 třiceti dnů ode dne, kdy škodní událost nastala.
- Oznámit pojistiteli vznik jakéhokoliv pojištění, které se vztahuje na stejné či obdobné pojistné události.
- Předložit veškeré doklady, které prokazují nárok na pojistné plnění a nezbytné doklady vyžádané pojistitelem.

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



Kdy a jak provádět platby?

Výše pojistného, lhůty splatnosti a údaje o způsobu platby jsou uvedeny v pojistné smlouvě.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Počátek a konec pojistného krytí je uveden ve vaší pojistné smlouvě a závisí na zvolené variantě pojistného krytí.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodu, a to pouze písemnou výpovědí. Výpověď musí být doručena druhé smluvní straně alespoň 60 dnů před uplynutím pojistného období. Výpovědí není dotčena povinnost smluvních stran vypořádat vzájemné závazky v souladu s pojistnou smlouvou, vzniklé do doby účinnosti odstoupení od smlouvy, a to do 30 dnů po skončení pojistného období.

1. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

Tyto pojistné podmínky upravují cestovní pojištění – pojištění zavazadel. 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 *pojistnou smlouvou* dále stanoví rozsah pojistného plnění, které je *pojistitel* povinen poskytnout v případě těchto pojistných událostí.

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

2. OBECNÉ DEFINICE

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

BYDLIŠTĚ – místo, kde se osoba trvale zdržuje nebo kde skutečně bydlí. Jedná se i o centrum zájmu člověka.

CESTA – jedná se o soukromou cestu pojištěným vozidlem mimo *bydliště pojištěné osoby*.

DOBA ÚČINNOSTI POJIŠTĚNÍ

Konkrétní časové období, po které platí pojistné krytí.

ELEKTRONIKA

Fotografické, audio nebo elektronické vybavení, včetně mobilních telefonů, notebooků, tabletů, čteček, CD, DVD a audio nosičů.

KOLO – jednostopé vozidlo poháněné silou lidských svalů, případně s dopomocí motoru (kolo, elektrokolo, koloběžka, elektrokoloběžka). Elektrokolo je definováno následujícími parametry:

- » elektromotor o výkonu maximálně 250 wattů
- » podpora elektromotoru při šlapání až do rychlosti 25 km/h
- » podpora elektromotoru bez šlapání až do rychlosti 6 km/h

KRÁDEŽ

Neoprávněné přisvojení si cizí věci pachatelem tím, že se jí zmocní viditelným překonáním překážky bránící věc před odcizením.

LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ

Maximální možná výše pojistného plnění z pojištění uvedená v *pojistné smlouvě*, či v těchto pojistných podmínkách.

NÁSILNÁ UDÁLOST

Vzpouza, revoluce, povstání a nepokoje mající rozsah povstání či vojenského uchvácení mocí.

OBČANSKÝ ZÁKONÍK

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

OPRÁVNĚNÁ OSOBA

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

OSOBNÍ VĚCI – věci osobní potřeby, které se obvykle berou sebou na cestu a odpovídají charakteru cesty, jako jsou například ošacení, obuv, toaletní potřeby, příruční brašna, kniha, brýle, *elektronika*, stan, *kolo*, lyže atd., které náležejí pojištěnému.

POJISTITEL

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

POJISTNÁ ČÁSTKA

Částka pojistného plnění uvedená pro jednotlivá rizika v *pojistné smlouvě* jako pevně stanovená částka.

POJISTNÁ DOBA

Doba, na kterou bylo pojištění sjednáno a která je uvedena v *pojistné smlouvě*.

POJISTNÁ SMLOUVA

Smlouva, ve které se *pojistitel* zavazuje v případě vzniku pojistné události poskytnout *pojistníkovi* nebo třetí osobě ve sjednaném rozsahu pojistné plnění a *pojistník* se zavazuje platit *pojistiteli* pojistné.

POJISTNÉ OBDOBÍ

Časové období dohodnuté v *pojistné smlouvě*, za které se platí jednorázové 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

Jakákoli osoba přepravovaná pojištěným obytným vozidlem/přívěsem.

POSKYTOVATEL

Cestovní kancelář nebo agentura, ubytovací zařízení, veřejný dopravce, internetový rezervační portál apod., u něhož jste si objednal zájezd, pobyt, letenku, jízdenku nebo jinou službu související s cestou a který může mít s pojistitelem uzavřenou smlouvu na distribuci pojištění.

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*.

STÁTNÍ POZNÁVACÍ ZNAČKA (zkratka SPZ) je jednoznačné písmeno-číselné označení silničního motorového vozidla nebo přípojného vozidla, zaregistrovaného v určitém státu.

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.

ÚZEMNÍ PLATNOST

Evropa - včetně vyjmenovaných ostrovů a území, mimo země trvalého pobytu: Albánie, Andorra, Belgie, Bělorusko, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Česká republika, Černá Hora, Dánsko (Faerské ostrovy), Egypt, Estonsko, Finsko, Francie, Grónsko, Chorvatsko, Irsko, Island, Itálie, Izrael, Kosovo, Kypr, Lichtenštejnsko, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Makedonie, Malta, Maroko, Moldavsko, Monako, Německo, Nizozemsko, Norsko (Špicberky), Polsko, Portugalsko (Azory, Madeira), Rakousko, Rumunsko, Řecko, San Marino, Slovensko, Slovinsko, Spojené království Velké Británie a Severního Irsku (Ostrov Man, Gibraltar, Normanské ostrovy), Srbsko, Španělsko (Kanárské ostrovy, Baleárské ostrovy), Švédsko, Švýcarsko, Tunisko, Turecko, Ukrajina, Vatikán.

VÁLKA

Jakákoli 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*.

VOZIDLO

- » **obytné vozidlo** – vozidlo, které kombinuje dopravní prostředek s obytným prostorem;
- » **obytný přívěs** – je jednoúčelový přívěs, určený a vybavený pro přechodné mobilní ubytování osob; může být jednonápravový, dvounápravový, i větší.

3. OBECNÉ VÝLUKY

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

- a) službou či výcvikem u jakékoli vojenské, policejní, polovojenské organizace či milice, pokud není dohodnuto jinak;
- b) *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;
- c) *terorismem*; pokud není dohodnuto jinak;
- d) *válkou* (vyhlášenou či nevyhlášenou), nebo *násilnými událostmi*; pokud není dohodnuto 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 výluky nebo mohou být uvedené výluky upraveny.

4. DOBA ÚČINNOSTI POJIŠTĚNÍ

Cestovní pojištění se vztahuje pouze na pojistné události, ke kterým dojde v *době účinnosti pojištění*. *Doba účinnosti pojištění* je omezena pouze na *cestu* pojištěným vozidlem mimo místo *bydliště pojištěné osoby*.

5. OBECNÉ PODMÍNKY

5.1 POSTOUPENÍ

Pojistnou smlouvu, 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.

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

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 POČÁTEK, KONEC A ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

Pojištění se sjednává na *pojistnou dobu* určitou od data počátku *pojistné doby* do data konce *pojistné doby*. *Pojistná doba* je sjednaná v *Pojistné smlouvě*. Není-li v *pojistné smlouvě* dohodnuto jinak, je podmínkou vzniku pojištění úhrada pojistného před vznikem *pojistné doby*, nebo okamžik úhrady pojistného.

Pojištění zaniká:

- a) uplynutím *pojistné doby*, avšak pouze pokud *pojistitel* nebo *pojistník* nejméně šest týdnů před uplynutím *pojistné doby* druhé straně sdělí v písemné formě, že nemá zájem na dalším trvání pojištění; v opačném případě se pojištění prodlužuje za stejných podmínek na stejnou *pojistnou dobu*;
- b) dohodou *pojistitele* a *pojistníka*;
- c) zánikem pojistného zájmu, zánikem pojistného nebezpečí, dnem smrti *pojištěné osoby* nebo dnem odmítnutí pojistného plnění;
- d) výpovědí kterékoliv 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 doručenou druhé straně alespoň šest týdnů před takovým dnem;
- e) odstoupením v případech stanovených *občanským zákoníkem*;
- f) marným uplynutím lhůty uvedené v upomínce *pojistitele* k zaplacení dlužného pojistného;
- g) v dalších případech stanovených *občanským zákoníkem*.

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

Mělo-li porušení povinnosti *pojistníka*, *pojištěné osoby* nebo jiné osoby, která má právo na pojistné plnění, podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění, má *pojistitel* právo snížit pojistné

plnění úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah *pojistitelovy* povinnosti plnit.

Pojistitel může plnění z *pojistné smlouvy* odmítnout, jestliže příčinou pojistné události byla skutečnost, o které se dozvěděl až po vzniku pojistné události a kterou nemohl zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě 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 nepravdivě nebo hrubě zkreslené 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 dojití a příslušná zásilka bude považována za řádně doručenu třetím dnem po jejím odeslání (resp. patnáctý den v případě doručovací adresy mimo území České republiky).

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

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.

5.11 POJISTNÉ

Pojistník je povinen zaplatit pojistné uvedené v *pojistné smlouvě* a ve lhůtě splatnosti uvedené v *pojistné smlouvě*, pokud se *pojistník* s *pojistitelem* nedohodnou jinak.

Pojistné, popř. splátka pojistného, se považuje za zaplacené dnem připsání na účet *pojistitele*. Pokud si pojištění sjednáváte u některého z našich partnerů - poskytovatelů, může být úhrada dohodnuta na účet poskytovatele. Bez zaplacení pojistného *pojistná smlouva* nevznikne.

5.12 PREVENČNÍ POVINNOST

Pojistník a každá *pojištěná osoba* musí učinit veškerá přiměřená opat-

ření, 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 ŠKODNÍ UDÁLOSTI A POTŘEBNÁ SOUČINNOST

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

- a) jakoukoliv škodnou událost bez zbytečného odkladu oznámit *pojistiteli*; 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*:
 - (i) formulář *pojistitele* hlášení škodní události;
 - (ii) případné policejní zprávy, nebo jakékoli jiné úřední zprávy, protokoly, účty, faktury či záznamy.
- b) poskytnout *pojistiteli* veškeré další informace či jinou součinnost potřebné za účelem šetření škodní události.

Žádný z *pojistitelů* nemůže být považován za poskytovatele pojistného krytí a žádný z *pojistitelů* nebude povinen hradit jakékoli pojistné plnění, nárok nebo jakékoli jiné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojistného krytí, výplata takového pojistného nebo jiného plnění, vystavilo *pojistitele* sankcím, zákazům nebo omezením podle rezolucí Organizace spojených národů nebo obchodních či hospodářských sankcí, zákonů nebo předpisů Evropské unie, Spojeného království, Spojených států amerických, Kanady, Lucemburska a České republiky.

5.14 ODMĚŇOVÁNÍ

Zaměstnancům pojišťovny přísluší za jejich práci mzda. V případě, že byla *pojistná smlouva* uzavřena prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, je zprostředkovatel odměňován formou provize, kterou 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, OPRAVNĚNÉ 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:

- » pojišťovacího zprostředkovatele, jehož prostřednictvím byla *pojistná smlouva* uzavřena; nebo
- » zaslat e-mailem na stiznosti@colonnade.cz; nebo
- » zaslat v písemné formě na adresu *pojistitele*: Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika; nebo na Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství; nebo

- » podat u orgánu vykonávajícího dohled nad pojišťovnictvím v ČR, kterým je Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, Česká republika.

Bližší informace o místě, způsobu podání a postupu řešení stížnosti naleznete v sekci Řešení stížností na webu Colonnade (www.colonnade.cz). Stížnost bude vyřízena bez zbytečného prodlení, nejpozději do 30 dní ode dne přijetí. V případě, že nelze tuto lhůtu dodržet kvůli okolnostem případu, budou stěžovateli sděleny důvody prodloužení lhůty pro řešení stížnosti s uvedením předpokládaného data vyřešení. Toto pojištění se řídí českým právem a případné spory budou předloženy k rozhodnutí českým soudům. V případě mimosoudního řešení sporů v oblasti pojištění, u kterých není dána působnost finančního arbitra, je spor řešen Ombudsmanem České asociace pojišťovnictví (www.ombudsman.cap.cz), obecné mimosoudní řešení sporů je oprávněna řešit Česká obchodní inspekce (www.coi.cz).

CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

Pojištění podle tohoto oddílu se vztahuje na níže uvedené pojistné události, ke kterým dojde v průběhu cesty a době trvání pojištění, a současně v době účinnosti pojištění ve vztahu ke konkrétní SPZ vozidla.

Pojistitel poskytne pojistné plnění ve výši časové ceny jednotlivých ztracených či odcizených věcí s ohledem na stáří a předpokládané opotřebení věcí, v důsledku jejichž ztráty, odcizení nebo poškození je nárok na pojistné plnění uplatněn nebo uhradí pojistitel pojištěné osobě náklady na pořízení náhradních věcí/zavazadel a jejich obsahu v průběhu cesty. V případě poškození věci bude pojistné plnění poskytnuto maximálně do výše obvyklé ceny opravy příslušné věci.

Toto pojištění se však nevztahuje na ztráty, odcizení nebo poškození:

- a) způsobené odlomením, poškrábáním nebo rozbitím skla, porcelánu nebo jiných křehkých předmětů, pokud k nim nedošlo ohněm, krádeží nebo v důsledku nehody dopravního prostředku, v němž byly přepravovány;
- b) sportovního vybavení, ke kterému došlo během jeho používání;
- c) způsobené moly, drobným hmyzem, opotřebením, atmosférickými nebo klimatickými podmínkami nebo postupným zkažením, mechanickým nebo elektrickým selháním nebo poruchou, jakýmkoli procesem čištění, barvení, renovace, oprav nebo úprav, ztrátou peněz nebo jakýchkoliv cenných papírů;
- d) zpožděním, zadržením nebo zabavením na základě rozhodnutí jakéhokoli orgánu veřejné moci;
- e) na vozidlech a jejich příslušenství, součástech nebo náhradních dílech;
- f) krádeží z vozidla, pokud nebylo do takového vozidla vniknuto zjevnými násilnými prostředky z uzamčeného prostoru;
- g) krádeží z vozidla, pokud nebyla přivolána policie a nebyl sepsán policejní protokol o krádeži;
- h) věcí, které byly uloženy v uzamčeném prostoru, pokud se jedná o krádež viditelně ponechaných věcí;
- i) věcí uložených pojištěným do úschovy nebo do trezoru v ubytovacích zařízeních;
- j) cenností – teleskopy a dalekohledy, starožitnosti, šperky, hodinky, kožesiny, hedvábí, drahé kameny, předměty ze zlata, stříbra nebo platiny; jakékoliv další přístroje určené k výkonu povolání; dioptrické a sluneční brýle a další podobné předměty, které mají kromě vlastní užitkové hodnoty i jinou hodnotu;
- k) krádeží kol, pokud nebyli uchyceni na držáku kol na vozidle a uzamčeni;
- l) krádeží kol z držáku na kola, pokud nebyla přivolána policie a nebyl sepsán policejní protokol o krádeži;
- m) krádeží kol z držáku kol, pokud nebyla překonána překážka a do držáku nebylo vniknuto zjevnými násilnými prostředky;
- n) krádeží baterie elektrokola.

Toto pojištění se sjednává jako škodové.

Pojištěná osoba musí při uplatnění nároku na pojistné plnění předložit následující dokumenty:

- a) seznam zavazadel, která byla ztracena, odcizena nebo poškozena, a jednotlivých věcí, které obsahovaly, včetně data a místa jejich koupě a kupní ceny;
- b) kopii oznámení ztráty, odcizení nebo poškození zavazadla podaného orgánu veřejné moci;
- c) kopii originálu papírové policejní zprávy (neakceptujeme elektronickou policejní zprávu);
- d) doklad či jiné potvrzení o koupi ztracených, odcizených nebo poškozených věcí; originál takového dokladu musí být vždy předložen k věcem koupeným v průběhu cesty;
- e) fotografie z místa krádeže.